

ANEXO C - Relatório de Execução Físico-Financeira Parcial

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	Período de 1 / 10 / 2019 a 31 / 10 / 2019
Convênio nº 002/2019	

Meta	Etapa Fase	Descrição	Unid.	Físico			
				No período		Até o período	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
1	1.1	Atendimento no Pronto Socorro	Unid.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
	1.2	Atendimento Internações clínicas Médica e cirurgica	Unid.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Total				100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Financeiro (R\$ 1.000,00)

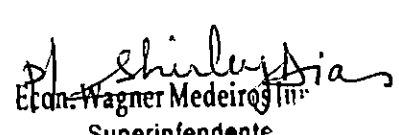
Meta	Etapa Fase	Realizado no período				Realizado até o período			
		Concedente	Executor	Outros	Total	Concedente	Executor	Outros	Total
1	1.1	1.200.000,00			1.200.000,00	1.200.000,00	-	-	1.200.000,00
Total		1.200.000,00	-	-	1.200.000,00	1.200.000,00	-	-	1.200.000,00

Executor Resp. pela Execução

Reservado à Unidade Concedente

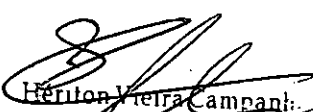

Parecer Técnico	Parecer Financeiro
-----------------	--------------------

Aprovação do Ordenador despesa

Cachoeiro de Itapemirim, E.S., Local e data	 Econ. Wagner Medeiros Superintendente Assinatura / Carimbo
--	--

ANEXO D - Execução da Receita e Despesa

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim		Convênio nº 002/2019	
Receita		Despesa	
Valores Recebidos inclusive rendimentos		Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos parcial	
Discriminar		Saldo (Recolhido / recolher)	
Depósito em 30/09/2019	1.200.000,00	Valor gasto	1.417.378,29
Recursos Próprios	217.378,29		
Total	1.417.378,29	Total	1.417.378,29

Executor	Responsável pela execução
 Hériton Vieira Campani Contador - CRC nº 014645/0-8 Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim - RJ	 Edon Wagner Medeiros Jun. Superintendente
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assina

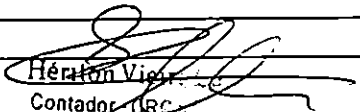

ANEXO E - Relação de Pagamentos Parcial

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos		Unidade Executora					Convênio nº 002/2019	
1- Concedente								
2 - Executor								
3 - Outros								
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Nº NF	CH / OB	Data	Valor	Valor total
		Custos Fixos						
		SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto	27.780.220/0001-31	191024556		11/10/2019	2.777,98	
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0001-11	168681295-001		10/09/2019	373,68	
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0143-33	274630538		06/10/2019	12,44	
		EDP Espirito Santo Distribuição de Energia	28.152.650/0001-71	35.874.992		23/10/2019	26.867,68	
		Recursos Humanos e Contratação de Terceiros						
		Folha mês 10/2019					486.539,25	
		FGTS 10/2019					34.000,22	
		Provisões					163.165,33	
		Responsabilidades Técnicas					7.700,00	
		Telemed Consult Serviços de Laudos Medicos Ltda	33.558.137/0001-15	102		07/10/2019	6.000,00	
		DRM Pereira ME	12.973.010/0001-92	125		16/10/2019	27.000,00	
		Viver Bem Assistencia Medica Ltda	13.994.953/0001-64	699		04/10/2019	3.000,00	
		Clinica Medica Amigos Ltda	34.126.348/0001-41	30		04/10/2019	8.500,00	
		Laboratório Vida Eireli	24.320.787/0001-37	80		04/10/2019	28.750,00	
		Laboratório Vida Eireli	24.320.787/0001-37	81		04/10/2019	5.750,00	
		Hamer & Clara Serviços Médicos Ltda	21.414.380/0001-80	491		03/10/2019	8.050,00	
		Anest Serviços Médicos Eireli - ME	27.810.502/0001-34	83		03/10/2019	27.000,00	
		Anest Serviços Médicos Eireli - ME	27.810.502/0001-34	84		03/10/2019	27.000,00	
		WTM Engenharia de Precisão e Serviços Ltda	32.383.466/0001-00	11		03/10/2019	18.400,00	
		Bioma Consultoria Ltda EPP	06.352.760/0001-44	454		03/10/2019	5.750,00	
		Boechat e Serodio Serviços Médicos S/S	27.338.265/0001-50	13		03/10/2019	17.250,00	
		Centro Médico Vitória Ltda	18.290.599/0001-00	838		16/10/2019	7.760,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	29		03/10/2019	24.150,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	30		03/10/2019	28.600,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	31		03/10/2019	4.500,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	32		03/10/2019	4.000,00	
		CMS - Clínica Médica Soares S/S Ltda ME	14.506.466/0001-78	486		03/10/2019	2.572,40	
		Mais Saude Assistencia Medica Ltda	26.952.670/0001-00	312		04/10/2019	1.150,00	
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	211		03/10/2019	11.500,00	
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	212		03/10/2019	9.200,00	
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	216		04/10/2019	4.600,00	
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	201		09/09/2019	5.750,00	
		Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	26		03/10/2019	9.200,00	
		Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	27		03/10/2019	3.500,00	

Max & Pereira Med. Odont. Especializada Ltda	30.591.758/0001-02	42	11/10/2019	4.600,00
Serviços Médicos Jader F. Fonseca Eireli - ME	24.357.729/0001-88	38	20/09/2019	1.150,00
Serviços Médicos Jader F. Fonseca Eireli - ME	24.357.729/0001-88	39	20/09/2019	4.600,00
Assed Serviços Médicos S/S	27.274.647/0001-68	32	03/10/2019	16.100,00
Alex L Rebuli Serviços Médicos Eireli	34.478.087/0001-29	1	04/10/2019	5.750,00
Alegremed Serviços Medicos	33.284.887/0001-46	33	03/10/2019	2.300,00
Marlúcia Ozório dos Santos	094.063.847-95	1503	07/09/2019	3.205,90
Desp. Operacionais/Passivo				179.730,36
Materiais, Medicamentos, Manutenções e outras necessidades fornecidas pela matriz				86.650,74
Perovano Lavanderia LTDA ME	09.102.472/0001-20	14	01/10/2019	8.992,19
Aparecida Roza da Silva	102.255.717-30	100251751	01/10/2019	2.046,75
LMM Soluções Tecnológicas ME	18.440.675/0001-17	1862	03/10/2019	1.383,35
Robson Louzada Teixeira	25.320.760/0001-07	55	04/10/2019	7.000,00
Elton Faria de Oliveira ME	07.412.660/0001-29	806	26/09/2019	1.100,00
Elton Faria de Oliveira ME	07.412.660/0001-29	812	24/10/2019	1.100,00
Posto 3 Golfinhos Ltda	05.747.349/0001-05	1589	03/10/2019	8.577,72
Eletrônica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	1697	25/06/2019	119,00
Eletrônica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	1821	01/10/2019	53,70
Eletrônica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	286	02/10/2019	1.800,00
Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	201	30/09/2019	850,00
Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	205	18/10/2019	1.400,00
Gran Loc Locação e Manutenção Ltda	30.760.839/0001-99	3029	26/09/2019	683,33
Gran Loc Locação e Manutenção Ltda	30.760.839/0001-99	3115	25/10/2019	683,33
LMM Soluções Tecnológicas ME	29.018.359/0001-78	1862	03/10/2019	1.383,35
ECT - Emp. Bras. De Correios e Telegrafos	34.028.316/7444-80	out/19	15/10/2019	15,25
Mpaes Informática Ltda ME	10.964.728/0001-97	836	15/10/2019	7.100,00
Viação Sudeste Ltda	39.362.389/0001-50	10055	26/09/2019	921,40
Viação Planeta Ltda	27.390.160/0001-40	7438	27/09/2019	1.468,40
UP Brasil - Policard Systems e Serviços	00.904.951/0001-95	1295714	26/09/2019	5.407,33
VD Comércio de Veiculos Ltda	39.786.983/0012-21	61159	30/09/2019	870,00
VD Comércio de Veiculos Ltda	39.786.983/0012-21	15427	30/09/2019	100,00
Marcos Antonio Amorim ME	39.396.882/0001-91	1654	01/10/2019	1.643,00
Info Papelaria e Informática Ltda ME	08.970.932/0001-79	3550	08/10/2019	59,90
Beninca Mecanica Diesel Ltda ME	05.387.687/0001-83	5567	24/09/2019	1.020,00
Beninca Mecanica Diesel Ltda ME	05.387.687/0001-83	5607	03/10/2019	- 400,00
R C Hortifrutti Ltda ME	23.859.487/0001-68	179	30/09/2019	10.668,29
Cetel Tecnologia Eletronica Ltda	08.370.700/0001-80	2323	11/10/2019	5.600,00
Carijó Diesel Auto Peças Ltda ME	30.748.842/0001-97	8085	23/09/2019	2.635,00
Central Ar Condicionado Ltda ME	11.267.537/0001-39	370	19/09/2019	450,00
Central Ar Condicionado Ltda ME	11.267.537/0001-39	371	19/09/2019	1.300,00
PH Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	39.392.667/0001-12	135825	15/10/2019	3.398,03
PH Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	39.392.667/0001-12	2416	15/10/2019	200,00

	Mac Freezer Comercio e Serviços de Refrigeração Ltda - ME	05.845.629/0001-56	454		23/10/2019	100,00	
	Primos Car Ltda - ME	17.422.827/0001-96	2407		08/10/2019	630,00	
	Primos Car Eireli - ME	17.422.827/0001-96	439		08/10/2019	840,00	
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import e Export Ltda	05.198.469/0001-09	7140		18/09/2019	10.922,99	
						1.417.378,29	

Unidade Executora		Responsável pela execução	
 Hériton Vieira Contador - CRC Hospital Evang. de Curitiba		 Wagner Medeiros Junior Superintendente	
Carimbo e Assinatura		Superintendente Carimbo e Assinatura	

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 RUA CRISANTO ARAUJO, Nº 140 - CENTRO
 ITAPEIRIM - ES - CEP. 29330-000
 CNPJ: 27.780.220/0001-31
 www.saae.itapemirim.com.br - e-mail: contas@saae.itapemirim.com.br

SERVIÇO DE ATRIBUIMENTO AO CLIENTE
 (20) 3523-5508

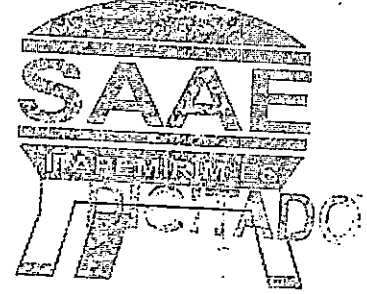
HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS
 RUA EDILSON CAETANO PAES CENTRO
 29338000 ITAÓCA - ITAPEIRIM ES
 ROTA: 016-3-560

MÊS/ANO: **10/2019**
 Nº FATURA: 191024556
 GRUPO DE CONSUMO: 1P1

CÓD. CLIENTE: 024556-3 DEB. AUTOMÁTICO: 0245563

DESCRICAÇÃO: Tarifa de Agua

2.777,98




DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	PERÍODO DE CONSUMO	VALOR A PAGAR
09/09/2019	11/10/2019	08/11/2019	R\$ 2.777,98
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	MÉDIA
496 m³	859 m³	363 m³	357 m³
			Nº DO HIDRÔMETRO: 007634

OCCORRÊNCIA: ESGOTO (ES)

MESES EM DÉBITO (CASO TENHA PAGO, FAVOR DESCONSIDERAR)

CONSUMIDOR POSSUI OUTRAS CONTAS EM DÉBITO

MÊS	CONSUMO	MÊS	CONSUMO	MENSAGEM
Set/2019	104	Mar/2019	435	*OS CLIENTES COM DÉBITO ATÉ 12/2018, TERÃO ATÉ DIA 30/11/2019 PARA QUITAR O QUE GOCIAR, APOS ESSE PRAZO O SAAE EFETUARÁ A INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA
Ago/2019	0	Fev/2019	494	
Jul/2019	392	Jun/2019	470	
Jun/2019	53	Dez/2018	403	
Mai/2019	552	Nov/2018	469	
Abr/2019	494	Out/2018	422	



Parâmetros de qualidade de água, Decreto Federal 5640/2005. Período da análise: 01/09/2019 a 30/09/2019

Parâmetro	Unidade	VMP	Valor médio detectado
RESÍDUO DE CLORO	PPM	0.00 a 2.00	
COLIFORMES TOTAIS	%	0.00 a 5.00	1.15
COR APARENTE	UH	0.00 a 15.00	0.00
ESCHERICHIA COLI	UND	0.00 a 0.00	1.70
RESÍDUO DE FLUOR	MG/L	0.00 a 1.50	0.00
POTENCIAL HIDROELÉTRICO	-	0.00 a 1.50	0.77
TURBIDEZ	NTU	0.00 a 5.00	6.90
			0.64

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUÁRIO

HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS
 RUA EDILSON CAETANO PAES CENTRO
 29338000 ITAÓCA - ITAPEIRIM ES
 ROTA: 016-3-560


MÊS/ANO: **10/2019**
 Nº FATURA: 191024556
 GRUPO DE CONSUMO: 1P1

CÓD. CLIENTE: 024556-3 DEB. AUTOMÁTICO: 0245563

PERÍODO DE CONSUMO: 08/11/2019

R\$ 2.777,98

8265000027-6 77980333024-9 55620191000-8 00001000000-8



Sr. Usuário: Colabore para o aperfeiçoamento de nossos serviços - feza com atenção

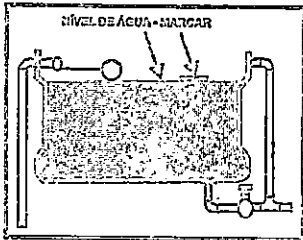
- Da conta emitida caberá recurso pelo interessado, desde que apresentado ao SAAE até a data do vencimento;
- Não caberá recursos ou reclamações por aumento de consumo decorrente de desperdício ou vazamento nas instalações internas do imóvel;
- A falta de pagamento das contas de Água e Esgoto até o vencimento, implicará na cobrança de multa e mora em conta futura;
- Qualquer mudança, violação ou alteração no hidrômetro, cavalete ou ligação de Água ou na ligação de Esgoto, sem autorização do SAAE implicará em multa além da indenização dos danos causados;
- Antes de efetuar o pagamento, verifique se a conta pertence ao Imóvel;
- O pagamento desta conta não cancela débito anterior;
- O recibo de pagamento só tem valor quando autenticado por agência bancária ou posto de recebimento autorizado.
- Quando ocorrer consumo acima da média, transcreva a leitura atual da esquerda para direita do hidrômetro, nos quadrinhos abaixo e compareça ao SAAE antes do vencimento da conta.

LEITURA DO HIDRÔMETRO

--	--	--	--	--	--	--	--

DATA: ____/____/____

COMO LOCALIZAR VAZAMENTOS

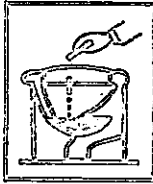


Vazamentos na instalação alimentada pela caixa.

Não use os sanitários. Feche bem todas as torneiras da casa. Vá às bôças das calhas para não criar água. Marque na caixa o nível da água. Após uma hora verifique se o nível baixou. Se baixou é porque existe vazamento na canalização interna ou nos sanitários alimentados pela caixa de água.

Vazamento na tubulação que vai direto do padrão até a caixa de água.

Mantenha aberto o registro do padrão e feche bem todas as torneiras da casa. Não use os sanitários. Vá bem todas as bôças da caixa. Marque, então, a posição do ponteiro do hidrômetro. Daí a 20 minutos, verifique se ele movimentou. Em caso afirmativo, existe vazamento.



Vazamento no vaso do sanitário. Jogue cinza de cigarro dentro do sanitário. Se a cinza não parar no fundo há vazamento.

Evite vazamentos, mantenha suas instalações internas em perfeitas condições.



Apenas 1 gota por dia.
48 litros por dia.



Aberto apenas 2mm.
4.500 litros por dia.



Aberto apenas 5mm.
25.500 litros por dia.

Telefones úteis

- Hospital Santa Helena (28) 3529-6277
- Prefeitura M. de Itapemirim (28) 3529-5030
- Câmara M. de Itapemirim (28) 3529-5108
- Fórum de Itapemirim (28) 3529-6102
- Pronto Socorro 192 - Polícia Militar 190 - Escala 0800-390196 - Disque Denúncia (28) 3522-1111
- Prefeitura M. de Maratáizes (28) 3532-3833
- Câmara M. de Maratáizes (28) 3532-3413
- Fórum de Maratáizes (28) 3532-4305
- Ministério Público (28) 3529-8080

POSTO DE ATENDIMENTO ITAÚCA / ITAIPAVA (28) 3529-1260

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

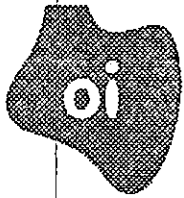


SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
RUA CRISANTO ARAUJO, Nº 140 - CENTRO
ITAPEMIRIM - ES - CEP 28330-000
CNPJ: 27.780.228/0001-31
www.saaeitapemirim.com.br - e-mail: contat@saaeitapemirim.com.br

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

(28) 3529-6306

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



www.oi.com.br
1057

Oi MÓVEL S/A
CNPJ: 05.423.963/0143-33 - Inscrição Estadual: 082.923.41-8
RUA CASSIANO ANTONIO DE MORAES, 60 - SALA 14BRT.
CEP: 29.050-525 - VITÓRIA - ES

Número Cliente: 5094680278896
Número da conta: 27852610
CPF/CNPJ: 27.193.705/0001-29
Plano de serviço: Oi Conta Total Profissional 2

Vitória, 10 de Setembro de 2019

Oi, Hospital

Até a data de envio desta carta não identificamos o pagamento do(s) débito(s) abaixo, referente(s) à(s) fatura(s) de serviços da Oi:

Referência	Vencimento	Valor (R\$)
168681295-001	01/06/2019	R\$ 373,68
Total		R\$ 373,68

Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar esta cobrança, pois o valor pago pode levar até 05 dias para ser recebido pela Oi.

De acordo com a Regulamentação Anatel (*), informamos que seu contrato de prestação de serviços foi cancelado, com a perda dos números (Fixo e Móvel) e o acesso a Banda Larga da Oi.

Desta forma, caso o pagamento não seja efetuado, poderá ser realizada a inclusão do seu CPF/CNPJ nos órgãos de Proteção ao Crédito (Serasa/SPC/Outros).


Entre em contato com a nossa central de atendimento e regularize o débito do seu plano Oi.

Vale lembrar que multas, juros e encargos contratuais, se devidos, serão cobrados em uma próxima conta ou em documento de cobrança separado.

Caso tenha dúvidas em relação ao débito informado, precise de mais informações ou para contestar, ligue gratuitamente para 1057 e fale com a nossa central de atendimento.

Equipe Oi

DIGITADO


VANDA MÁRCIA FERRAZ LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Contato Anatel: 1331
Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTSC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sorcomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 98 Vésper SP, 91Pcorp, 65 Telecom 65.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel

Resumo de Tributos - ISS Fixo N° 0	
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00
Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV N° 0	
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00
Resumo de tributos	
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	12,44
Alíquota	25%

Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Alíquota	0

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	3,10	0,00	0,06	0,36
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	3,10	0,00	0,06	0,36

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Importância para você

Até 02/10/2019 não recebemos a confirmação do pagamento das faturas naturais, dos meses de Mai2019 a Set2019. Totalizando R\$ 756,43

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPENIRIM
CNPJ: 27.435.705/004-71
R. DR. VALDE R. PEÇANHA JUNIOR 0
REP.
CENTRO ATACADA - ITAPENIRIM
29358-700 - ES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES			NÚMERO DA NF: 431870	SÉRIE: 1	SUB-SÉRIE:
GIMÓVEL S.A. CNPJ: 05.422.863/3042-93 RISC. ESTADUAL: 052.523.41-8 RISC. MUNICIPAL: 121.124-1 Rua Da Rosário 1501 Pav - Centro - Vitória - ES - 29019-940 Regime Especial: EFN/572/2011 VIA: Única CFOP: 5307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações			RESUMO DOS TRIBUTOS		ICMS
			Base de Cálculo	4,82	
			Alíquota	1,20	
			Valor		
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)	ICMS(%)	
Seu Plano Oi			0,45	25	
Oferta Serviços Móvel			4,37	25	
Total nota fiscal			4,82		
RESERVADO AO FISCO 2BE4.1E83.9DAC.3F43.7022.8E5E.5EB7.7D31					

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES			NÚMERO DA NF: 828156	SÉRIE: 4	SUB-SÉRIE:
TELEMAR NORTE LESTE S/A CNPJ: 25.038.119/2002-50 RISC. ESTADUAL: 663248345 Casarão Antonio De Menezes 60 Mult - Enseada Do Sol - Vitória - ES - 29250-525 Regime Especial: EFN/572/2011 VIA: Única CFOP: 5307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações			RESUMO DOS TRIBUTOS		ICMS
			Base de Cálculo	7,62	
			Alíquota	1,90	
			Valor		
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)	ICMS(%)	
Oferta Serviços Fixa			7,62	25	
Total nota fiscal			7,62		
RESERVADO AO FISCO 618E.F606.EE7D.7034.BC66.E292.A1D3.3C37					

Handwritten signature and stamp:
 TELEFONIA
 HMY



EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua Florentino Faller, nº 80 - 1º, 2º e 3º Andar
Salas 101, 102, 201, 202, 301 e 302 - Edifício Maxol I
Bairro Enseada do Suá - Vitória - ES - CEP 29050-310
CNPJ 28.152.650/0001-71 Insc. Estadual 080.250.16-5

Emissão autorizada pelo
Regulamento Especial REOA nº 004/2018
Processo nº 81609269

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica nº 035.874.992

Página: 001/003

Cliente / Endereço de Entrega	
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM RUA MANOEL BRAGA MACHADO 2	
29308-065 FERROVIARIOS / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES COD. IDENT 0400871905 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5253 ROTEIRO DE LEITURA: T44IP01X00000	

Instalação	Conta do mês
0160126943	Outubro/2019
Atendimento EDP	Período de Faturamento
0800 721 5671	Emissão 23/10/2019
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais	Leitura anterior 23/09/2019
	Leitura atual 23/10/2019
	Prev. Próxima leitura 22/11/2019
	Nº dias Fat. 30

Bandeiras Tarifárias
Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: Amarela Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 07 dias (24/09/2019 à 30/09/2019) Nº dias Fat. Bandeira Amarela: 23 dias (01/10/2019 à 23/10/2019)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Local de Consumo
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM AV ITAPEMIRIM S/N
CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 Insc Estadual: Conta Contrato: 290000333024

Dados do Contrato		Demonstrativo de Valores			
Número do Contrato	0501306754	Descrição		Total R\$	
Número conta Contrato	290000333024	Fornecimento de energia elétrica		26.268,66	
Grupo	A	Consumo		10.230,56	
Subgrupo	A4	Demanda		7.527,00	
Modalidade Tarifária	VERDE	ERE-Energia Reativa Excedente		35,04	
Classe / Subclasse	COMERCIAL - OUTROS	Adicional Bandeira Amarela		289,57	
SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES		Adicional Bandeira Vermelha		204,75	
Tipo de Fornecimento	TRIFÁSICO	Tributos		Base Cálculo	Aliquota
Tensão Nominal		PIS	19.701,50	x	1,28%
Contratada Perdas	13.800 V	COFINS	19.701,50	x	5,90%
Transformação		ICMS	26.268,66	x	25,00%
Demanda Ponta		Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal			578,75
Demanda Fora Ponta	300.0000	Tarifa Postal			20,27
Período de Faturamento	24/09/2019 à 23/10/2019	DIGITADO			
Horário da Ponta	18:00:00 à 21:00:00				

Reservado ao Fisco

0DFD.7AB7.B4DB.ABDD.270B.9861.D8BB.95F0

Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
28/11/2019	26.867,68

Mensagens

Core na linha contida

BANCOOB | 756-0 | 75691.30102 01142.113123 61326.920016 4 80870002686768

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB					Vencimento	28/11/2019
Beneficiário EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do Suá - Vitória - ES					Agência/Código Beneficiário	3010/01421131
Data Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	002613269-2
08/11/2019		DM	N	08/11/2019	(-) Valor do Documento	26.867,68
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos	
	01	R\$			(-) Outras Deduções	
Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. PARA PAGAMENTO EM CHEQUE, QUITAÇÃO DA FATURA ESTARÁ CONDICIONADA A SUA COMPENSAÇÃO.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					Valor Cobrado	
					Pagador: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM AV ITAPEMIRIM S/N	



---AUTENTICAÇÃO MECÂNICA--- FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Consumo	Atenção																											
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM AV ITAPEMIRIM S/N 29333-000 ITAÍPAVA / ITAPEMIRIM - ES CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 INSC ESTADUAL: CONTA CONTRATO: 290000333024	<p align="center">REAVISO DE DÉBITOS</p> <p>A(s) fatura(s) abaixo está(ão) pendente(s) de pagamento(s). Evite SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO quitando o(s) referido(s) DÉBITO(S) em até 15 dias deste Aviso (Lei 8.987/95). Em caso de efetivação da suspensão, será faturada a demanda contratada enquanto vigente o contrato, e após 2 ciclos completos de faturamento, o contrato poderá ser encerrado unilateralmente (REN ANEEL 414/10). O atraso do pagamento acarreta PROTESTO e/ou NEGATIVAÇÃO. Caso tenha pago, favor desconsiderar. Este aviso não altera o(s) anterior(es).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês/Ano</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor R\$</th> <th>Mês/Ano</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor R\$</th> <th>Mês/Ano</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01/2019</td> <td>25/02/2019</td> <td>27.550,47</td> <td>02/2019</td> <td>26/03/2019</td> <td>28.542,91</td> <td>03/2019</td> <td>25/04/2019</td> <td>37.684,51</td> </tr> <tr> <td>04/2019</td> <td>27/05/2019</td> <td>29.318,09</td> <td>06/2019</td> <td>29/07/2019</td> <td>30.841,27</td> <td>08/2019</td> <td>30/09/2019</td> <td>21.492,87</td> </tr> </tbody> </table>	Mês/Ano	Vencimento	Valor R\$	Mês/Ano	Vencimento	Valor R\$	Mês/Ano	Vencimento	Valor R\$	01/2019	25/02/2019	27.550,47	02/2019	26/03/2019	28.542,91	03/2019	25/04/2019	37.684,51	04/2019	27/05/2019	29.318,09	06/2019	29/07/2019	30.841,27	08/2019	30/09/2019	21.492,87
Mês/Ano	Vencimento	Valor R\$	Mês/Ano	Vencimento	Valor R\$	Mês/Ano	Vencimento	Valor R\$																				
01/2019	25/02/2019	27.550,47	02/2019	26/03/2019	28.542,91	03/2019	25/04/2019	37.684,51																				
04/2019	27/05/2019	29.318,09	06/2019	29/07/2019	30.841,27	08/2019	30/09/2019	21.492,87																				

Detalhes de Faturamento				
Descrição	Quantidade Faturada X	(Preço Unitário TUSD +	Preço Unitário TE)	Total(R\$)
Consumo Ativo Ponta	2.207,3520 KWH	0,99969000	0,40283000	3.095,89
Consumo Ativo Fora Ponta	22.216,0960 KWH	0,09350000	0,23765000	7.134,70
Adicional Bandeira Amarela				289,57
Adicional Bandeira Vermelha				204,75
Demanda	300,0000 KW	25,09000000	0,00000000	7.527,00
ERE-Energia Reativa Excedente	139,3840 KWH	0,00000000	0,25141000	35,04

Detalhes de Leitura					
Descrição	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Quantidade Apurada
Energia Ativa Ponta	12827862	4.022.509	4.030.986	0,0560	474,7120 KWH
Energia Ativa Ponta	12827862	4.030.986	4.061.926	0,0560	1.732,6400 KWH
Energia Ativa Fora Ponta	12827862	38.298.027	38.380.955	0,0560	4.643,9680 KWH
Energia Ativa Fora Ponta	12827862	38.380.955	38.694.743	0,0560	17.572,1280 KWH
Demanda Máxima Ponta	12827862	0	276	0,2240	61,8240 KW
Demanda Máxima FPonta	12827862	0	306	0,2240	68,5440 KW
Energia Reativa Ponta	12827862	1.644.375	1.648.256	0,0560	217,3360 KWH
Energia Reativa Ponta	12827862	1.648.256	1.660.637	0,0560	693,3360 KWH
Energia Reativa FPonta	12827862	17.927.406	17.966.159	0,0560	2.170,1680 KWH
Energia Reativa FPonta	12827862	17.966.159	18.089.177	0,0560	6.889,0080 KWH
DMCR Ponta	12827862	0	920	0,0560	51,5200 KW
DMCR Fora Ponta	12827862	0	1.046	0,0560	58,5760 KW
ERE Ponta	12827862	98.374	98.525	0,0560	8,4560 KWH
ERE Ponta	12827862	98.525	98.784	0,0560	14,5040 KWH
ERE Fora Ponta	12827862	1.067.697	1.068.681	0,0560	55,1040 KWH
ERE Fora Ponta	12827862	1.068.681	1.069.776	0,0560	61,3200 KWH
Demanda Contratada		0	0	0,0000	300,0000 KW

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Tipo: 1 Colaborador: 500514 - AMANDA DE SOUZA CANDAL

Admissão: 01/07/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500514

C.Custo: 240 - PRONTO SOCORRO

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	83,20	
					582	03	Cartão Policard		200,00	
					300	04	FGTS	8,00	83,20	
Totais:		Proventos:	1.040,00		Vantagens:	0,00	Descontos:	283,20	Líquido:	756,80
		Bases IRRF Proc:	1.040,00		FGTS Proc:	1.040,00	INSS Proc:	1.040,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500516 - LYVIA DE MORAES LOBATO

Admissão: 01/07/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

Salário Base: 2.700,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500516

C.Custo: 401 - FARMACIA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	120,00	2.700,00	302	03	INSS	11,00	506,35	
86	01	Gratif Plantao Fim Semana		1.903,20	304	03	IRRF	22,50	285,66	
					300	04	FGTS	8,00	368,25	
Totais:		Proventos:	4.603,20		Vantagens:	0,00	Descontos:	792,01	Líquido:	3.811,19
		Bases IRRF Proc:	4.603,20		FGTS Proc:	4.603,20	INSS Proc:	4.603,20	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500517 - CARLA SILVA

Admissão: 01/07/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500517

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	111,11	1.335,31	302	03	INSS	9,00	242,86	
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	41,38	
60	01	Adicional Noturno 30%	71,25	283,46	300	04	FGTS	8,00	215,88	
62	01	Insalubridade	179,41	219,28	827	06	Atrasos	0,19	3,80	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,30	37,79						
Totais:		Proventos:	2.698,53		Vantagens:	0,00	Descontos:	284,24	Líquido:	2.414,29
		Bases IRRF Proc:	2.698,53		FGTS Proc:	2.698,53	INSS Proc:	2.698,53	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Tipo: 1 Colaborador: 500518-ANA PAULA DONASCIMENTO SOUZA

Admissão: 01/07/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500518

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	175,26	1.088,66	302	03	INSS	8,00	105,61	
62	01	Insalubridade	175,26	194,34	300	04	FGTS	8,00	105,61	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	827	06	Atrasos	4,34	28,34	
Totais:		Proventos:	1.320,23		Vantagens:	0,00	Descontos:	105,61	Líquido:	1.214,62
		Bases IRRF Proc:	1.320,23		FGTS Proc:	1.320,23	INSS Proc:	1.320,23	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500519-FRANCIELI LOURENCO GOMES PAIVA

Admissão: 01/07/2019

Dep. IR: 03

Dep. SF: 03

Sit: Demitido

Demissão: 31/10/2019

Causa: 04

Cargo: 300-ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

Salário Base: 2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500519

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
40	01	Horas Extras c/ 60%	6,27	617,94	112	03	Aviso Prévio Reavido	180,00	2.532,56	
60	01	Adicional Noturno 30%	48,00	202,60	264	03	Líquido Rescisão		2.405,63	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,21	82,39	302	03	INSS	11,00	380,87	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	6,24	27,01	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	67,53	
126	01	Saldo de Salário	180,00	2.532,56	304	03	IRRF	7,50	45,66	
172	01	Férias Proporc. Rescisão	60,00	844,18	300	04	FGTS	8,00	277,00	
184	01	1/3 Férias Rescisão		281,39	393	04	FGTS 13º Salário	8,00	67,53	
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	4,00	844,18						
Totais:		Proventos:	5.432,25		Vantagens:	0,00	Descontos:	5.432,25	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	3.462,50		FGTS Proc:	4.306,68	INSS Proc:	4.306,68	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500522-GLAUSTISONIA APARECIDA MARTINS FERREIRA

Admissão: 01/08/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 300-ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

Salário Base: 2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500522

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	179,32	2.156,20	290	03	Vale Transporte	52,00	129,71	
62	01	Insalubridade	179,32	219,17	302	03	INSS	9,00	213,78	
					304	03	IRRF	7,50	19,32	
					300	04	FGTS	8,00	190,02	
					827	06	Atrasos	0,28	5,60	
Totais:		Proventos:	2.375,37		Vantagens:	0,00	Descontos:	362,81	Líquido:	2.012,56
		Bases IRRF Proc:	2.375,37		FGTS Proc:	2.375,37	INSS Proc:	2.375,37	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5_HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Tipo: 1 Colaborador: 500525 - JACIMARA BAHIANSE BENTO

Admissão: 01/09/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500525

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	177,56	2.136,98	302	03	INSS	9,00	214,36
2	01	Horas Normais Noturnas	2,04	24,82	300	04	FGTS	8,00	190,54
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
Totais:		Proventos:	2.381,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	214,36	Líquido:	2.167,44
		Bases IRRF Proc:	2.381,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 Colaborador: 500150 - CINTIA NUNES LEAL QUIRINO

Admissão: 01/05/2013 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 224 - SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

Salário Base: 3.448,50 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500150

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	205,20	3.218,60	282	03	Sind. SITESCI	2,00	73,11
56	01	Horas Atestado Médico	14,40	229,90	302	03	INSS	11,00	402,09
61	01	Anuênio	6,00	206,91	304	03	IRRF	15,00	104,76
					582	03	Cartão Policard		193,61
					300	04	FGTS	8,00	292,43
Totais:		Proventos:	3.655,41	Vantagens:	0,00	Descontos:	773,57	Líquido:	2.881,84
		Bases IRRF Proc:	3.655,41	FGTS Proc:	3.655,41	INSS Proc:	3.655,41	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500197 - VALDINEI DAMIAO ALVES DOS SANTOS

Admissão: 01/07/1998 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 257 - ENCARREGADO ADMINISTRATIVO

Salário Base: 4.326,30 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500197

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	4.326,30	302	03	INSS	11,00	611,52
61	01	Anuênio	19,00	1.233,00	304	03	IRRF	27,50	439,14
					387	03	Emprest. Banco Santander		390,00
					582	03	Cartão Policard		167,84
					300	04	FGTS	8,00	444,74
					386	04	Total Emp. Banco Santander		390,00
Totais:		Proventos:	5.559,30	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.608,50	Líquido:	3.950,80
		Bases IRRF Proc:	5.559,30	FGTS Proc:	5.559,30	INSS Proc:	5.559,30	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.1-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 Colaborador: 500352-VANDAMARCIAFERRILEMOS

Admissão: 01/05/2014

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 109-GERENTE DESENV PROJ ESPEC

Salário Base:

9.023,58

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500352

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	200,00	9.023,58
61	01	Anuênio	5,00	451,18
274	01	Gratificação de Função		2.000,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	642,33
304	03	IRRF	27,50	2.109,56
619	03	Mensal UNIMED Titular		736,39
622	03	Co partic UNIMED Titular		80,03
300	04	FGTS	8,00	917,98

Totais:	Proventos:	11.474,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	3.568,31	Líquido:	7.906,45
	Bases IRRF Proc:	11.474,76	FGTS Proc:	11.474,76	INSS Proc:	11.474,76	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500465 - ELAINE CRISTINA DA SILVA FALSONI

Admissão: 01/03/2018

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 19-RECEPCIONISTA

Salário Base:

1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500465

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,00	1.005,33
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	34,67
61	01	Anuênio	1,00	10,40
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	86,80
582	03	Cartão Policard		168,37
300	04	FGTS	8,00	86,80

Totais:	Proventos:	1.085,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	255,17	Líquido:	829,90
	Bases IRRF Proc:	1.085,07	FGTS Proc:	1.085,07	INSS Proc:	1.085,07	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500475-NEILAPEREIRASOARES

Admissão: 01/08/2014

Dep. IR: 02

Dep. SF: 02

Sit: Atestado Méc

Cargo: 6-ASS. ADMINISTRATIVO I

Salário Base:

1.129,38

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500475

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	190,40	978,80
56	01	Horas Atestado Médico	29,20	150,58
61	01	Anuênio	5,00	56,47
278	02	Salário Família	2,00	65,60

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,03
290	03	Vale Transporte	46,00	67,76
302	03	INSS	8,00	94,86
582	03	Cartão Policard		202,25
300	04	FGTS	8,00	94,86

Totais:	Proventos:	1.185,85	Vantagens:	65,60	Descontos:	389,90	Líquido:	861,55
	Bases IRRF Proc:	1.185,85	FGTS Proc:	1.185,85	INSS Proc:	1.185,85	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5-1-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 Colaborador: 500502-LARA FIGUEIREDO DA SILVA DE FREITAS

Admissão: 12/03/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 217-APRENDIZEM SERVIÇOS ADMINIST

Salário Base: 499,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500502

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	290	03	Vale Transporte	46,00	29,94	
					302	03	INSS	8,00	39,92	
					300	04	FGTS	2,00	9,98	
Totais:		Proventos:	499,00		Vantagens:	0,00	Descontos:	69,86	Líquido:	429,14
		Bases IRRF Proc:	499,00		FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500503-HEVILA LAPA SCHEIDEGGER

Admissão: 12/03/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 217-APRENDIZEM SERVIÇOS ADMINIST

Salário Base: 499,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500503

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	96,40	482,37	290	03	Vale Transporte	46,00	29,94	
56	01	Horas Atestado Médico	3,20	16,63	302	03	INSS	8,00	39,92	
					300	04	FGTS	2,00	9,98	
Totais:		Proventos:	499,00		Vantagens:	0,00	Descontos:	69,86	Líquido:	429,14
		Bases IRRF Proc:	499,00		FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500504-ERICK SANTOS MOTACARDOZO

Admissão: 12/03/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 217-APRENDIZEM SERVIÇOS ADMINIST

Salário Base: 499,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500504

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	290	03	Vale Transporte	46,00	29,94	
					302	03	INSS	8,00	39,92	
					300	04	FGTS	2,00	9,98	
Totais:		Proventos:	499,00		Vantagens:	0,00	Descontos:	69,86	Líquido:	429,14
		Bases IRRF Proc:	499,00		FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 Colaborador: 500505 - THALINY LAPA ARARIBA

Admissão: 12/03/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 217 - APRENDIZEM SERVIÇOS ADMINIST

Salário Base: 499,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500505

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	290	03	Vale Transporte	46,00	29,94
					302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98
Totais:		Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	69,86	Líquido:	429,14
		Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500506 - LIVIA HELVECIO MACHADO

Admissão: 12/03/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 217 - APRENDIZEM SERVIÇOS ADMINIST

Salário Base: 499,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500506

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	290	03	Vale Transporte	46,00	29,94
					302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98
Totais:		Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	69,86	Líquido:	429,14
		Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento									Desconto							
1	Horas Normais	1.486,40	21.030,98	M	M	M	M		282	Sind. SITESCI		98,14					
56	Horas Atestado Médico	53,20	431,78	M	M	M	M		290	Vale Transporte	276,00	217,46					
61	Anuênio	36,00	1.957,96	M	M	M	M		302	INSS		2.037,20			M-		
274	Gratificação de Função		2.000,00	M	M	M	M		304	IRRF		2.653,46					
328	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	M	M	M	M		387	Emprest. Banco Santander		390,00					
	Vantagem								582	Cartão Policard		732,07					
278	Salário Família		65,60						619	Mensal UNIMED Titular		736,39					
									622	Co partic UNIMED Titular		80,03					
										Outros							
									300	FGTS		1.886,71				M	
									386	Total Emp. Banco Santander		390,00					

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	25.455,39	IRRF Mês:	25.455,39	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	65,60	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	6.944,75	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	18.576,24	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	2.276,71	INSS Mês:	25.455,39	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	25.455,39							
Salário:	21.462,76	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13º Res:	0,00							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	2	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	5	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	27.407,70
		PIS Mês:	25.455,39							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	09
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 10

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 5073 - CAROLINE COSTA RABBI				Admissão: 01/05/2018		Dep. IR: 00		Dep. SF: 00		Sit: Trabalhando	
Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL				Salário Base: 2.161,80		Estr.: 000		Classe:		Nível:	
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA										F. Reg.: 000005073	

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	177,42	2.134,18	302	03	INSS	9,00	214,53
2	01	Horas Normais Noturnas	2,18	27,62	304	03	IRRF	7,50	19,89
60	01	Adicional Noturno 30%	0,25	1,65	300	04	FGTS	8,00	190,69
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,01	0,22					

Totais:	Proventos:	2.383,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	234,42	Líquido:	2.149,25
	Bases IRRF Proc:	2.383,67	FGTS Proc:	2.383,67	INSS Proc:	2.383,67	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500067 - GISELLE DE DEUS SILVA PAULENT				Admissão: 16/04/2012		Dep. IR: 00		Dep. SF: 00		Sit: Atestado Méc	
Cargo: 41 - TECNICO DE RAI O X				Salário Base: 1.996,00		Estr.: 000		Classe:		Nível:	
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA										F. Reg.: 000000067	

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	998,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.140,02
12	01	Horas Férias Diurnas	32,00	532,27	301	03	INSS s/ Férias	11,00	145,13
56	01	Horas Atestado Médico	28,00	465,73	302	03	INSS	11,00	309,87
61	01	Anuênio	7,00	102,46	304	03	IRRF	7,50	45,24
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	2,49	18,75	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
71	01	Anuênio de Férias	2,80	37,26	622	03	Co partic UNIMED Titular		262,62
79	01	Insalubridade Radiologia	88,00	585,49	300	04	FGTS	8,00	330,91
83	01	Insalubridade s/ Férias II	32,00	212,91					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,37	10,92					
136	01	Média Variáveis Férias	32,00	177,42					
140	01	1/3 Férias		329,84					
590	01	Gratíf Responsab Tecnica		665,33					

Totais:	Proventos:	4.136,38	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.119,53	Líquido:	2.016,85
	Bases IRRF Proc:	2.817,01	FGTS Proc:	4.136,38	INSS Proc:	4.136,38	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500069 - MARCIANA MENDES DE SOUZA

Admissão: 16/04/2012

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

Salário Base:

1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000069

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	87,48	1.460,41	265	03	Sindicato RX	2,00	55,62
2	01	Horas Normais Noturnas	32,12	535,59	302	03	INSS	11,00	364,82
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	304	03	IRRF	7,50	64,37
61	01	Anuênio	7,00	139,72	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,55	16,61	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	28,39	300	04	FGTS	8,00	265,32
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	4,00	124,58					
Totais:		Proventos:	3.316,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	870,58	Líquido:	2.446,03
		Bases IRRF Proc:	3.316,61	FGTS Proc:	3.316,61	INSS Proc:	3.316,61	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500182 - FERNANDA ATHAYDE BASTOS GOMES

Admissão: 01/01/2014

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

Salário Base:

1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500182

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	29,00	482,37	265	03	Sindicato RX	2,00	14,24
12	01	Horas Férias Diurnas	54,12	901,48	281	03	Desconto Adto Férias		2.361,06
14	01	Horas Férias Noturnas	21,48	362,65	301	03	INSS s/Férias	9,00	237,94
61	01	Anuênio	5,00	36,59	302	03	INSS	11,00	142,16
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	14,21	95,45	300	04	FGTS	8,00	276,43
71	01	Anuênio de Férias	4,75	63,20	18	06	Horas Faltas	15,00	249,50
79	01	Insalubridade Radiologia	29,00	192,95					
83	01	Insalubridade s/Férias II	76,00	505,66					
134	01	Média Horas Extras Férias	3,07	54,39					
140	01	1/3 Férias		660,94					
675	01	Insalubridade Maternid II		99,80					
Totais:		Proventos:	3.455,48	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.755,40	Líquido:	700,08
		Bases IRRF Proc:	811,71	FGTS Proc:	3.455,48	INSS Proc:	3.455,48	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2_HECIITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500210 - PAULA DE SOUZAMACHADO

Admissão: 01/07/2014 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Férias

Cargo: 41 - TECNICO DE RAOX

Salário Base: 1.996,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500210

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	49,35	824,74	267	03	Sindicato Férias RX	2,00	31,70
2	01	Horas Normais Noturnas	26,26	439,67	281	03	Desconto Adto Férias		1.396,63
12	01	Horas Férias Diurnas	31,22	521,91	301	03	INSS s/ Férias	9,00	142,64
14	01	Horas Férias Noturnas	12,37	209,96	302	03	INSS	11,00	254,63
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	106,45	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	25,44
61	01	Anuênio	5,00	63,22	300	04	FGTS	8,00	288,92
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	8,54					
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	12,10	81,08					
71	01	Anuênio de Férias	2,75	36,59					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	14,19					
79	01	Insalubridade Radiologia	76,01	505,76					
83	01	Insalubridade s/Férias II	44,00	292,75					
134	01	Média Horas Extras Férias	2,39	46,43					
140	01	1/3 Férias		396,24					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	64,04					

Totais:	Proventos:	3.611,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.851,04	Líquido:	1.760,53
	Bases IRRF Proc:	2.026,61	FGTS Proc:	3.611,57	INSS Proc:	3.611,57	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500224 - GABRIEL TREIGEL MAGALHAES

Admissão: 01/01/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAOX

Salário Base: 1.996,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500224

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	80,57	1.346,47	302	03	INSS	11,00	389,03
2	01	Horas Normais Noturnas	39,03	649,53	304	03	IRRF	15,00	117,35
39	01	Adicional Noturno 40%	56,00	372,59	300	04	FGTS	8,00	282,93
61	01	Anuênio	4,00	79,84					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,37	28,25					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	7,28	49,68					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	7,00	211,91					

Totais:	Proventos:	3.536,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	506,38	Líquido:	3.030,29
	Bases IRRF Proc:	3.536,67	FGTS Proc:	3.536,67	INSS Proc:	3.536,67	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500235 - JULIAN MAX SANTOS PEREIRA

Admissão: 01/02/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base:

8.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500235

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	120,00	8.000,00	281	03	Desconto Adto Férias		9.699,50
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	22,00	440,00	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	2.480,01
87	01	Insalubridade s/ Férias I	120,00	598,80	311	03	Diferença IRRF s/ Férias	7,50	12,29
136	01	Média Variáveis Férias	120,00	95,83	300	04	FGTS	8,00	974,36
140	01	1/3 Férias		3.044,88					
256	02	Adiantamento de Proventos		12,29					
Totais:		Proventos:	12.179,51	Vantagens:	12,29	Descontos:	12.191,80	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	12.179,51	INSS Proc:	12.179,51	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500239 - LAIS SIQUEIRA GOMES

Admissão: 01/02/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 226 - AUXILIAR DE DENTISTA

Salário Base:

1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500239

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	220,00	1.040,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.571,61
61	01	Anuênio	4,00	1,70	301	03	INSS s/ Férias	8,00	136,66
66	01	Insalubridade Férias	220,00	199,60	302	03	INSS	9,00	23,47
71	01	Anuênio de Férias	4,00	41,60	300	04	FGTS	8,00	142,34
140	01	1/3 Férias		427,07	18	06	Horas Faltas	9,00	42,55
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	69,33					
Totais:		Proventos:	1.779,30	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.731,74	Líquido:	47,56
		Bases IRRF Proc:	71,03	FGTS Proc:	1.779,30	INSS Proc:	1.779,30	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500245 - ANNA TERRAPAGANINI FERNANDES LOPES

Admissão: 01/02/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 186 - MEDICO AUDITOR

Salário Base:

8.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500245

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.495,31
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	687,90
Totais:		Proventos:	8.598,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.495,31	Líquido:	7.103,49
		Bases IRRF Proc:	8.598,80	FGTS Proc:	8.598,80	INSS Proc:	8.598,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500254 - KETINY BRANDAO SILVA				Admissão: 01/02/2015		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando			
Cargo: 182 - DENTISTA				Salário Base: 2.994,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500254		
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
12	01	Horas Férias Diurnas	100,00	2.994,00	281	03	Desconto Adto Férias		3.723,66		
87	01	Insalubridade s/ Férias I	100,00	598,80	301	03	INSS s/ Férias	11,00	526,94		
140	01	1/3 Férias		1.197,60	308	03	IRRF s/ Férias	22,50	323,15		
627	01	Devolução Mensal UNIMED		216,65	617	03	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65		
					300	04	FGTS	8,00	383,23		
Totais:				Proventos:	5.007,05	Vantagens:	0,00	Descontos:	4.790,40	Líquido:	216,65
				Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	4.790,40	INSS Proc:	4.790,40	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500260 - ELIANA PEREIRA DOS REIS				Admissão: 01/03/2015		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando			
Cargo: 43 - NUTRICIONISTA				Salário Base: 2.641,66		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500260		
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	140,00	2.465,55	302	03	INSS	11,00	367,62		
56	01	Horas Atestado Médico	10,00	176,11	304	03	IRRF	15,00	91,36		
62	01	Insalubridade	150,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	267,36		
590	01	Gratíf Responsab Técnica		500,79							
Totais:				Proventos:	3.342,05	Vantagens:	0,00	Descontos:	458,98	Líquido:	2.883,07
				Bases IRRF Proc:	3.342,05	FGTS Proc:	3.342,05	INSS Proc:	3.342,05	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500267 - LARISSA BRASILLIMA				Admissão: 01/05/2015		Dep. IR: 01	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando			
Cargo: 79 - MEDICO				Salário Base: 8.200,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500267		
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	72,00	4.920,00	304	03	IRRF	27,50	1.517,67		
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	441,50		
					18	06	Horas Faltas	48,00	3.280,00		
Totais:				Proventos:	5.518,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.517,67	Líquido:	4.001,13
				Bases IRRF Proc:	5.518,80	FGTS Proc:	5.518,80	INSS Proc:	5.518,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500268 - GILMARA DA SILVA SANTOS

Admissão: 01/05/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

Salário Base: 2.700,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500268

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,30	1.672,50	302	03	INSS	11,00	351,11
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.027,50	304	03	IRRF	7,50	56,04
61	01	Anuênio	4,00	108,00	387	03	Emprest. Banco Santander		616,63
931	01	Adicional Noturno 35%	73,08	383,95	582	03	Cartão Policard		199,36
					300	04	FGTS	8,00	255,35
					386	04	Total Emp. Banco Santander		616,63
Totais:		Proventos:	3.191,95	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.223,14	Líquido:	1.968,81
		Bases IRRF Proc:	3.191,95	FGTS Proc:	3.191,95	INSS Proc:	3.191,95	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500295 - ELIZEIA COUTINHO

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

Salário Base: 2.700,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500295

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	104,14	1.563,50	302	03	INSS	11,00	358,98
2	01	Horas Normais Noturnas	75,21	1.130,25	304	03	IRRF	7,50	60,82
61	01	Anuênio	4,00	107,75	582	03	Cartão Policard		200,00
931	01	Adicional Noturno 35%	88,00	462,00	300	04	FGTS	8,00	261,08
					827	06	Atrasos	0,25	6,25
Totais:		Proventos:	3.263,50	Vantagens:	0,00	Descontos:	619,80	Líquido:	2.643,70
		Bases IRRF Proc:	3.263,50	FGTS Proc:	3.263,50	INSS Proc:	3.263,50	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500296 - THIELLY SANTOS DA MATA MARVILA

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

Salário Base: 2.700,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500296

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	2.700,00	302	03	INSS	11,00	572,90
61	01	Anuênio	4,00	108,00	304	03	IRRF	22,50	406,82
86	01	Gratíf Plantao Fim Semana		1.268,80	300	04	FGTS	8,00	416,65
590	01	Gratíf Responsab-Tecnica		872,00					
614	01	Feriado	11,53	259,43					
Totais:		Proventos:	5.208,23	Vantagens:	0,00	Descontos:	979,72	Líquido:	4.228,51
		Bases IRRF Proc:	5.208,23	FGTS Proc:	5.208,23	INSS Proc:	5.208,23	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500297 - CRISTIANE FIGUEIREDO FRANCISCO

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 182 - DENTISTA

Salário Base: 2.994,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500297

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20		
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84		
					300	04	FGTS	8,00	287,42		
Totais:		Proventos:	3.592,80		Vantagens:	0,00		Descontos:	520,04	Líquido:	3.072,76
		Bases IRRF Proc:	3.592,80		FGTS Proc:	3.592,80		INSS Proc:	3.592,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500306 - FERNANDA BORGES FAVARES

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Atestado Méc

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

Salário Base: 1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500306

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	42,17	703,31	302	03	INSS	9,00	236,94		
2	01	Horas Normais Noturnas	24,09	401,70	304	03	IRRF	7,50	22,66		
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	106,45	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65		
56	01	Horas Atestado Médico	21,06	350,96	620	03	Mensal UNIMED Dependente		724,01		
57	01	Horas Atestado Noturno	14,54	247,84	622	03	Co partic UNIMED Titular		332,22		
61	01	Anuenio	4,00	73,48	623	03	Co partic UNIMED Depend		92,50		
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	14,19	300	04	FGTS	8,00	210,61		
79	01	Insalubridade Radiologia	102,26	681,52	18	06	Horas Faltas	8,00	133,07		
675	01	Insalubridade Maternid II		53,23	827	06	Atrasos	9,34	159,13		
Totais:		Proventos:	2.632,68		Vantagens:	0,00		Descontos:	1.624,98	Líquido:	1.007,70
		Bases IRRF Proc:	2.632,68		FGTS Proc:	2.632,68		INSS Proc:	2.632,68	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500309 - ADENILZA FRANCA ALVES

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

Salário Base: 1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500309

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	87,48	1.460,41	302	03	INSS	11,00	342,70		
2	01	Horas Normais Noturnas	32,12	535,59	304	03	IRRF	7,50	65,16		
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	300	04	FGTS	8,00	249,24		
61	01	Anuenio	4,00	79,84							
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	28,39							
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40							
Totais:		Proventos:	3.115,54		Vantagens:	0,00		Descontos:	407,86	Líquido:	2.707,68
		Bases IRRF Proc:	3.115,54		FGTS Proc:	3.115,54		INSS Proc:	3.115,54	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500329-GEUVANE CELIO CLARA				Admissão: 01/11/2015	Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando				
Cargo: 79-MEDICO				Salário Base:	8.200,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500329		
C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	120,00	8.200,00	304	03	IRRF	27,50	2.325,81		
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	820,00	300	04	FGTS	8,00	929,50		
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80							
274	01	Gratificação de Função		1.000,00							
671	01	Gratificação Ambulatorio		1.000,00							
Totais:				Proventos:	11.618,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.325,81	Líquido:	9.292,99
				Bases IRRF Proc:	11.618,80	FGTS Proc:	11.618,80	INSS Proc:	11.618,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500363-MARCUS SOUSA OLIVEIRA				Admissão: 01/04/2016	Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando				
Cargo: 79-MEDICO				Salário Base:	4.000,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500363		
C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	505,86		
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	304	03	IRRF	22,50	284,78		
					300	04	FGTS	8,00	367,90		
Totais:				Proventos:	4.598,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	790,64	Líquido:	3.808,16
				Bases IRRF Proc:	4.598,80	FGTS Proc:	4.598,80	INSS Proc:	4.598,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500372-THAYNARA KARLA PEREIRA DE SOUZA E OLIVEI				Admissão: 01/06/2016	Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando				
Cargo: 79-MEDICO				Salário Base:	8.000,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500372		
C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.847,31		
60	01	Adicional Noturno 30%	64,00	1.280,00	300	04	FGTS	8,00	790,30		
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80							
Totais:				Proventos:	9.878,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.847,31	Líquido:	8.031,49
				Bases IRRF Proc:	9.878,80	FGTS Proc:	9.878,80	INSS Proc:	9.878,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500375 - LAIANE NEVES DE MELO				Admissão: 01/07/2016		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando	
Cargo: 79 - MEDICO				Salário Base: 8.000,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500375
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA									
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	108,00	7.200,00	304	03	IRRF	27,50	1.451,31
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	300	04	FGTS	8,00	675,10
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00
Totais:		Proventos:	8.438,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.451,31	Líquido:	6.987,49
		Bases IRRF Proc:	8.438,80	FGTS Proc:	8.438,80	INSS Proc:	8.438,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500381 - MARCELO JOFFILLY BEZERRA FILHO				Admissão: 01/08/2016		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando	
Cargo: 55 - FARMACÊUTICO				Salário Base: 2.700,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500381
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA									
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,30	1.672,50	302	03	INSS	11,00	356,09
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.027,50	304	03	IRRF	15,00	77,37
39	01	Adicional Noturno 40%	70,38	370,83	300	04	FGTS	8,00	258,97
61	01	Anuênio	3,00	81,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,23	49,44					
931	01	Adicional Noturno 35%	6,51	35,96					
Totais:		Proventos:	3.237,23	Vantagens:	0,00	Descontos:	433,46	Líquido:	2.803,77
		Bases IRRF Proc:	3.237,23	FGTS Proc:	3.237,23	INSS Proc:	3.237,23	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500383 - NAYANI DELFINO FERREIRA BEZERRA				Admissão: 01/08/2016		Dep. IR: 01	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando	
Cargo: 41 - TECNICO DERAIOX				Salário Base: 1.996,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500383
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA									
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	80,57	1.346,47	302	03	INSS	11,00	342,29
2	01	Horas Normais Noturnas	39,03	649,53	304	03	IRRF	7,50	50,69
39	01	Adicional Noturno 40%	25,08	167,22	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuênio	3,00	59,88	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
65	01	RSR Reflexo H. Extras	0,26	7,99	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,20	22,30	623	03	Co partic UNIMED Depend		80,03
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40	300	04	FGTS	8,00	248,94
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	59,96					
Totais:		Proventos:	3.733,75	Vantagens:	0,00	Descontos:	877,53	Líquido:	2.856,22
		Bases IRRF Proc:	3.111,75	FGTS Proc:	3.111,75	INSS Proc:	3.111,75	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500417 - MARCIA ARAUJO GARCIA DA SILVA

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/02/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Demitido

Demissão: 11/10/2019

Causa: 04

Salário Base: 2.700,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500417

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
126	01	Saldo de Salário	66,00	1.389,23
172	01	Férias Proporc. Rescisão	120,00	2.525,86
184	01	1/3 Férias Rescisão		841,95
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	9,00	2.841,59

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
112	03	Aviso Prévio Reavido	180,00	3.788,79
264	03	Líquido Rescisão		2.176,82
302	03	INSS	8,00	111,13
303	03	INSS s/ 13º Salário	9,00	255,74
304	03	IRRF	22,50	204,67
306	03	IRRF s/ 13º Salário	7,50	51,14
471	03	Horas Faltas Rescisão	96,00	1.010,34
300	04	FGTS	8,00	111,13
393	04	FGTS 13º Salário	8,00	227,32

Totais:	Proventos:	7.598,63	Vantagens:	0,00	Descontos:	7.598,63	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	1.389,23	FGTS Proc:	4.230,82	INSS Proc:	4.230,82	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500418 - FLAVIA RESENDE VOLPINI

Cargo: 79 - MEDICO

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/02/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 8.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500418

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	116,00	7.733,33
56	01	Horas Atestado Médico	4,00	266,67
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
304	03	IRRF	27,50	1.715,31
300	04	FGTS	8,00	751,90

Totais:	Proventos:	9.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.715,31	Líquido:	7.683,49
	Bases IRRF Proc:	9.398,80	FGTS Proc:	9.398,80	INSS Proc:	9.398,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500421 - ALESSANDRO VALLE SANT ANA

Cargo: 79 - MEDICO

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/05/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 8.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500421

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	642,33
304	03	IRRF	27,50	1.494,67
300	04	FGTS	8,00	739,10

Totais:	Proventos:	9.238,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.137,00	Líquido:	7.101,80
	Bases IRRF Proc:	9.238,80	FGTS Proc:	9.238,80	INSS Proc:	9.238,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2.HECIITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500426 - ARISELMA MAGALHAES PECANHA

Admissão: 01/07/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base: 4.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500426

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.330,64
566	01	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	300	04	FGTS	8,00	640,00
Totais:		Proventos:	8.000,00		Descontos:		1.330,64	Líquido:	6.669,36
		Bases IRRF Proc:	8.000,00		INSS Proc:		8.000,00	IPE Proc:	0,00
		Vantagens:	0,00						
		FGTS Proc:	8.000,00						

Tipo: 1 Colaborador: 500437 - FERNANDA LEAL RODRIGUES

Admissão: 01/10/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base: 4.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500437

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	48,00	3.200,00	304	03	IRRF	27,50	1.044,67
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	303,90
					18	06	Horas Faltas	12,00	800,00
Totais:		Proventos:	3.798,80		Descontos:		1.044,67	Líquido:	2.754,13
		Bases IRRF Proc:	3.798,80		INSS Proc:		3.798,80	IPE Proc:	0,00
		Vantagens:	0,00						
		FGTS Proc:	3.798,80						

Tipo: 1 Colaborador: 500443 - ROSANGELA MAURICIO SILVA

Admissão: 01/07/2017

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 31 - ASSISTENTE SOCIAL

Salário Base: 2.271,15

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500443

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	150,00	2.271,15	302	03	INSS	9,00	204,40
					300	04	FGTS	8,00	181,69
Totais:		Proventos:	2.271,15		Descontos:		204,40	Líquido:	2.066,75
		Bases IRRF Proc:	2.271,15		INSS Proc:		2.271,15	IPE Proc:	0,00
		Vantagens:	0,00						
		FGTS Proc:	2.271,15						

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5-2-HECIITAOCA/ITAIPAVA,DIAGNOSTICOETRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500446 - GRAZIELLA RIBEIRO FONTES DE ALMEIDA				Admissão: 01/09/2017		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando		
Cargo: 79 - MEDICO				Salário Base:		4.000,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	
C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA									F.Reg.: 000500446	
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	576,26	
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	304	03	IRRF	22,50	412,94	
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	582	03	Cartão Polícard		191,27	
					300	04	FGTS	8,00	419,10	
Totais:			Proventos:	5.238,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.180,47	Líquido:	4.058,33
			Bases IRRF Proc:	5.238,80	FGTS Proc:	5.238,80	INSS Proc:	5.238,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500450 - EMANOEL PEREIRA TAVARES				Admissão: 01/09/2017		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando		
Cargo: 79 - MEDICO				Salário Base:		4.000,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	
C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA									F.Reg.: 000500450	
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	48,00	3.200,00	304	03	IRRF	22,50	362,60	
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	300	04	FGTS	8,00	355,10	
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00	
Totais:			Proventos:	4.438,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	362,60	Líquido:	4.076,20
			Bases IRRF Proc:	4.438,80	FGTS Proc:	4.438,80	INSS Proc:	4.438,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500459 - JADER FILHO DA FONSECA CARREIRO				Admissão: 01/03/2018		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando		
Cargo: 79 - MEDICO				Salário Base:		4.000,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	
C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA									F.Reg.: 000500459	
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	593,86	
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	304	03	IRRF	27,50	452,00	
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	431,90	
Totais:			Proventos:	5.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.045,86	Líquido:	4.352,94
			Bases IRRF Proc:	5.398,80	FGTS Proc:	5.398,80	INSS Proc:	5.398,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2.HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500460 - ARIALDO MAGALHAES PECANHA

Admissão: 01/03/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base:

8.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500460

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	304	03	IRRF	27,50	1.538,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	751,90
Totais:		Proventos:	9.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.181,00	Líquido:	7.217,80
		Bases IRRF Proc:	9.398,80	FGTS Proc:	9.398,80	INSS Proc:	9.398,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500467 - MONIQUE CELIA BUARQUE DA CUNHA

Admissão: 01/04/2018

Dep. IR: 02

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500467

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	1.117,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.896,13
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	301	03	INSS s/Férias	9,00	187,52
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	57,25	142,52	302	03	INSS	9,00	6,71
71	01	Anuênio de Férias	1,00	11,17	300	04	FGTS	8,00	172,64
134	01	Média Horas Extras Férias	12,32	92,45					
140	01	1/3 Férias		520,91					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47					
Totais:		Proventos:	2.158,12	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.090,36	Líquido:	67,76
		Bases IRRF Proc:	74,47	FGTS Proc:	2.158,12	INSS Proc:	2.158,12	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500468 - GILDEZIO ABREU PINHEIRO

Admissão: 01/04/2018

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500468

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	99,44	1.197,80	281	03	Desconto Adto Férias		103,36	
2	01	Horas Normais Noturnas	74,17	892,14	301	03	INSS s/ Férias	11,00	13,17	
12	01	Horas Férias Diurnas	6,00	72,06	302	03	INSS	9,00	238,42	
60	01	Adicional Noturno 30%	82,56	329,22	304	03	IRRF	7,50	25,78	
62	01	Insalubridade	174,01	212,68	300	04	FGTS	8,00	223,63	
66	01	Insalubridade Férias	6,00	7,33						
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	1,34	5,62						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	11,00	43,90						
134	01	Média Horas Extras Férias	0,22	4,79						
140	01	1/3 Férias		29,94						
Totais:		Proventos:	2.795,48		Vantagens:	0,00	Descontos:	380,73	Líquido:	2.414,75
		Bases IRRF Proc:	2.675,74		FGTS Proc:	2.795,48	INSS Proc:	2.795,48	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500469 - JULIANA DE QUEIROZ LIMA

Admissão: 01/04/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 182 - DENTISTA

Salário Base:

2.994,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500469

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20	
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84	
					300	04	FGTS	8,00	287,42	
Totais:		Proventos:	3.592,80		Vantagens:	0,00	Descontos:	520,04	Líquido:	3.072,76
		Bases IRRF Proc:	3.592,80		FGTS Proc:	3.592,80	INSS Proc:	3.592,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500471 - GLEICE LAINARA PEREIRA

Admissão: 01/04/2018

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500471

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	9,00	214,36	
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	300	04	FGTS	8,00	190,54	
Totais:		Proventos:	2.381,80		Vantagens:	0,00	Descontos:	214,36	Líquido:	2.167,44
		Bases IRRF Proc:	2.381,80		FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500473 - FLAVIA BARBOSA ROCHA

Admissão: 01/04/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

Salário Base: 2.700,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500473

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	106,31	2.396,63	302	03	INSS	11,00	409,83
2	01	Horas Normais Noturnas	1,29	33,38	304	03	IRRF	15,00	142,60
61	01	Anuenio	1,00	27,00	300	04	FGTS	8,00	298,06
86	01	Gratíf Plantao Fim Semana	22,00	1.268,80	18	06	Horas Faltas	12,00	270,00
Totais:		Proventos:	3.725,81	Vantagens:	0,00	Descontos:	552,43	Líquido:	3.173,38
		Bases IRRF Proc:	3.725,81	FGTS Proc:	3.725,81	INSS Proc:	3.725,81	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500474 - LARA MORIS CORIBEIRO

Admissão: 01/03/2017 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

Salário Base: 2.700,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500474

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	2.700,00	302	03	INSS	9,00	247,86
61	01	Anuenio	2,00	54,00	304	03	IRRF	7,50	30,94
					300	04	FGTS	8,00	220,32
Totais:		Proventos:	2.754,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	278,80	Líquido:	2.475,20
		Bases IRRF Proc:	2.754,00	FGTS Proc:	2.754,00	INSS Proc:	2.754,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500483 - DENISE BARBOSA BASTOS

Admissão: 01/08/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base: 8.200,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500483

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.200,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	820,00	304	03	IRRF	27,50	1.599,17
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	769,50
Totais:		Proventos:	9.618,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.241,50	Líquido:	7.377,30
		Bases IRRF Proc:	9.618,80	FGTS Proc:	9.618,80	INSS Proc:	9.618,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5-2-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500484 - ALEX LINAUS REBULI

Admissão: 01/08/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base:

8.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500484

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	304	03	IRRF	27,50	1.538,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	751,90
Totais:		Proventos:	9.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.181,00	Líquido:	7.217,80
		Bases IRRF Proc:	9.398,80	FGTS Proc:	9.398,80	INSS Proc:	9.398,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500485 - LUISA ROCHA TINOCO BONADIMAN

Admissão: 01/08/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Demitido

Demissão: 29/10/2019

Causa: 04

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base:

4.000,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500485

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	2,00	133,33	112	03	Aviso Prévio Reavido	60,00	4.789,67
87	01	Insalubridade s/ Férias I	2,00	19,96	264	03	Líquido Rescisão		3.899,16
126	01	Saldo de Salário	56,00	4.470,35	281	03	Desconto Adto Férias		191,50
136	01	Média Variáveis Férias	2,00	6,39	301	03	INSS s/ Férias	11,00	21,41
140	01	1/3 Férias		53,23	302	03	INSS	11,00	493,74
172	01	Férias Proporc. Rescisão	15,00	1.197,41	303	03	INSS s/ 13º Salário	11,00	439,05
184	01	1/3 Férias Rescisão		399,13	304	03	IRRF	22,50	258,61
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	10,00	3.991,39	306	03	IRRF s/ 13º Salário	15,00	178,05
					300	04	FGTS	8,00	374,66
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	319,31
Totais:		Proventos:	10.271,19	Vantagens:	0,00	Descontos:	10.271,19	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	4.470,35	FGTS Proc:	8.674,65	INSS Proc:	8.674,65	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500494 - JULIANA LOUZADA DE OLIVEIRA MAXIMO

Admissão: 01/11/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Auxilio Doenc

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500494

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
28	05	Horas Auxílio Doença	111,30	1.339,12					
29	05	Horas Aux. Doença Noturna	68,30	822,69					
Totais:		Proventos:	0,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	0,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2-HECIITAOCA/ITAIPAVA,DIAGNOSTICO.E.TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500495-AMANDA MAGALHAES PECANHA				Admissão: 01/11/2018		Dep. IR: 00		Dep. SF: 00		Sit: Trabalhando	
Cargo: 182-DENTISTA				Salário Base:		2.994,00		Estr.: 000		Classe: Nível: F. Reg.: 000500495	
C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20		
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84		
					300	04	FGTS	8,00	287,42		
Totais:				Proventos:		3.592,80		Vantagens:		0,00	
				Bases IRRF Proc:		3.592,80		FGTS Proc:		3.592,80	
								Descontos:		520,04	
								INSS Proc:		3.592,80	
								Líquido:		3.072,76	
								IPE Proc:		0,00	

Tipo: 1 Colaborador: 500512-CRIZELIA ALVES LAPA ARARIBA				Admissão: 01/06/2019		Dep. IR: 01		Dep. SF: 01		Sit: Trabalhando	
Cargo: 226-AUXILIAR DE DENTISTA				Salário Base:		1.040,00		Estr.: 000		Classe: Nível: F. Reg.: 000500512	
C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	99,16		
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	99,16		
278	02	Salário Família	1,00	32,80							
Totais:				Proventos:		1.239,60		Vantagens:		32,80	
				Bases IRRF Proc:		1.239,60		FGTS Proc:		1.239,60	
								Descontos:		99,16	
								INSS Proc:		1.239,60	
								Líquido:		1.173,24	
								IPE Proc:		0,00	

Tipo: 1 Colaborador: 500523-MARLUCIA OZORIO DOS SANTOS				Admissão: 01/09/2019		Dep. IR: 01		Dep. SF: 01		Sit: Trabalhando	
Cargo: 41-TECNICO DERAIOX				Salário Base:		1.996,00		Estr.: 000		Classe: Nível: F. Reg.: 000500523	
C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA											
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor		
1	01	Horas Normais	87,40	1.458,19	302	03	INSS	11,00	348,09		
2	01	Horas Normais Noturnas	32,12	535,59	304	03	IRRF	7,50	54,21		
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	300	04	FGTS	8,00	253,16		
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,55	15,52	827	06	Atrasos	0,08	2,22		
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	28,39							
79	01	Insalubridade Radiologia	119,52	797,51							
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	4,00	116,43							
Totais:				Proventos:		3.164,54		Vantagens:		0,00	
				Bases IRRF Proc:		3.164,54		FGTS Proc:		3.164,54	
								Descontos:		402,30	
								INSS Proc:		3.164,54	
								Líquido:		2.762,24	
								IPE Proc:		0,00	

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2_HECIITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 Colaborador: 500527 - ZENIANASTACIOFIM

Admissão: 01/03/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

Salário Base: 1.996,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500527

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	90,39	1.507,81	302	03	INSS	11,00	342,78
2	01	Horas Normais Noturnas	25,21	421,66	304	03	IRRF	7,50	65,21
39	01	Adicional Noturno 40%	24,00	159,68	300	04	FGTS	8,00	249,29
57	01	Horas Atestado Noturno	4,00	66,53					
61	01	Anuenio	2,00	39,92					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	11,88					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,12	21,29					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	89,07					
Totais:		Proventos:	3.116,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	407,99	Líquido:	2.708,25
		Bases IRRF Proc:	3.116,24	FGTS Proc:	3.116,24	INSS Proc:	3.116,24	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento									Desconto							
1	Horas Normais	4.109,52	143.199,12	M	M	M			112	Aviso Prévio Reavido	240,00	8.578,46					
2	Horas Normais Noturnas	541,03	8.307,25	M	M	M			264	Líquido Rescisão		6.075,98					
12	Horas Férias Diurnas	745,34	15.312,05	M	F	M			265	Sindicato RX		69,86					
14	Horas Férias Noturnas	34,25	572,61	M	F	M			267	Sindicato Férias RX		31,70					
39	Adicional Noturno 40%	303,46	1.921,95	M	M	M			281	Desconto Adto Férias		22.083,47					
56	Horas Atestado Médico	63,06	1.259,47	M	M	M			301	INSS s/ Férias		1.411,41					F-
57	Horas Atestado Noturno	18,54	314,37	M	M	M			302	INSS		12.774,52					M-
60	Adicional Noturno 30%	515,21	9.010,87	M	M	M			303	INSS s/ 13º Salário		694,79					D-
61	Anuênio	63,00	1.162,40	M	M	M			304	IRRF		22.645,84					
62	Insalubridade	904,01	1.051,88	M	M	M			306	IRRF s/ 13º Salário		229,19					
65	RSR Reflexo H.Extras	5,00	88,79	M	M	M			308	IRRF s/ Férias		2.828,60					
66	Insalubridade Férias	406,00	406,53	M	F	M			311	Diferença IRRF s/Férias		12,29					
70	Adic.Noturno s/ Férias	110,19	783,42	M	F	M			387	Emprest. Banco Santander		616,63					
71	Anuênio de Férias		189,82	M	F	M			471	Horas Faltas Rescisão	96,00	1.010,34					
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	51,26	300,38	M	M	M			582	Cartão Policard		590,63					
78	Insalubridade Médicos	1.800,00	10.778,40	M	M	M			617	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65					
79	Insalubridade Radiologia	1.015,19	6.755,23	M	M	M			619	Mensal UNIMED Titular		866,60					
83	Insalubridade s/Férias II	152,00	1.011,32	M	F	M			620	Mensal UNIMED Dependente		1.062,25					
86	Gratíf Plantao Fim Semana	22,00	2.537,60	M	M	M			622	Co partic UNIMED Titular		613,59					
87	Insalubridade s/ Férias I	222,00	1.217,56	M	F	M			623	Co partic UNIMED Depend		172,53					
126	Saldo de Salário	122,00	5.859,58	M	M	M				Outros							
134	Média Horas Extras Férias	19,17	208,98	M	F	M			300	FGTS		18.346,37					M
136	Média Variáveis Férias	154,00	279,64	M	F	M			386	Total Emp.Banco Santander		616,63					
140	1/3 Férias		6.660,65	M	F	M			393	FGTS 13º Salário		546,63					
172	Férias Proporc.Rescisão	135,00	3.723,27			M				Outros Env.Desconto							
184	1/3 Férias Rescisão		1.241,08			M			18	Horas Faltas	128,00	6.375,12					
222	13º Salário Proporc.Resc.		6.832,98	D	D	D	M		827	Atrasos	10,07	167,60					
274	Gratificação de Função		1.000,00	M	M	M											
474	Reembolso Creche CCT		622,00			M											
477	Horas Extras Noturnas 75%	22,00	665,99	M	M	M											
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M											
590	Gratíf Responsab Técnica		2.038,12	M	M	M											
614	Feriado	11,53	259,43	M	M	M											
627	Devolução Mensal UNIMED		216,65			M											
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M											
675	Insalubridade Maternid II		153,03	M	M	M											
925	Abono Remunerado CCT	4,00	143,80	M	M	M											
931	Adicional Noturno 35%	167,59	881,91	M	M	M											
	Vantagem																

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

256	Adiantamento de Proventos		12,29
278	Salário Família		32,80
	Outros Env.Provento		
28	Horas Auxílio Doença	111,30	1.339,12
29	Horas Aux.Doença Noturna	68,30	822,69

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	241.968,13	IRRF Mês:	202.689,57	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	45,09	IRRF Fer:	26.642,58	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	82.585,33	IRRF 13º:	6.832,98	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	159.427,89	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	19.509,63	INSS Mês:	229.332,15	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	2.161,81	INSS 13º:	6.832,98	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	6.542,72	FGTS Mês:	229.332,15							
Salário:	184.193,01	FGTS 13º:	6.832,98							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	3	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	17	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	260.906,22
		PIS Mês:	240.801,68							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	42
002	Férias	01
003	Auxílio Doença	01
007	Demitido	02
014	Atestado Médico	02

Quantidade de Colaboradores: 48

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500001 - ZENYMARQUESPORTELA

Admissão: 20/09/1983 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 39 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000000001

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,03	445,18	302	03	INSS	9,00	226,24
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	304	03	IRRF	7,50	28,77
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	352,50	300	04	FGTS	8,00	201,10
61	01	Anuênio	34,00	529,81	827	06	Atrasos	0,12	1,16
62	01	Insalubridade	179,48	199,02					

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	36,70
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	47,00
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	275,28
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67

Totais:	Proventos:	2.513,83	Vantagens:	0,00	Descontos:	255,01	Líquido:	2.258,82
	Bases IRRF Proc:	2.513,83	FGTS Proc:	2.513,83	INSS Proc:	2.513,83	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500003-LUZIMEIRE LUCAS PEDRARIBEIRO

Admissão: 01/04/1988

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 39-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base:

1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000003

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	446,33	302	03	INSS	9,00	215,92
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	304	03	IRRF	7,50	20,94
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	330,56	619	03	Mensal UNIMED Titular		736,39
61	01	Anuenio	30,00	468,00	300	04	FGTS	8,00	191,93
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	33,20					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	44,07					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	249,03					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67					

Totais:	Proventos:	2.399,13	Vantagens:	0,00	Descontos:	973,25	Líquido:	1.425,88
	Bases IRRF Proc:	2.399,13	FGTS Proc:	2.399,13	INSS Proc:	2.399,13	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500007-ALESSANDRA CANDAL COSTA DETEMANN

Admissão: 04/01/2010

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000007

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	290	03	Vale Transporte	30,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	302	03	INSS	9,00	187,10
39	01	Adicional Noturno 40%	120,24	352,26	582	03	Cartão Polícard		194,46
61	01	Anuenio	8,00	134,04	300	04	FGTS	8,00	166,31
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,48	22,57					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,01	46,97					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	12,00	169,24					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	2.078,91	Vantagens:	0,00	Descontos:	448,58	Líquido:	1.630,33
	Bases IRRF Proc:	2.078,91	FGTS Proc:	2.078,91	INSS Proc:	2.078,91	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500010 - TACIANE SIMOES SANTOS MARQUES

Admissão: 02/07/2010 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000010

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	117,68
61	01	Anuênio	7,00	117,29	300	04	FGTS	8,00	117,68
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.471,12	Vantagens:	0,00	Descontos:	117,68	Líquido:	1.353,44
	Bases IRRF Proc:	1.471,12	FGTS Proc:	1.471,12	INSS Proc:	1.471,12	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500012 - SILDARODRIGUES LOPES

Admissão: 02/08/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000012

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	302	03	INSS	9,00	196,07
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	300	04	FGTS	8,00	174,29
39	01	Adicional Noturno 40%	137,08	401,22					
61	01	Anuênio	7,00	117,29					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	29,74					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	18,16	53,50					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	223,05					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	2.178,63	Vantagens:	0,00	Descontos:	196,07	Líquido:	1.982,56
	Bases IRRF Proc:	2.178,63	FGTS Proc:	2.178,63	INSS Proc:	2.178,63	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500019 - LAIANI PEREIRA MARVILA SIMOES

Admissão: 01/07/2011 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000019

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	163,55	1.017,19	302	03	INSS	8,00	106,78
61	01	Anuênio	8,00	86,84	300	04	FGTS	8,00	106,78
62	01	Insalubridade	174,55	193,56	18	06	Horas Faltas	11,00	68,26
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00	827	06	Atrasos	5,05	31,54
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.956,82	Vantagens:	0,00	Descontos:	106,78	Líquido:	1.850,04
	Bases IRRF Proc:	1.334,82	FGTS Proc:	1.334,82	INSS Proc:	1.334,82	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500033 - THALITTA MAURICIO MARVILA LACERDA

Admissão: 01/07/2011 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000033

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	179,10	1.111,83	302	03	INSS	8,00	114,92	
61	01	Anuenio	8,00	88,95	387	03	Emprest. Banco Santander		334,25	
62	01	Insalubridade	179,10	198,60	300	04	FGTS	8,00	114,92	
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	386	04	Total Emp. Banco Santander		334,25	
					827	06	Atrasos	0,50	5,17	
Totais:		Proventos:	1.436,61		Vantagens:	0,00	Descontos:	449,17	Líquido:	987,44
		Bases IRRF Proc:	1.436,61		FGTS Proc:	1.436,61	INSS Proc:	1.436,61	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500077 - JANAINA OZORIO MARCELINO

Admissão: 15/05/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000077

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	111,30	1.339,12	302	03	INSS	9,00	246,70	
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	44,29	
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	31,76	582	03	Cartão Polícard		184,78	
60	01	Adicional Noturno 30%	71,53	285,35	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65	
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	10,36	42,28	300	04	FGTS	8,00	219,29	
Totais:		Proventos:	2.741,20		Vantagens:	0,00	Descontos:	711,17	Líquido:	2.030,03
		Bases IRRF Proc:	2.741,20		FGTS Proc:	2.741,20	INSS Proc:	2.741,20	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500095-WEVERTON DE MATOS FERNANDES

Admissão: 01/06/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000095

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	290	03	Vale Transporte	28,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	302	03	INSS	9,00	174,12
39	01	Adicional Noturno 40%	96,00	280,87	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuênio	7,00	78,19	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	154,78
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,48	21,70					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	12,48	37,45					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	12,00	162,73					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.934,77	Vantagens:	0,00	Descontos:	476,54	Líquido:	1.458,23
		Bases IRRF Proc:	1.934,77	FGTS Proc:	1.934,77	INSS Proc:	1.934,77	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500096-WELLEN GOMES BENEVIDES

Admissão: 01/06/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000096

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	149,34	928,14	302	03	INSS	8,00	114,27
56	01	Horas Atestado Médico	30,00	186,17	582	03	Cartão Policard		191,70
61	01	Anuênio	7,00	78,00	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
62	01	Insalubridade	179,34	198,87	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	114,27
					827	06	Atrasos	0,26	2,69
Totais:		Proventos:	1.428,41	Vantagens:	0,00	Descontos:	691,74	Líquido:	736,67
		Bases IRRF Proc:	1.428,41	FGTS Proc:	1.428,41	INSS Proc:	1.428,41	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500135 - CACIANE RAPOSO OZORIO

Admissão: 01/02/2013 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000135

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	47,23	294,04	281	03	Desconto Adto Férias		64,22
2	01	Horas Normais Noturnas	84,47	526,13	301	03	INSS s/ Férias	9,00	6,35
12	01	Horas Férias Diurnas	2,49	17,40	302	03	INSS	9,00	169,50
14	01	Horas Férias Noturnas	3,12	19,84	300	04	FGTS	8,00	156,31
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	304,28	18	06	Horas Faltas	11,51	73,54
56	01	Horas Atestado Médico	9,27	58,64					
57	01	Horas Atestado Noturno	20,33	127,52					
61	01	Anuênio	6,00	64,79					
62	01	Insalubridade	174,01	192,96					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	27,90					
66	01	Insalubridade Férias	6,00	6,65					
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	1,39	4,06					
71	01	Anuênio de Férias	0,20	2,23					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	40,57					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,22	2,75					
140	01	1/3 Férias		17,64					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	209,26					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.953,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	240,07	Líquido:	1.713,82
	Bases IRRF Proc:	1.883,32	FGTS Proc:	1.953,89	INSS Proc:	1.953,89	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500141 - FERNANDA KAREN ROCHAMAGALHAES

Admissão: 01/03/2013 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500141

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	113,66
61	01	Anuênio	6,00	67,02	300	04	FGTS	8,00	113,66
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	2.042,85	Vantagens:	0,00	Descontos:	113,66	Líquido:	1.929,19
	Bases IRRF Proc:	1.420,85	FGTS Proc:	1.420,85	INSS Proc:	1.420,85	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3.HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500145 - POLIANA PEREIRA BETTCHER

Admissão: 01/03/2013 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500145

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	184,26	
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	163,79	
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09						
61	01	Anuênio	6,00	67,02						
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	26,90						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	201,78						
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
Totais:										
		Proventos:	2.047,43				Descontos:	184,26	Líquido:	1.863,17
		Bases IRRF Proc:	2.047,43				INSS Proc:	2.047,43	IPE Proc:	0,00
		Vantagens:		0,00						
		FGTS Proc:		2.047,43						

Tipo: 1 Colaborador: 500154 - JUNIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO

Admissão: 01/07/2013 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TÉCNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500154

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	302	03	INSS	9,00	188,02	
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65	
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	374,50	622	03	Copartic UNIMED Titular		18,75	
61	01	Anuênio	6,00	67,02	300	04	FGTS	8,00	167,13	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	28,70						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	49,93						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	215,23						
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
Totais:										
		Proventos:	2.089,21				Descontos:	423,42	Líquido:	1.665,79
		Bases IRRF Proc:	2.089,21				INSS Proc:	2.089,21	IPE Proc:	0,00
		Vantagens:		0,00						
		FGTS Proc:		2.089,21						

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3_HECIITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500171-ELIANA BARBOSA DE SOUZA

Admissão: 01/10/2013 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500171

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	89,42	556,64	302	03	INSS	8,00	113,45
56	01	Horas Atestado Médico	90,00	558,50	582	03	Cartão Polícard		171,45
61	01	Anuênio	6,00	66,91	300	04	FGTS	8,00	113,45
62	01	Insalubridade	179,42	198,96	827	06	Atrasos	0,18	1,86
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.418,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	284,90	Líquido:	1.133,34
		Bases IRRF Proc:	1.418,24	FGTS Proc:	1.418,24	INSS Proc:	1.418,24	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500206-HYOLANDA FRANCA PEREIRA DA SILVA

Admissão: 01/06/2014 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500206

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,00	1.079,77	302	03	INSS	8,00	112,77
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	112,77
61	01	Anuênio	5,00	55,85					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.409,68	Vantagens:	0,00	Descontos:	112,77	Líquido:	1.296,91
		Bases IRRF Proc:	1.409,68	FGTS Proc:	1.409,68	INSS Proc:	1.409,68	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500238-EDUARDO COSTA VIANA

Admissão: 01/02/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 150-ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500238

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	9,00	214,36
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	304	03	IRRF	7,50	19,76
					300	04	FGTS	8,00	190,54
Totais:		Proventos:	2.381,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	234,12	Líquido:	2.147,68
		Bases IRRF Proc:	2.381,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECIITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500242 - KARLA BARRETO CAMPANHARO

Admissão: 01/02/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500242

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	2.161,80	281	03	Desconto Adto Férias		2.918,38	
66	01	Insalubridade Férias	180,00	220,00	301	03	INSS s/ Férias	11,00	407,40	
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	48,21	174,21	308	03	IRRF s/ Férias	15,00	139,64	
134	01	Média Horas Extras Férias	9,04	119,97	589	03	Sind Enfermeiros ferias	1,00	21,62	
136	01	Média Variáveis Férias	180,00	101,79	617	03	Mensal UNIMED Titular		216,65	
140	01	1/3 Férias		925,92	622	03	Co partic UNIMED Titular		158,81	
256	02	Adiantamento de Proventos		158,81	300	04	FGTS	8,00	296,29	
Totais:										
		Proventos:	3.703,69	Vantagens:	158,81	Descontos:		3.862,50	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	3.703,69	INSS Proc:		3.703,69	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500248 - MEIRIELE DE ALMEIDA MONTEIRO

Admissão: 01/02/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500248

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	60,03	721,20	302	03	INSS	9,00	243,97	
2	01	Horas Normais Noturnas	47,57	575,88	304	03	IRRF	7,50	27,99	
56	01	Horas Atestado Médico	44,36	535,65	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62	
57	01	Horas Atestado Noturno	27,24	329,07	300	04	FGTS	8,00	216,86	
60	01	Adicional Noturno 30%	73,08	290,31						
62	01	Insalubridade	180,00	220,00						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,44	38,71						
Totais:										
		Proventos:	2.710,82	Vantagens:	0,00	Descontos:		293,58	Líquido:	2.417,24
		Bases IRRF Proc:	2.710,82	FGTS Proc:	2.710,82	INSS Proc:		2.710,82	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3_HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500281 - JOCAFF LEAL DA SILVA

Admissão: 01/06/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Demitido

Demissão: 15/10/2019

Causa: 02

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500281

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
100	01	Aviso Prévio Indenizado	252,00	2.616,68	264	03	Líquido Rescisão		7.751,06	
126	01	Saldo de Salário	90,00	934,53	302	03	INSS	8,00	77,25	
170	01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	1.869,06	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	124,60	
172	01	Férias Proporc. Rescisão	90,00	934,53	387	03	Emprest. Banco Santander		2.450,00	
184	01	1/3 Férias Rescisão		934,53	471	03	Horas Faltas Rescisão	12,00	101,94	
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	10,00	1.557,55	582	03	Cartão Policard		397,99	
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	155,75	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	137,06	
439	01	Multa Art 477 CLT		1.869,06	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	211,82	
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	31,15	133	04	FGTS Rescisão	8,00	286,58	
					386	04	Total Emp. Banco Santander		350,00	
Totais:					Proventos:		10.902,84	Vantagens:		0,00
					Bases IRRF Proc:		965,68	FGTS Proc:		0,00
					Descontos:		10.902,84	Líquido:		0,00
					INSS Proc:		2.523,23	IPE Proc:		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500286 - MONNIQUE RODRIGUES SOUZA FLORINDO

Admissão: 01/06/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500286

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	11,00	333,33	
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	304	03	IRRF	7,50	45,26	
590	01	Gratíf Responsab Técnica		648,54	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62	
					582	03	Cartão Policard		201,03	
					619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65	
					622	03	Copartic UNIMED Titular		18,75	
					300	04	FGTS	8,00	242,42	
Totais:					Proventos:		3.030,34	Vantagens:		0,00
					Bases IRRF Proc:		3.030,34	FGTS Proc:		3.030,34
					Descontos:		836,64	Líquido:		2.193,70
					INSS Proc:		3.030,34	IPE Proc:		0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500292-ALESSAROCHA DE SOUZA COSTA

Admissão: 01/07/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 150-ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500292

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,39	2.157,60	302	03	INSS	9,00	213,91
62	01	Insalubridade	179,39	219,25	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,58
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00	300	04	FGTS	8,00	190,14
					827	06	Atrasos	0,21	4,20
Totais:		Proventos:	2.596,85	Vantagens:	0,00	Descontos:	235,49	Líquido:	2.361,36
		Bases IRRF Proc:	2.376,85	FGTS Proc:	2.376,85	INSS Proc:	2.376,85	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500325-WARLEI DELFINO EVANGELISTA

Admissão: 01/10/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500325

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	8,00	135,13
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	135,13
39	01	Adicional Noturno 40%	56,00	163,84					
61	01	Anuênio	4,00	44,68					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,37	12,35					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	7,28	21,85					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	7,00	92,64					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.689,19	Vantagens:	0,00	Descontos:	135,13	Líquido:	1.554,06
		Bases IRRF Proc:	1.689,19	FGTS Proc:	1.689,19	INSS Proc:	1.689,19	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3.HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500328 - LETICIA BATISTA DA CONCEICAO

Admissão: 01/10/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500328

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	156,49	973,13	302	03	INSS	8,00	129,38	
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	74,47	582	03	Cartão Policard		200,00	
61	01	Anuenio	4,00	44,39	300	04	FGTS	8,00	129,38	
62	01	Insalubridade	178,49	197,93	18	06	Horas Faltas	10,00	62,06	
274	01	Gratificação de Função		290,13	827	06	Atrasos	1,11	7,34	
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
Totais:		Proventos:	1.617,28		Vantagens:	0,00	Descontos:	329,38	Líquido:	1.287,90
		Bases IRRF Proc:	1.617,28		FGTS Proc:	1.617,28	INSS Proc:	1.617,28	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500367 - WALACY ROMUALDO SANTOS

Admissão: 01/05/2016

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500367

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	302	03	INSS	9,00	184,48	
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	300	04	FGTS	8,00	163,98	
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	374,50						
61	01	Anuenio	3,00	33,51						
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	28,00						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	49,93						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	210,02						
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
Totais:		Proventos:	2.049,79		Vantagens:	0,00	Descontos:	184,48	Líquido:	1.865,31
		Bases IRRF Proc:	2.049,79		FGTS Proc:	2.049,79	INSS Proc:	2.049,79	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500407 - RAMON DIAS BIANCHI

Admissão: 01/10/2016

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Demitido

Demissão: 16/10/2019

Causa: 02

Cargo: 150 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500407

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
65	01	RSR Reflexo H.Extras	7,07	90,20	264	03	Líquido Rescisão		14.565,72
100	01	Aviso Prévio Indenizado	234,00	3.607,03	302	03	INSS	9,00	202,18
126	01	Saldo de Salário	96,00	1.479,80	303	03	INSS s/ 13º Salário	9,00	208,09
170	01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	2.774,64	304	03	IRRF	22,50	218,10
172	01	Férias Proporc. Rescisão	30,00	462,44	306	03	IRRF s/ 13º Salário	7,50	32,35
184	01	1/3 Férias Rescisão		1.079,02	582	03	Cartão Polícard		261,22
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	10,00	2.312,20	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	203,47
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	231,22	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	335,87
439	01	Multa Art 477 CLT		2.774,64	133	04	FGTS Rescisão	8,00	468,28
1000	01	Indenizacao Bco Horas 75%	30,39	676,47					
Totais:		Proventos:	15.487,66	Vantagens:	0,00	Descontos:	15.487,66	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	2.246,47	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	4.558,67	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500414 - GRASIELE ALMEIDA GAMA

Admissão: 01/12/2016

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500414

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	290	03	Vale Transporte	30,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	302	03	INSS	9,00	179,58
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09	582	03	Cartão Polícard		179,40
61	01	Anuênio	2,00	22,34	300	04	FGTS	8,00	159,62
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	26,03					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	195,26					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.995,36	Vantagens:	0,00	Descontos:	426,00	Líquido:	1.569,36
		Bases IRRF Proc:	1.995,36	FGTS Proc:	1.995,36	INSS Proc:	1.995,36	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500422-JOICYVIEIRARAPOSO PINTO

Admissão: 01/04/2017 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 300-ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500422

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	112,21	1.349,32	302	03	INSS	9,00	239,47
2	01	Horas Normais Noturnas	61,39	740,42	304	03	IRRF	7,50	24,58
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	31,49	300	04	FGTS	8,00	212,86
57	01	Horas Atestado Noturno	6,00	72,06					
60	01	Adicional Noturno 30%	59,08	232,73					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	8,56	35,23					
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					
Totais:		Proventos:	2.880,85	Vantagens:	0,00	Descontos:	264,05	Líquido:	2.616,80
		Bases IRRF Proc:	2.660,85	FGTS Proc:	2.660,85	INSS Proc:	2.660,85	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500445-LAIS FERREIRA MACIEL MORAES

Admissão: 01/12/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 150-ENFERMEIRO

Salário Base: 2.161,80 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500445

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	172,22	2.070,12	302	03	INSS	9,00	205,25
62	01	Insalubridade	172,22	210,49	304	03	IRRF	7,50	12,85
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	20,70
					300	04	FGTS	8,00	182,44
					827	06	Atrasos	7,38	91,68
Totais:		Proventos:	2.500,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	238,80	Líquido:	2.261,81
		Bases IRRF Proc:	2.280,61	FGTS Proc:	2.280,61	INSS Proc:	2.280,61	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500448-MARIA DAS GRACAS MARVILA

Admissão: 01/02/2005 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 39-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500448

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	54,00	312,00	302	03	INSS	8,00	37,39
61	01	Añueño	13,00	60,84	300	04	FGTS	8,00	37,39
62	01	Insalubridade	54,00	59,88					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67					
28	05	Horas Auxílio Doença	126,00	728,00					
Totais:		Proventos:	467,39	Vantagens:	0,00	Descontos:	37,39	Líquido:	430,00
		Bases IRRF Proc:	467,39	FGTS Proc:	467,39	INSS Proc:	467,39	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5:3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500449 - LUCIANA CARVALHO DE SACOSTA

Admissão: 01/07/2017

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500449

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	75,35	469,04	302	03	INSS	9,00	178,44	
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	304	03	IRRF	7,50	10,73	
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,05	300	04	FGTS	8,00	158,62	
61	01	Anuênio	2,00	22,13	827	06	Atrasos	1,40	10,34	
62	01	Insalubridade	178,20	197,60						
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	26,03						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81						
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	195,24						
577	01	Reembolso Creche mês ant		622,00						
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
Totais:		Proventos:	3.226,75		Vantagens:	0,00	Descontos:	189,17	Líquido:	3.037,58
		Bases IRRF Proc:	2.604,75		FGTS Proc:	1.982,75	INSS Proc:	1.982,75	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500456 - INGRID RODRIGUES DE OLIVEIRA

Admissão: 15/01/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500456

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	1.117,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.611,03	
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	301	03	INSS s/Férias	9,00	159,33	
71	01	Anuênio de Férias	1,00	11,17	302	03	INSS	9,00	6,70	
140	01	1/3 Férias		442,59	300	04	FGTS	8,00	147,58	
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47						
Totais:		Proventos:	1.844,83		Vantagens:	0,00	Descontos:	1.777,06	Líquido:	67,77
		Bases IRRF Proc:	74,47		FGTS Proc:	1.844,83	INSS Proc:	1.844,83	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500457 - THUANY CARVALHO MONTEIRO

Admissão: 15/01/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500457

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	212,40	1.079,77	302	03	INSS	8,00	106,22	
56	01	Horas Atestado Médico	7,20	37,23	300	04	FGTS	8,00	106,22	
61	01	Anuenio	1,00	11,17						
62	01	Insalubridade	220,00	199,60						
Totais:		Proventos:	1.327,77		Vantagens:	0,00	Descontos:	106,22	Líquido:	1.221,55
		Bases IRRF Proc:	1.327,77		FGTS Proc:	1.327,77	INSS Proc:	1.327,77	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500479 - DAIANE BALBINO RODRIGUES DE SOUZA

Admissão: 01/08/2018 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500479

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	109,20	
61	01	Anuenio	1,00	11,17	582	03	Cartão Policard		199,99	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	109,20	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23						
Totais:		Proventos:	1.365,00		Vantagens:	0,00	Descontos:	309,19	Líquido:	1.055,81
		Bases IRRF Proc:	1.365,00		FGTS Proc:	1.365,00	INSS Proc:	1.365,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500480 - DANIELA MARVILA GOMES DE OLIVEIRA

Admissão: 01/08/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500480

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	302	03	INSS	9,00	185,82	
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	582	03	Cartão Policard		176,11	
39	01	Adicional Noturno 40%	136,00	397,91	300	04	FGTS	8,00	165,17	
61	01	Anuenio	1,00	11,17						
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,55	29,26						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	-18,07	53,05						
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	17,00	219,45						
Totais:		Proventos:	2.064,67		Vantagens:	0,00	Descontos:	361,93	Líquido:	1.702,74
		Bases IRRF Proc:	2.064,67		FGTS Proc:	2.064,67	INSS Proc:	2.064,67	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3-HECITA OCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500482-JULIA SENADOR SCHITINI

Admissão: 01/08/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Licença Mater

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500599

C.Custo: 129-HECITA OCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	01	Horas Aux. Maternidade	202,00	1.025,61	302	03	INSS	8,00	82,04
					300	04	FGTS	8,00	82,04
					18	06	Horas Faltas	18,00	91,39
Totais:		Proventos:	1.025,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	82,04	Líquido:	943,57
		Bases IRRF Proc:	1.025,61	FGTS Proc:	1.025,61	INSS Proc:	1.025,61	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500486-DILZA GOMES LEAL

Admissão: 01/04/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500486

C.Custo: 129-HECITA OCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	119,02
61	01	Anuenio	8,00	134,04	300	04	FGTS	8,00	119,02
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.487,87	Vantagens:	0,00	Descontos:	119,02	Líquido:	1.368,85
		Bases IRRF Proc:	1.487,87	FGTS Proc:	1.487,87	INSS Proc:	1.487,87	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500488-MATHEUS TEIXEIRA FERREIRA

Admissão: 01/09/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500488

C.Custo: 129-HECITA OCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	161,26	1.001,78	302	03	INSS	8,00	108,84
56	01	Horas Atestado Médico	18,00	111,70	582	03	Cartão Policard		199,01
61	01	Anuenio	1,00	11,13	300	04	FGTS	8,00	108,84
62	01	Insalubridade	179,26	198,78	827	06	Atrasos	0,34	3,52
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.360,62	Vantagens:	0,00	Descontos:	307,85	Líquido:	1.052,77
		-Bases IRRF Proc: - - -	1.360,62	FGTS Proc:	1.360,62	INSS Proc:	1.360,62	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500489-SIMONE BOURGUIGNON DA SILVA DE SOUZA

Admissão: 01/09/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500489

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	177,48	1.103,35	302	03	INSS	8,00	111,16
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	23,40	582	03	Cartão Policard		199,68
61	01	Anuênio	1,00	11,03	300	04	FGTS	8,00	111,16
62	01	Insalubridade	177,48	196,81	827	06	Atrasos	2,12	13,65
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,72					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	3,12					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	12,91					
Totais:		Proventos:	1.389,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	310,84	Líquido:	1.078,73
		Bases IRRF Proc:	1.389,57	FGTS Proc:	1.389,57	INSS Proc:	1.389,57	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500490-GISELLE NEVES DA SILVA AZEREDO

Admissão: 01/09/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Atestado Méc

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500590

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	159,43	991,13	302	03	INSS	8,00	104,84
56	01	Horas Atestado Médico	18,00	111,70	582	03	Cartão Policard		181,31
61	01	Anuênio	1,00	11,03	300	04	FGTS	8,00	104,84
62	01	Insalubridade	177,43	196,75	827	06	Atrasos	2,17	14,17
Totais:		Proventos:	1.310,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	286,15	Líquido:	1.024,46
		Bases IRRF Proc:	1.310,61	FGTS Proc:	1.310,61	INSS Proc:	1.310,61	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500500-CARLOS EDUARDO SILVA BARBOSA

Admissão: 01/03/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500500

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	108,30
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	108,30
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.353,83	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,30	Líquido:	1.245,53
		Bases IRRF Proc:	1.353,83	FGTS Proc:	1.353,83	INSS Proc:	1.353,83	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500507 - LUCIANA MENDONCA QUINTO VASCONCELLOS

Admissão: 01/05/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500507

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	114,87
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	46,81	300	04	FGTS	8,00	114,87
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	3,41					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	6,24					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	25,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.435,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	114,87	Líquido:	1.321,02
	Bases IRRF Proc:	1.435,89	FGTS Proc:	1.435,89	INSS Proc:	1.435,89	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500508 - ANA PAULA DA SILVA ARAUJO

Admissão: 01/05/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500508

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,00	1.079,77	290	03	Vale Transporte	30,00	67,02
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	302	03	INSS	8,00	108,30
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	108,30
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.353,83	Vantagens:	0,00	Descontos:	175,32	Líquido:	1.178,51
	Bases IRRF Proc:	1.353,83	FGTS Proc:	1.353,83	INSS Proc:	1.353,83	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500509 - ALTIESLY RAPOSO OZORIO

Admissão: 01/05/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500509

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	108,30
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	108,30
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.353,83	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,30	Líquido:	1.245,53
	Bases IRRF Proc:	1.353,83	FGTS Proc:	1.353,83	INSS Proc:	1.353,83	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3.HECIITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500510-ELIVANE OLIVEIRA DOS SANTOS BERNARDO

Admissão: 01/05/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500510

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	177,23
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	157,54
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	25,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	192,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
Totais:		Proventos:	1.969,33	Vantagens:	0,00	Descontos:	177,23	Líquido:	1.792,10
		Bases IRRF Proc:	1.969,33	FGTS Proc:	1.969,33	INSS Proc:	1.969,33	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500513-JULIANA DE ARAUJO FERREIRA

Admissão: 01/06/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500513

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,44	1.109,14	302	03	INSS	8,00	107,53
62	01	Insalubridade	178,44	197,87	300	04	FGTS	8,00	107,53
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	1,16	7,86
Totais:		Proventos:	1.344,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	107,53	Líquido:	1.236,71
		Bases IRRF Proc:	1.344,24	FGTS Proc:	1.344,24	INSS Proc:	1.344,24	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500520-VIVIADA COSTA MONTEIRO MARVILA

Admissão: 01/07/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500520

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	173,44	1.078,11	302	03	INSS	8,00	108,12
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	108,12
62	01	Insalubridade	179,44	198,98	827	06	Atrasos	0,16	1,65
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	-1,00	-37,23					
Totais:		Proventos:	1.351,55	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,12	Líquido:	1.243,43
		Bases IRRF Proc:	1.351,55	FGTS Proc:	1.351,55	INSS Proc:	1.351,55	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 Colaborador: 500521 - LAIS BARBOSA VIANA

Admissão: 01/08/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500521

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	164,53	1.023,19
62	01	Insalubridade	175,53	194,64
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
290	03	Vale Transporte	28,00	67,02
302	03	INSS	8,00	100,40
300	04	FGTS	8,00	100,40
18	06	Horas Faltas	11,00	68,26
827	06	Atrasos	4,07	25,55

Totais:	Proventos:	1.255,06	Vantagens:	0,00	Descontos:	167,42	Líquido:	1.087,64
	Bases IRRF Proc:	1.255,06	FGTS Proc:	1.255,06	INSS Proc:	1.255,06	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500524 - GISELLE ANDREZA MACIEL GOMES

Admissão: 01/09/2019 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500524

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00
39	01	Adicional Noturno 40%	3,12	9,36
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,24	1,25
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	109,15
300	04	FGTS	8,00	109,15

Totais:	Proventos:	1.364,44	Vantagens:	0,00	Descontos:	109,15	Líquido:	1.255,29
	Bases IRRF Proc:	1.364,44	FGTS Proc:	1.364,44	INSS Proc:	1.364,44	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento										Desconto								
1	Horas Normais	5.814,43	41.535,23	M	M	M				264	Líquido Rescisão		22.316,78						
2	Horas Normais Noturnas	1.639,44	11.121,34	M	M	M				281	Desconto Adto Férias		4.593,63						
12	Horas Férias Diurnas	362,49	3.296,20	M	M	F				290	Vale Transporte	146,00	335,10						
14	Horas Férias Noturnas	3,12	19,84	M	M	F				301	INSS s/ Férias		573,08						F-
16	Horas Aux.Maternidade	202,00	1.025,61	M	M	M				302	INSS		7.131,62						M-
39	Adicional Noturno 40%	1.676,44	4.879,58	M	M	M				303	INSS s/ 13º Salário		332,69						D-
56	Horas Atestado Médico	247,23	1.785,75	M	M	M				304	IRRF		453,27						
57	Horas Atestado Noturno	53,57	528,65	M	M	M				306	IRRF s/ 13º Salário		32,35						
60	Adicional Noturno 30%	204,09	808,39	M	M	M				308	IRRF s/ Férias		139,64						
61	Anuênio	193,00	2.515,65	M	M	M				312	Sindicato Enfermeiros		85,52						
62	Insalubridade	7.799,38	8.721,75	M	M	M				387	Emprest. Banco Santander		2.784,25						
65	RSR Reflexo H.Extras	54,08	470,01	M	M	M				471	Horas Faltas Rescisão	12,00	101,94						
66	Insalubridade Férias	366,00	426,25	M	M	F				582	Cartão Policard		2.938,13						
70	Adic.Noturno s/ Férias	50,00	178,27	M	M	F				589	Sind Enfermeiros ferias		21,62						
71	Anuênio de Férias		13,40	M	M	F				617	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65						
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	250,35	758,39	M	M	M				619	Mensal UNIMED Titular		1.819,64						
100	Aviso Prévio Indenizado	486,00	6.223,71		M					620	Mensal UNIMED Dependente		169,12						
126	Saldo de Salário	186,00	2.414,33	M	M	M				622	Co partic UNIMED Titular		233,81						
134	Média Horas Extras Férias	9,26	122,72	M	M	F					Outros								
136	Média Variáveis Férias	180,00	101,79	M	M	F				90	FGTS 13º Salário Rescisão		340,53						
140	1/3 Férias		1.386,15	M	M	F				131	FGTS 40% Rescisão (1602)		547,69						
170	Férias Vencidas Rescisão	360,00	4.643,70					M		133	FGTS Rescisão		754,86						
172	Férias Proporc.Rescisão	120,00	1.396,97					M		300	FGTS		6.780,71						M
184	1/3 Férias Rescisão		2.013,55					M		386	Total Emp.Banco Santander		684,25						
222	13º Salário Proporc.Resc.		3.869,75	D	D	D		M			Outros Env.Desconto								
236	13º Indenizado Rescisão		386,97		D	D		M		18	Horas Faltas	61,51	363,51						
274	Gratificação de Função		290,13	M	M	M		M		827	Atrasos	28,23	222,38						
328	Folga Mensal Remuner CCT	7,00	260,61	M	M	M		M											
439	Multa Art 477 CLT		4.643,70					M											
474	Reembolso Creche CCT		2.526,00					M											
477	Horas Extras Noturnas 75%	203,00	2.848,72	M	M	M		M											
577	Reembolso Creche mês ant.		622,00					M											
590	Gratíf Responsab Tecnica		648,54	M	M	M		M											
881	Folga Mensal Remunerada	29,00	1.065,91	M	M	M		M											
925	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47	M	M	M		M											
1000	Indenizacao Bco Horas 75% Vantagem	30,39	676,47	M	M	M		M											
256	Adiantamento de Proventos		158,81																
	Outros Env.Provento																		

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

28 Horas Auxílio Doença 126,00 728,00

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	114.300,50	IRRF Mês:	83.051,53	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	158,81	IRRF Fer:	5.544,62	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	44.278,84	IRRF 13º:	4.256,72	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	70.180,47	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	9.108,04	INSS Mês:	87.974,15	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	728,00	INSS 13º:	3.869,75	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	585,89	FGTS Mês:	84.762,00							
Salário:	63.905,20	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	9.435,86							
		FGTS 13ºRes:	4.256,72							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	3	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	30	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	122.883,10
		PIS Mês:	112.642,46							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	45
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	02
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 49

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500050-JADER MORAES COELHO

Admissão: 02/08/2010 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 28-MOTORISTA

Salário Base: 1.542,24 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 00000050

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	661,88	276	03	Pensão Alimentícia	60,00	598,80
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	880,36	302	03	INSS	9,00	238,87
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	411,26	300	04	FGTS	8,00	212,33
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	29,99					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	54,83					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	224,91					
1020	01	Dif. salarial 05/2019		78,19					
1021	01	Dif. salarial 06/2019		78,19					
1022	01	Dif. salarial 07/2019		78,19					
1023	01	Dif. salarial 08/2019		78,19					

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

1024 01 Dif salarial 09/2019 78,19

Totais:	Proventos:	2.654,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	837,67	Líquido:	1.816,51
	Bases IRRF Proc:	2.654,18	FGTS Proc:	2.654,18	INSS Proc:	2.654,18	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500085-MILENA GOMES LEAL

Admissão: 15/05/2012

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000085

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	114,56
61	01	Anuenio	7,00	78,19	300	04	FGTS	8,00	114,56
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.432,02	Vantagens:	0,00	Descontos:	114,56	Líquido:	1.317,46
	Bases IRRF Proc:	1.432,02	FGTS Proc:	1.432,02	INSS Proc:	1.432,02	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500092-THIAGO FROSSARD DE OLIVEIRA

Admissão: 01/06/2012

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 75-AUX. SERVIÇOS GERAIS

Salário Base:

1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000092

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	218,40	1.022,76	282	03	Sind. SITESCI	2,00	26,77
39	01	Adicional Noturno 40%	18,16	40,80	290	03	Vale Transporte	46,00	61,74
61	01	Anuenio	7,00	71,59	302	03	INSS	8,00	107,09
62	01	Insalubridade	218,40	198,15	300	04	FGTS	8,00	107,09
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,25	5,44	827	06	Atrasos	1,20	6,24

Totais:	Proventos:	1.338,74	Vantagens:	0,00	Descontos:	195,60	Líquido:	1.143,14
	Bases IRRF Proc:	1.338,74	FGTS Proc:	1.338,74	INSS Proc:	1.338,74	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECIITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500093-EDIVALDE OLIVEIRA MATTOS

Admissão: 01/06/2012

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 114-TEC.MANUTENÇÃO III

Salário Base:

1.171,34

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000093

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	220,00	1.171,34	281	03	Desconto Adto Férias		1.953,11
61	01	Anuênio	7,00	3,35	301	03	INSS s/ Férias	9,00	193,16
64	01	Periculosidade	9,00	14,38	302	03	INSS	9,00	8,62
68	01	Periculosidade s/ Férias	220,00	351,40	300	04	FGTS	8,00	179,36
71	01	Anuênio de Férias	7,00	81,99	18	06	Horas Faltas	9,00	47,92
136	01	Média Variáveis Férias	220,00	4,97					
140	01	1/3 Férias		536,57					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	78,09					
Totais:		Proventos:	2.242,09	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.154,89	Líquido:	87,20
		Bases IRRF Proc:	95,82	FGTS Proc:	2.242,09	INSS Proc:	2.242,09	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500133-SONIA COSTA MARVILA

Admissão: 01/02/2013

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 19-RECEPCIONISTA

Salário Base:

1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000133

C.Custo: 129-HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	220,00	1.040,00	43	03	Sindicato Férias	30,36	60,72
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	132,13	250,01	281	03	Desconto Adto Férias		1.755,93
71	01	Anuênio de Férias	6,00	62,40	301	03	INSS s/ Férias	9,00	179,66
134	01	Média Horas Extras Férias	28,54	144,82	302	03	INSS	9,00	6,24
140	01	1/3 Férias		499,08	582	03	Cartão Polícard		188,21
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	69,33	300	04	FGTS	8,00	165,25
256	02	Adiantamento de Proventos		125,12					
Totais:		Proventos:	2.065,64	Vantagens:	125,12	Descontos:	2.190,76	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	69,33	FGTS Proc:	2.065,64	INSS Proc:	2.065,64	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4.HECI ITAOCA/ITAIPAVA_OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500149 - MARCIA JANUARIO GOMES DONASCIMENTO

Admissão: 01/05/2013

Dep. IR: 02

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Cargo: 125 - GOVERNANTA

Salário Base:

1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500149

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor											
12	01	Horas Férias Diurnas	220,00	1.029,00	43	03	Sindicato Férias	22,47	44,94											
71	01	Anuênio de Férias	6,00	61,74	281	03	Desconto Adto Férias		1.293,04											
140	01	1/3 Férias		363,58	282	03	Sind. SITESCI	2,00	0,66											
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60	301	03	INSS s/Férias	8,00	116,34											
256	02	Adiantamento de Proventos		307,27	302	03	INSS	8,00	5,49											
278	02	Salário Família	1,00	32,80	582	03	Cartão Polícard		369,72											
					300	04	FGTS	8,00	121,83											
Totais:					Proventos:		1.522,92			Vantagens:		340,07		Descontos:		1.830,19		Líquido:		32,80
					Bases IRRF Proc:		68,60			FGTS Proc:		1.522,92		INSS Proc:		1.522,92		IPE Proc:		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500159 - ELIANE DE JESUS MARTINS

Admissão: 01/07/2013

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA

Salário Base:

1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500159

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor											
1	01	Horas Normais	76,51	439,33	282	03	Sind. SITESCI	2,00	36,65											
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	302	03	INSS	9,00	168,02											
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	305,72	300	04	FGTS	8,00	149,35											
61	01	Anuênio	6,00	61,60	827	06	Atrasos	0,24	2,29											
62	01	Insalubridade	179,36	198,89																
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	23,41																
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	40,76																
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30																
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	175,59																
Totais:					Proventos:		1.866,99			Vantagens:		0,00		Descontos:		204,67		Líquido:		1.662,32
					Bases IRRF Proc:		1.866,99			FGTS Proc:		1.866,99		INSS Proc:		1.866,99		IPE Proc:		0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4. HECI ITAOCA/ITAIPAVA_OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500164-ALDIMAR BAPTISTA

Admissão: 01/08/2013

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 38-TEC.MANUTENÇÃO EM GERAL

Salário Base: 1.718,08

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500164

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	1.718,08	304	03	IRRF	27,50	1.129,25
61	01	Anuênio	6,00	103,08	300	04	FGTS	8,00	161,66
62	01	Insalubridade	120,00	199,60					
Totais:		Proventos:	2.020,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.129,25	Líquido:	891,51
		Bases IRRF Proc:	2.020,76	FGTS Proc:	2.020,76	INSS Proc:	2.020,76	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500184-LAURINDA ARCANJO PORTELA NETO

Admissão: 01/01/2014

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 15-COZINHEIRA

Salário Base: 1.035,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500184

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,00	1.000,50	281	03	Desconto Adto Férias		52,59
12	01	Horas Férias Diurnas	6,00	34,50	282	03	Sind. SITESCI	2,00	24,87
61	01	Anuênio	5,00	50,03	301	03	INSSs/Férias	8,00	4,57
62	01	Insalubridade	174,00	192,95	302	03	INSS	8,00	102,24
66	01	Insalubridade Férias	6,00	6,65	300	04	FGTS	8,00	106,81
71	01	Anuênio de Férias	0,17	1,72					
140	01	1/3 Férias		14,29					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50					
Totais:		Proventos:	1.335,14	Vantagens:	0,00	Descontos:	184,27	Líquido:	1.150,87
		Bases IRRF Proc:	1.277,98	FGTS Proc:	1.335,14	INSS Proc:	1.335,14	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4. HECLITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500226-GEISAMATIAS NETOTAVARES

Admissão: 06/01/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Cargo: 19-RECEPCIONISTA

Salário Base:

1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500226

C.Custo: 129-HECLITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	76,11	440,17	282	03	Sind. SITESCI	2,00	31,37
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	302	03	INSS	8,00	128,23
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	277,33	300	04	FGTS	8,00	128,23
61	01	Anuênio	4,00	41,35	827	06	Atrasos	1,04	6,16
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	21,03					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	36,98					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	157,73					
Totais:		Proventos:	1.602,93	Vantagens:	0,00	Descontos:	159,60	Líquido:	1.443,33
		Bases IRRF Proc:	1.602,93	FGTS Proc:	1.602,93	INSS Proc:	1.602,93	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500227-NILZIANE GOMES LEAL

Admissão: 06/01/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 40-AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base:

1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500227

C.Custo: 129-HECLITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,01	994,80	281	03	Desconto Adto Férias		52,73
12	01	Horas Férias Diurnas	2,35	14,72	282	03	Sind. SITESCI	2,00	24,55
14	01	Horas Férias Noturnas	3,25	19,58	301	03	INSSs/Férias	8,00	4,59
61	01	Anuênio	4,00	39,79	302	03	INSS	8,00	100,94
62	01	Insalubridade	174,01	192,96	300	04	FGTS	8,00	105,53
66	01	Insalubridade Férias	6,00	6,65					
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	0,11	0,40					
71	01	Anuênio de Férias	0,13	1,37					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,03	0,27					
140	01	1/3 Férias		14,33					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
Totais:		Proventos:	1.319,17	Vantagens:	0,00	Descontos:	182,81	Líquido:	1.136,36
		Bases IRRF Proc:	1.261,85	FGTS Proc:	1.319,17	INSS Proc:	1.319,17	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500241 - LUIZ GUILHERME DOS SANTOS NUNES

Admissão: 01/02/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 28 - MOTORISTA

Salário Base: 1.542,24 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500241

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	117,20	822,53	302	03	INSS	9,00	173,98
56	01	Horas Atestado Médico	102,40	719,71	387	03	Emprest. Banco Santander		340,00
1020	01	Dif. salarial 05/2019		78,19	582	03	Cartão Policard		194,62
1021	01	Dif. salarial 06/2019		78,19	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
1022	01	Dif. salarial 07/2019		78,19	622	03	Co partic UNIMED Titular		53,76
1023	01	Dif. salarial 08/2019		78,19	300	04	FGTS	8,00	154,65
1024	01	Dif. salarial 09/2019		78,19	386	04	Total Emp. Banco Santander		340,00
Totais:				Proventos: 1.933,19	Vantagens: 0,00	Descontos: 979,01	Líquido: 954,18		
				Bases IRRF Proc: 1.933,19	FGTS Proc: 1.933,19	INSS Proc: 1.933,19	IPE Proc: 0,00		

Tipo: 1 Colaborador: 500276 - LUZIA APARECIDA FRAGA SCHWAMBACH

Admissão: 01/05/2015 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500276

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,32	1.020,62	282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,18
61	01	Anuenio	4,00	40,82	290	03	Vale Transporte	30,00	61,74
62	01	Insalubridade	178,32	197,74	302	03	INSS	8,00	103,47
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	103,47
					827	06	Atrasos	1,28	8,38
Totais:				Proventos: 1.293,48	Vantagens: 0,00	Descontos: 190,39	Líquido: 1.103,09		
				Bases IRRF Proc: 1.293,48	FGTS Proc: 1.293,48	INSS Proc: 1.293,48	IPE Proc: 0,00		

Tipo: 1 Colaborador: 500284 - HADASSA SOUZA DO NASCIMENTO SOARES

Admissão: 01/06/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500284

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.040,00	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,38
39	01	Adicional Noturno 40%	1,50	4,24	302	03	INSS	8,00	89,68
61	01	Anuenio	4,00	41,60	582	03	Cartão Policard		377,75
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,12	0,57	300	04	FGTS	8,00	89,68
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
278	02	Salário Família	1,00	32,80					
Totais:				Proventos: 1.121,08	Vantagens: 32,80	Descontos: 489,81	Líquido: 664,07		
				Bases IRRF Proc: 1.121,08	FGTS Proc: 1.121,08	INSS Proc: 1.121,08	IPE Proc: 0,00		

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500301 - DEUZIANE CANDAL DA SILVA

Admissão: 01/08/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500301

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	107,42
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	21,84	300	04	FGTS	8,00	107,42
61	01	Anuenio	4,00	41,16					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,65					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,91					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	12,34					
Totais:		Proventos:	1.342,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	107,42	Líquido:	1.235,38
		Bases IRRF Proc:	1.342,80	FGTS Proc:	1.342,80	INSS Proc:	1.342,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500319 - CATARINA COSTA RAPOSO

Admissão: 01/09/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500319

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	67,50	387,78	282	03	Sind. SITESCI	2,00	35,10
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	626,55	302	03	INSS	9,00	161,04
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	283,90	582	03	Cartão Policard		196,71
61	01	Anuenio	4,00	40,57	300	04	FGTS	8,00	143,14
62	01	Insalubridade	177,26	196,56	827	06	Atrasos	2,34	14,67
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	21,39					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	37,85					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	160,46					
Totais:		Proventos:	1.789,36	Vantagens:	0,00	Descontos:	392,85	Líquido:	1.396,51
		Bases IRRF Proc:	1.789,36	FGTS Proc:	1.789,36	INSS Proc:	1.789,36	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECIITAOCA/ITAIPAUA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500321 - ADRIANA VALQUIRIA DE MATTOS CABRAL

Admissão: 01/09/2015 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500321

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAUA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	76,25	436,85	282	03	Sind. SITESCI	2,00	36,90
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	302	03	INSS	9,00	169,13
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,61	387	03	Emprest. Banco Santander		170,00
61	01	Anuênio	4,00	40,97	582	03	Cartão Pollicard		200,60
62	01	Insalubridade	179,10	198,60	300	04	FGTS	8,00	150,34
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	24,69	386	04	Total Emp. Banco Santander		170,00
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	43,68	827	06	Atrasos	0,50	4,76
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	185,16					
Totais:		Proventos:	1.879,25	Vantagens:	0,00	Descontos:	576,63	Líquido:	1.302,62
		Bases IRRF Proc:	1.879,25	FGTS Proc:	1.879,25	INSS Proc:	1.879,25	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500324 - AMANDA DE SOUZA SIMAO

Admissão: 01/10/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500324

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAUA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.040,00	282	03	Sind. SITESCI	2,00	23,41
39	01	Adicional Noturno 40%	24,54	57,55	302	03	INSS	8,00	96,42
61	01	Anuênio	4,00	41,60	582	03	Cartão Pollicard		20,89
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	2,80	300	04	FGTS	8,00	96,42
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,16	7,67					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	21,03					
Totais:		Proventos:	1.205,32	Vantagens:	0,00	Descontos:	140,72	Líquido:	1.064,60
		Bases IRRF Proc:	1.205,32	FGTS Proc:	1.205,32	INSS Proc:	1.205,32	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500334 - LUIZ CARLOS VIEIRA DA SILVA

Admissão: 01/11/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 114 - TEC. MANUTENÇÃO III

Salário Base:

1.171,34

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500334

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	214,58	1.144,54	302	03	INSS	8,00	112,62	
61	01	Anuênio	3,00	34,34	582	03	Cartão Policard		46,53	
64	01	Periculosidade	214,58	228,91	300	04	FGTS	8,00	112,62	
					827	06	Atrasos	5,02	26,80	
Totais:		Proventos:	1.407,79		Vantagens:	0,00	Descontos:	159,15	Líquido:	1.248,64
		Bases IRRF Proc:	1.407,79		FGTS Proc:	1.407,79	INSS Proc:	1.407,79	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500342 - MANUELA JULIA O PACHECO

Admissão: 01/12/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Demitido

Demissão: 15/10/2019

Causa: 02

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA

Salário Base:

1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500342

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	16,35	126,72	264	03	Líquido Rescisão		7.404,09	
100	01	Aviso Prévio Indenizado	234,00	2.178,52	282	03	Sind. SITESCI	2,00	2,84	
126	01	Saldo de Salário	90,00	837,89	290	03	Vale Transporte	46,00	61,74	
170	01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	1.675,79	302	03	INSS	9,00	174,86	
184	01	1/3 Férias Rescisão		558,59	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	111,71	
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	10,00	1.396,49	304	03	IRRF	15,00	73,96	
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	139,64	387	03	Emprest. Banco Santander		1.360,00	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	27,92	582	03	Cartão Policard		378,57	
439	01	Multa Art 477 CLT		1.675,78	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	122,89	
1000	01	Indenizacao Bco Horas 75%	71,18	950,43	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	226,30	
					133	04	FGTS Rescisão	8,00	329,71	
					386	04	Total Emp.Banco Santander		340,00	
Totais:		Proventos:	9.567,77		Vantagens:	0,00	Descontos:	9.567,77	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	1.942,96		FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	3.339,45	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500346-VALDEA CRISTINA BRANDAO DE SOUZA

Admissão: 01/12/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 44-AUXILIAR DE COPA

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500346

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	70,24	402,45	282	03	Sind. SITESCI	2,00	36,78
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	626,55	302	03	INSS	9,00	168,59
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,63	300	04	FGTS	8,00	149,85
61	01	Anuênio	3,00	30,87					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	24,49					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	43,68					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	183,67					
Totais:		Proventos:	1.873,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	205,37	Líquido:	1.667,87
		Bases IRRF Proc:	1.873,24	FGTS Proc:	1.873,24	INSS Proc:	1.873,24	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500358-LUZIANADAROCHA FERNANDES

Admissão: 01/03/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 15-COZINHEIRA

Salário Base: 1.035,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500358

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,23	1.025,70	302	03	INSS	8,00	103,08
61	01	Anuênio	3,00	30,77	300	04	FGTS	8,00	103,08
62	01	Insalubridade	178,23	197,64	827	06	Atrasos	1,37	9,30
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50					
Totais:		Proventos:	1.288,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	103,08	Líquido:	1.185,53
		Bases IRRF Proc:	1.288,61	FGTS Proc:	1.288,61	INSS Proc:	1.288,61	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500385-ROSIMERI FERREIRABENTO

Admissão: 01/08/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 40-AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500385

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,45	1.027,57	290	03	Vale Transporte	30,00	61,74
61	01	Anuênio	3,00	30,83	302	03	INSS	8,00	103,33
62	01	Insalubridade	179,45	198,99	300	04	FGTS	8,00	103,33
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	0,15	1,43
Totais:		Proventos:	1.291,69	Vantagens:	0,00	Descontos:	165,07	Líquido:	1.126,62
		Bases IRRF Proc:	1.291,69	FGTS Proc:	1.291,69	INSS Proc:	1.291,69	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500386-DIANA COIMBRA XAVIER				Admissão: 01/08/2016		Dep. IR: 01	Dep. SF: 01	Sit: Trabalhando		
Cargo: 1-SECRETARIA				Salário Base:		1.040,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500386
C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA										
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	290	03	Vale Transporte	46,00	62,40	
61	01	Anuênio	3,00	31,20	302	03	INSS	8,00	85,69	
278	02	Salário Família	1,00	32,80	300	04	FGTS	8,00	85,69	
Totais:		Proventos:	1.071,20	Vantagens:	32,80	Descontos:	148,09	Líquido:	955,91	
		Bases IRRF Proc:	1.071,20	FGTS Proc:	1.071,20	INSS Proc:	1.071,20	IPE Proc:	0,00	

Tipo: 1 Colaborador: 500398-LUCIENE CAMILO LIMA				Admissão: 01/09/2016		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Licença Mate:		
Cargo: 40-AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO				Salário Base:		1.029,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500398
C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA										
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
16	01	Horas Aux. Maternidade	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	100,75	
194	01	Insalubridade Maternidade	180,00	199,60	582	03	Cartão Policard		5,52	
195	01	Anuênio Maternidade	3,00	30,87	300	04	FGTS	8,00	100,75	
Totais:		Proventos:	1.259,47	Vantagens:	0,00	Descontos:	106,27	Líquido:	1.153,20	
		Bases IRRF Proc:	1.259,47	FGTS Proc:	1.259,47	INSS Proc:	1.259,47	IPE Proc:	0,00	

Tipo: 1 Colaborador: 500405-MARIA DA PENHA BORGES FERREIRA ALVES				Admissão: 01/09/2016		Dep. IR: 02	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando		
Cargo: 40-AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO				Salário Base:		1.029,00	Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500405
C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA										
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	179,47	1.027,76	302	03	INSS	8,00	103,35	
61	01	Anuênio	3,00	30,83	582	03	Cartão Policard		356,97	
62	01	Insalubridade	179,47	199,01	300	04	FGTS	8,00	103,35	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	0,13	1,24	
Totais:		Proventos:	1.291,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	460,32	Líquido:	831,58	
		Bases IRRF Proc:	1.291,90	FGTS Proc:	1.291,90	INSS Proc:	1.291,90	IPE Proc:	0,00	

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500423-VALDEIR DE OLIVEIRA MULINARI

Admissão: 01/06/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 28-MOTORISTA

Salário Base: 1.542,24

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500423

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	1.542,24	249	03	Desconto Cantina		19,50	
1020	01	Dif. salarial 05/2019		78,19	302	03	INSS	9,00	173,98	
1021	01	Dif. salarial 06/2019		78,19	300	04	FGTS	8,00	154,65	
1022	01	Dif. salarial 07/2019		78,19						
1023	01	Dif. salarial 08/2019		78,19						
1024	01	Dif. salarial 09/2019		78,19						
Totais:		Proventos:	1.933,19		Vantagens:	0,00	Descontos:	193,48	Líquido:	1.739,71
		Bases IRRF Proc:	1.933,19		FGTS Proc:	1.933,19	INSS Proc:	1.933,19	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500430-ESTELAMARVILA PECANHA

Admissão: 01/07/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Demitido

Demissão: 14/10/2019

Causa: 02

Cargo: 20-AUXILIAR DE FATURAMENTO

Salário Base: 1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500430

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,54	19,03	264	03	Líquido Rescisão		4.847,69	
100	01	Aviso Prévio Indenizado	264,00	1.272,96	302	03	INSS	8,00	58,20	
126	01	Saldo de Salário	102,40	495,04	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	63,64	
138	01	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	70,72	582	03	Cartão Polícard		6,90	
170	01	Férias Vencidas Rescisão	220,00	1.060,80	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	77,79	
172	01	Férias Proporc. Rescisão	91,40	441,86	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	118,91	
184	01	1/3 Férias Rescisão		500,88	133	04	FGTS Rescisão	8,00	160,04	
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	9,00	795,60						
236	01	13º Indenizado Rescisão	2,00	176,80						
1000	01	Indenizacao Bco Horas 75%	16,55	142,74						
Totais:		Proventos:	4.976,43		Vantagens:	0,00	Descontos:	4.976,43	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	727,53		FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	1.523,13	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500433-MIQUELY NUNES LEAL CAVALCANTE

Admissão: 01/07/2017 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 19-RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500433

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	200,05	945,85	282	03	Sind. SITESCI	2,00	19,95
61	01	Anuênio	2,00	18,92	302	03	INSS	8,00	77,18
278	02	Salário Família	1,00	32,80	300	04	FGTS	8,00	77,18
					827	06	Atrasos	19,55	94,15

Totais:	Proventos:	964,77	Vantagens:	32,80	Descontos:	97,13	Líquido:	900,44
	Bases IRRF Proc:	964,77	FGTS Proc:	964,77	INSS Proc:	964,77	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500434-MAYARASI QUEIRA CAITANO

Admissão: 01/07/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 44-AUXILIAR DE COPA

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500434

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	219,43	1.027,67	302	03	INSS	8,00	103,16
39	01	Adicional Noturno 40%	16,41	37,26	582	03	Cartão Polícard		193,89
61	01	Anuênio	2,00	20,55	300	04	FGTS	8,00	103,16
62	01	Insalubridade	219,43	199,08	827	06	Atrasos	0,17	1,33
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,11	4,97					

Totais:	Proventos:	1.289,53	Vantagens:	0,00	Descontos:	297,05	Líquido:	992,48
	Bases IRRF Proc:	1.289,53	FGTS Proc:	1.289,53	INSS Proc:	1.289,53	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500463-HELENAMENDES BATISTA BENEVIDES

Admissão: 01/03/2018 Dep. IR: 03 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 40-AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500463

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	1.029,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.519,71
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	301	03	INSS s/ Férias	8,00	132,14
71	01	Anuênio de Férias	1,00	10,29	302	03	INSS	8,00	5,49
140	01	1/3 Férias		412,96	300	04	FGTS	8,00	137,63
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60					

Totais:	Proventos:	1.720,45	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.657,34	Líquido:	63,11
	Bases IRRF Proc:	68,60	FGTS Proc:	1.720,45	INSS Proc:	1.720,45	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500464 - ELIZIANA DE OLIVEIRA BENEVIDES ARCHANJO				Admissão: 01/03/2018		Dep. IR: 01	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando		
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO				Salário Base: 1.029,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500464	
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA										
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	101,85	
61	01	Anuenio	1,00	10,29	300	04	FGTS	8,00	101,85	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30						
Totais:				Proventos: 1.273,19		Vantagens: 0,00		Descontos: 101,85		Líquido: 1.171,34
				Bases IRRF Proc: 1.273,19		FGTS Proc: 1.273,19		INSS Proc: 1.273,19		IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500466 - JOSIANA DE OLIVEIRA SOUZA PAULINO				Admissão: 01/03/2018		Dep. IR: 01	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando		
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA				Salário Base: 1.040,00		Estr.: 000	Classe:	Nível:	F. Reg.: 000500466	
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA										
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	179,46	1.038,65	302	03	INSS	8,00	86,69	
61	01	Anuenio	1,00	10,39	300	04	FGTS	8,00	86,69	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	827	06	Atrasos	0,14	1,35	
Totais:				Proventos: 1.083,71		Vantagens: 0,00		Descontos: 86,69		Líquido: 997,02
				Bases IRRF Proc: 1.083,71		FGTS Proc: 1.083,71		INSS Proc: 1.083,71		IPE Proc: 0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500470 - LEANDRA FRANCISCA MARCHIORI MARINHO

Admissão: 01/04/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500470

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	65,15	377,00	258	03	Desconto Adiant Proventos		139,98
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	281	03	Desconto Adto Férias		120,68
12	01	Horas Férias Diurnas	12,00	69,33	301	03	INSSs/Férias	9,00	11,94
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	258,84	302	03	INSS	8,00	116,43
61	01	Anuênio	1,00	9,71	582	03	Cartão Policard		204,66
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	19,25	300	04	FGTS	8,00	128,37
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	8,13	18,97					
71	01	Anuênio de Férias	0,07	0,69					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	34,51					
134	01	Média Horas Extras Férias	1,48	10,47					
140	01	1/3 Férias		33,16					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	144,38					
Totais:		Proventos:	1.604,65	Vantagens:	0,00	Descontos:	593,69	Líquido:	1.010,96
		Bases IRRF Proc:	1.472,03	FGTS Proc:	1.604,65	INSS Proc:	1.604,65	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500472 - VANDERLEI DA CONCEICAO ROCHA

Admissão: 01/04/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 164 - VIGIA

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500472

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	85,88
61	01	Anuênio	1,00	10,29	300	04	FGTS	8,00	85,88
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
Totais:		Proventos:	1.073,59	Vantagens:	0,00	Descontos:	85,88	Líquido:	987,71
		Bases IRRF Proc:	1.073,59	FGTS Proc:	1.073,59	INSS Proc:	1.073,59	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500478 - LARISSA FIGUEIREDO DA SILVA DE FREITAS

Admissão: 01/08/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500478

C. Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	84,03
61	01	Anuênio	1,00	10,40	300	04	FGTS	8,00	84,03
Totais:		Proventos:	1.050,40	Vantagens:	0,00	Descontos:	84,03	Líquido:	966,37
		Bases IRRF Proc:	1.050,40	FGTS Proc:	1.050,40	INSS Proc:	1.050,40	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4.HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500491 - MARLUCIA ALVES SANTANA

Admissão: 01/09/2018 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500491

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	194,20	918,67	302	03	INSS	8,00	75,29	
2	01	Horas Normais Noturnas	2,40	12,61	582	03	Cartão Policard		179,28	
61	01	Anuênio	1,00	9,93	300	04	FGTS	8,00	75,29	
					18	06	Horas Faltas	13,00	61,45	
					827	06	Atrasos	10,00	47,27	
Totais:		Proventos:	941,21		Vantagens:	0,00	Descontos:	254,57	Líquido:	686,64
		Bases IRRF Proc:	941,21		FGTS Proc:	941,21	INSS Proc:	941,21	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500496 - GENILSON PEREIRA SOBRINHO

Admissão: 01/02/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 28 - MOTORISTA

Salário Base: 1.542,24 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500496

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	70,24	603,19	302	03	INSS	9,00	238,87	
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	939,05	304	03	IRRF	7,50	38,35	
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	411,26	300	04	FGTS	8,00	212,33	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	29,99						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	54,83						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	224,91						
1020	01	Dif. salarial 05/2019		78,19						
1021	01	Dif. salarial 06/2019		78,19						
1022	01	Dif. salarial 07/2019		78,19						
1023	01	Dif. salarial 08/2019		78,19						
1024	01	Dif. salarial 09/2019		78,19						
Totais:		Proventos:	2.654,18		Vantagens:	0,00	Descontos:	277,22	Líquido:	2.376,96
		Bases IRRF Proc:	2.654,18		FGTS Proc:	2.654,18	INSS Proc:	2.654,18	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4.HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500498-ESDRAS BENEVIDES DONASCIMENTO

Admissão: 01/02/2019 Dep.IR: 01 Dep.SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 164 - VIGIA

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500591

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,00	994,70	302	03	INSS	8,00	85,06
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	85,06
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
278	02	Salário Família	1,00	32,80					
Totais:		Proventos:	1.063,30	Vantagens:	32,80	Descontos:	85,06	Líquido:	1.011,04
		Bases IRRF Proc:	1.063,30	FGTS Proc:	1.063,30	INSS Proc:	1.063,30	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500499-JUCIE FERREIRA DE SOUZA

Admissão: 01/03/2019 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 75-AUX. SERVIÇOS GERAIS

Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500499

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	215,57	1.010,06	302	03	INSS	8,00	96,45
62	01	Insalubridade	215,57	195,58	582	03	Cartão Policard		169,42
					300	04	FGTS	8,00	96,45
					827	06	Atrasos	4,03	18,94
Totais:		Proventos:	1.205,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	265,87	Líquido:	939,77
		Bases IRRF Proc:	1.205,64	FGTS Proc:	1.205,64	INSS Proc:	1.205,64	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500501-JAIRO BENEVIDES GARCIA

Admissão: 01/03/2019 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 28-MOTORISTA

Salário Base: 1.542,24 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500501

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.542,24	249	03	Desconto Cantina		22,20
1020	01	Dif. salarial 05/2019		78,19	302	03	INSS	9,00	173,98
1021	01	Dif. salarial 06/2019		78,19	300	04	FGTS	8,00	154,65
1022	01	Dif. salarial 07/2019		78,19					
1023	01	Dif. salarial 08/2019		78,19					
1024	01	Dif. salarial 09/2019		78,19					
Totais:		Proventos:	1.933,19	Vantagens:	0,00	Descontos:	196,18	Líquido:	1.737,01
		Bases IRRF Proc:	1.933,19	FGTS Proc:	1.933,19	INSS Proc:	1.933,19	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5-4-HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500515 - SILVANA FERNANDES DA ROCHA DA SILVA

Admissão: 01/07/2019

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA

Salário Base: 1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500515

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	101,03	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	101,03	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30						
Totais:		Proventos:	1.262,90		Vantagens:	0,00	Descontos:	101,03	Líquido:	1.161,87
		Bases IRRF Proc:	1.262,90		FGTS Proc:	1.262,90	INSS Proc:	1.262,90	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500526 - CAMILA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA

Admissão: 01/09/2019

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA

Salário Base: 1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500526

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	101,03	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	101,03	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30						
Totais:		Proventos:	1.262,90		Vantagens:	0,00	Descontos:	101,03	Líquido:	1.161,87
		Bases IRRF Proc:	1.262,90		FGTS Proc:	1.262,90	INSS Proc:	1.262,90	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.4 HECIITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento									Desconto							
1	Horas Normais	5.739,52	33.995,59	M	M	M	M		43	Sindicato Férias		105,66					
2	Horas Normais Noturnas	845,13	5.447,24	M	M	M	M		249	Desconto Cantina		41,70					
12	Horas Férias Diurnas	860,35	4.387,89	M	F	M	M		258	Desconto Adiant Proventos		139,98					
14	Horas Férias Noturnas	3,25	19,58	M	F	M	M		264	Líquido Rescisão		12.251,78					
16	Horas Aux.Maternidade	180,00	1.029,00	M	M	M	M		276	Pensão Alimentícia		598,80			M-		
39	Adicional Noturno 40%	997,41	2.765,24	M	M	M	M		281	Desconto Adto Férias		6.747,79					
56	Horas Atestado Médico	108,40	754,01	M	M	M	M		282	Sind. SITESCI		347,41					
61	Anuênio	98,00	985,02	M	M	M	M		290	Vale Transporte	198,00	309,36					
62	Insalubridade	3.455,00	3.763,35	M	M	M	M		301	INSS s/ Férias		642,40			F-		
64	Periculosidade	223,58	243,29	M	M	M	M		302	INSS		4.598,31			M-		
65	RSR Reflexo H.Extras	47,58	344,44	M	M	M	M		303	INSS s/ 13º Salário		175,35			D-		
66	Insalubridade Férias	192,00	212,90	M	F	M	M		304	IRRF		1.241,56					
68	Periculosidade s/ Férias	220,00	351,40	M	F	M	M		387	Emprest. Banco Santander		1.870,00					
70	Adic.Noturno s/ Férias	140,37	269,38	M	F	M	M		582	Cartão Policard		3.090,24					
71	Anuênio de Férias		220,20	M	F	M	M		619	Mensal UNIMED Titular		216,65					
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	132,50	368,68	M	M	M	M		622	Co partic UNIMED Titular		53,76					
100	Aviso Prévio Indenizado	498,00	3.451,48				M			Outros							
126	Saldo de Salário	192,40	1.332,93	M	M	M	M		90	FGTS 13º Salário Rescisão		200,68					
134	Média Horas Extras Férias	30,45	155,56	M	F	M	M		131	FGTS 40% Rescisão (1602)		345,21					
136	Média Variáveis Férias	220,00	4,97	M	F	M	M		133	FGTS Rescisão		489,75					
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	70,72	M	M	M	M		300	FGTS		4.941,07					M
140	1/3 Férias		1.873,97	M	F	M	M		386	Total Emp.Banco Santander		850,00					
170	Férias Vencidas Rescisão	400,00	2.736,59				M			Outros Env.Desconto							
172	Férias Proporc.Rescisão	91,40	441,86				M		18	Horas Faltas	22,00	109,37					
184	1/3 Férias Rescisão		1.059,47				M		827	Atrasos	49,16	244,31					
194	Insalubridade Maternidade		199,60	M	M	M	M										
195	Anuênio Maternidade		30,87	M	M	M	M										
222	13º Salário Proporc.Resc.		2.192,09	D	D	D	M										
236	13º Indenizado Rescisão		316,44				D										
328	Folga Mensal Remuner CCT	22,00	750,47	M	M	M	M										
439	Multa Art 477 CLT		1.675,78				M										
477	Horas Extras Noturnas 75%	119,00	1.490,18	M	M	M	M										
881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	M	M	M	M										
925	Abono Remunerado CCT	8,00	284,62	M	M	M	M										
1000	Indenizacao Bco Horas 75%	88,13	1.093,17	M	M	M	M										
1020	Dif. salarial 05/2019		390,95	M	M	M	M										
1021	Dif. salarial 06/2019		390,95	M	M	M	M										
1022	Dif salarial 07/2019		390,95	M	M	M	M										
1023	Dif salarial 08/2019		390,95	M	M	M	M										

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

1024 Dif.salarial_09/2019 390,95 M M M M

Vantagem

256 Adiantamento de Proventos 432,39
 278 Salário Família 164,00

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	76.309,96	IRRF Mês:	56.940,40	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	596,39	IRRF Fer:	7.495,85	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	32.430,75	IRRF 13º:	2.508,53	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	44.475,60	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	6.826,71	INSS Mês:	64.436,25	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.192,09	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	353,68	FGTS Mês:	61.765,76							
Salário:	48.007,96	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	6.121,97							
		FGTS 13ºRes:	2.508,53							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	6	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	32	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	82.883,06
		PIS Mês:	73.372,58							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	40
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	02

Quantidade de Colaboradores: 43

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5 HECIITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento									Desconto							
1	Horas Normais	18.135,12	250.218,07	M	M	M	M		43	Sindicato Férias		105,66					
2	Horas Normais Noturnas	3.096,34	25.723,34	M	M	M	M		112	Aviso Prévio Reavido	420,00	11.111,02					
12	Horas Férias Diurnas	1.968,58	22.996,14	M	F	M			249	Desconto Cantina		41,70					
14	Horas Férias Noturnas	41,02	612,03	M	F	M			258	Desconto Adiant Proventos		139,98					
16	Horas Aux.Maternidade	382,00	2.054,61	M	M	M	M		264	Líquido Rescisão		43.050,17					
39	Adicional Noturno 40%	2.978,11	9.566,77	M	M	M	M		265	Sindicato RX		69,86					
40	Horas Extras c/ 60%	6,27	617,94	M	M	M	M		267	Sindicato Férias RX		31,70					
56	Horas Atestado Médico	472,29	4.231,01	M	M	M	M		276	Pensão Alimentícia		598,80					M-
57	Horas Atestado Noturno	72,51	843,02	M	M	M	M		281	Desconto Adto Férias		33.424,89					
60	Adicional Noturno 30%	838,55	10.305,32	M	M	M	M		282	Sind. SITESCI		445,55					
61	Anuênio	390,00	6.621,03	M	M	M	M		290	Vale Transporte	672,00	991,63					
62	Insalubridade	12.873,18	14.389,77	M	M	M	M		301	INSS s/ Férias		2.626,89					F-
64	Periculosidade	223,58	243,29	M	M	M	M		302	INSS		28.288,68					M-
65	RSR Reflexo H.Extras	108,27	985,63	M	M	M	M		303	INSS s/ 13º Salário		1.270,36					D-
66	Insalubridade Férias	964,00	1.045,68	M	F	M			304	IRRF		27.386,15					
68	Periculosidade s/ Férias	220,00	351,40	M	F				306	IRRF s/ 13º Salário		261,54					
70	Adic.Noturno s/ Férias	300,56	1.231,07	M	F	M			308	IRRF s/ Férias		2.968,24					
71	Anuênio de Férias		423,42	M	F	M			311	Diferença IRRF s/Férias		12,29					
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	450,45	1.492,25	M	M	M	M		312	Sindicato Enfermeiros		85,52					
78	Insalubridade Médicos	1.800,00	10.778,40	M	M	M	M		387	Emprest. Banco Santander		5.660,88					
79	Insalubridade Radiologia	1.015,19	6.755,23	M	M	M	M		471	Horas Faltas Rescisão	108,00	1.112,28					
83	Insalubridade s/Férias II	152,00	1.011,32	M	F	M			582	Cartão Policard		7.551,07					
86	Gratíf Plantao Fim Semana	22,00	4.440,80	M	M	M	M		589	Sind Enfermeiros ferias		21,62					
87	Insalubridade s/ Férias I	222,00	1.217,56	M	F	M			617	Mensal UNIMED Tit ferias		433,30					
100	Aviso Prévio Indenizado	984,00	9.675,19			M			619	Mensal UNIMED Titular		3.639,28					
126	Saldo de Salário	680,40	12.139,40	M	M	M	M		620	Mensal UNIMED Dependente		1.231,37					
134	Média Horas Extras Férias	59,28	487,26	M	F	M			622	Co partic UNIMED Titular		981,19					
136	Média Variáveis Férias	554,00	386,40	M	F	M			623	Co partic UNIMED Depend		172,53					
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	70,72	M	M	M				Outros							
140	1/3 Férias		9.920,77	M	F	M			90	FGTS 13º Salário Rescisão		541,21					
170	Férias Vencidas Rescisão	760,00	7.380,29			M			131	FGTS 40% Rescisão (1602)		892,90					
172	Férias Proporc.Rescisão	406,40	6.406,28			M			133	FGTS Rescisão		1.244,61					
184	1/3 Férias Rescisão		4.595,49			M			300	FGTS		33.385,36					M
194	Insalubridade Maternidade		199,60	M	M	M	M		386	Total Emp.Banco Santander		2.540,88					
195	Anuênio Maternidade		30,87	M	M	M	M		393	FGTS 13º Salário		614,16					
222	13º Salário Proporc.Resc.		13.739,00	D	D	D	M			Outros Env.Desconto							
236	13º Indenizado Rescisão		703,41	D	D	M			18	Horas Faltas	211,51	6.848,00					
274	Gratificação de Função		3.290,13	M	M	M	M		827	Atrasos	93,07	672,03					
328	Folga Mensal Remuner CCT	31,00	1.082,98	M	M	M	M										

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

439	Multa Art 477 CLT		6.319,48			M
474	Reembolso Creche CCT		3.148,00			M
477	Horas Extras Noturnas 75%	344,00	5.004,89	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M
577	Reembolso Creche mês ant		622,00		M	M
590	Gratíf Responsab Tecnica		2.686,66	M	M	M
614	Feriado	11,53	259,43	M	M	M
627	Devolução Mensal UNIMED		216,65			M
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M
675	Insalubridade Maternid II		153,03	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	30,00	1.103,14	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	14,00	502,89	M	M	M
931	Adicional Noturno 35%	167,59	881,91	M	M	M
1000	Indenizacao Bco Horas 75%	118,52	1.769,64	M	M	M
1020	Dif. salarial 05/2019		390,95	M	M	M
1021	Dif. salarial 06/2019		390,95	M	M	M
1022	Dif salarial 07/2019		390,95	M	M	M
1023	Dif salarial 08/2019		390,95	M	M	M
1024	Dif salarial 09/2019		390,95	M	M	M
	Vantagem					
256	Adiantamento de Proventos		603,49			
278	Salário Família		262,40			
	Outros Env. Provento					
28	Horas Auxílio Doença	237,30	2.067,12			
29	Horas Aux. Doença Noturna	68,30	822,69			

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	477.885,36	IRRF Mês:	386.018,52	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	865,89	IRRF Fer:	39.683,05	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	173.714,15	IRRF 13º:	14.442,41	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	305.037,10	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	39.219,12	INSS Mês:	425.079,57	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	2.889,81	INSS 13º:	13.739,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	7.520,03	FGTS Mês:	419.196,93							
Salário:	331.073,13	FGTS 13º:	7.677,16							
		FGTS Res:	- 15.557,83							
		FGTS 13º Res:	6.765,25							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	17	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	88	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	515.429,49
		PIS Mês:	472.123,49							

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	142
002	Ferías	01
003	Auxílio Doença	01
006	Licença Maternidade Emp	02
007	Demitido	07
014	Atestado Médico	04

Quantidade de Colaboradores: 157

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento									Desconto							
1	Horas Normais	18.135,12	250.218,07	M	M	M	M		43	Sindicato Férias		105,66					
2	Horas Normais Noturnas	3.096,34	25.723,34	M	M	M	M		112	Aviso Prévio Reavido	420,00	11.111,02					
12	Horas Férias Diurnas	1.968,58	22.996,14	M	M	F	M		249	Desconto Cantina		41,70					
14	Horas Férias Noturnas	41,02	612,03	M	M	F	M		258	Desconto Adiant Proventos		139,98					
16	Horas Aux. Maternidade	382,00	2.054,61	M	M	M	M		264	Líquido Rescisão		43.050,17					
39	Adicional Noturno 40%	2.978,11	9.566,77	M	M	M	M		265	Sindicato RX		69,86					
40	Horas Extras c/ 60%	6,27	617,94	M	M	M	M		267	Sindicato Férias RX		31,70					
56	Horas Atestado Médico	472,29	4.231,01	M	M	M	M		276	Pensão Alimentícia		598,80					M-
57	Horas Atestado Noturno	72,51	843,02	M	M	M	M		281	Desconto Adto Férias		33.424,89					
60	Adicional Noturno 30%	838,55	10.305,32	M	M	M	M		282	Sind. SITESCI		445,55					
61	Anuênio	390,00	6.621,03	M	M	M	M		290	Vale Transporte	672,00	991,63					
62	Insalubridade	12.873,18	14.389,77	M	M	M	M		301	INSS s/ Férias		2.626,89					F-
64	Periculosidade	223,58	243,29	M	M	M	M		302	INSS		28.288,68					M-
65	RSR Reflexo H.Extras	108,27	985,63	M	M	M	M		303	INSS s/ 13º Salário		1.270,36					D-
66	Insalubridade Férias	964,00	1.045,68	M	M	F	M		304	IRRF		27.386,15					
68	Periculosidade s/ Férias	220,00	351,40	M	M	F			306	IRRF s/ 13º Salário		261,54					
70	Adic. Noturno s/ Férias	300,56	1.231,07	M	M	F	M		308	IRRF s/ Férias		2.968,24					
71	Anuênio de Férias		423,42	M	F	M	M		311	Diferença IRRF s/ Férias		12,29					
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	450,45	1.492,25	M	M	M	M		312	Sindicato Enfermeiros		85,52					
78	Insalubridade Médicos	1.800,00	10.778,40	M	M	M	M		387	Emprest. Banco Santander		5.660,88					
79	Insalubridade Radiologia	1.015,19	6.755,23	M	M	M	M		471	Horas Faltas Rescisão	108,00	1.112,28					
83	Insalubridade s/ Férias II	152,00	1.011,32	M	M	F	M		582	Cartão Polícard		7.551,07					
86	Gratíf Plantao Fim Semana	22,00	4.440,80	M	M	M	M		589	Sind Enfermeiros ferias		21,62					
87	Insalubridade s/ Férias I	222,00	1.217,56	M	M	F	M		617	Mensal UNIMED Tit ferias		433,30					
100	Aviso Prévio Indenizado	984,00	9.675,19				M		619	Mensal UNIMED Titular		3.639,28					
126	Saldo de Salário	680,40	12.139,40	M	M	M	M		620	Mensal UNIMED Dependente		1.231,37					
134	Média Horas Extras Férias	59,28	487,26	M	M	F	M		622	Co partic UNIMED Titular		981,19					
136	Média Variáveis Férias	554,00	386,40	M	M	F	M		623	Co partic UNIMED Depend		172,53					
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	70,72	M	M	M	M			Outros							
140	1/3 Férias		9.920,77	M	M	F	M		90	FGTS 13º Salário Rescisão		541,21					
170	Férias Vencidas Rescisão	760,00	7.380,29				M		131	FGTS 40% Rescisão (1602)		892,90					
172	Férias Proporc. Rescisão	406,40	6.406,28				M		133	FGTS Rescisão		1.244,61					
184	1/3 Férias Rescisão		4.595,49				M		300	FGTS		33.385,36					M
194	Insalubridade Maternidade		199,60	M	M	M	M		386	Total Emp. Banco Santander		2.540,88					
195	Anuênio Maternidade		30,87	M	M	M	M		393	FGTS 13º Salário		614,16					
222	13º Salário Proporc. Resc.		13.739,00	D	D	D	M			Outros Env. Desconto							
236	13º Indenizado Rescisão		703,41		D	D	M		18	Horas Faltas	211,51	6.848,00					
274	Gratificação de Função		3.290,13	M	M	M	M		827	Atrasos	93,07	672,03					
328	Folga Mensal Remuner CCT	31,00	1.082,98	M	M	M	M										

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

439	Multa Art 477 CLT		6.319,48			M
474	Reembolso Creche CCT		3.148,00			M
477	Horas Extras Noturnas 75%	344,00	5.004,89	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M
577	Reembolso Creche mês ant		622,00		M	M
590	Gratíf Responsab Técnica		2.686,66	M	M	M
614	Feriado	11,53	259,43	M	M	M
627	Devolução Mensal UNIMED		216,65			M
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M
675	Insalubridade Maternid II		153,03	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	30,00	1.103,14	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	14,00	502,89	M	M	M
931	Adicional Noturno 35%	167,59	881,91	M	M	M
1000	Indenizacao Bco Horas 75%	118,52	1.769,64	M	M	M
1020	Dif. salarial 05/2019		390,95	M	M	M
1021	Dif. salarial 06/2019		390,95	M	M	M
1022	Dif salarial 07/2019		390,95	M	M	M
1023	Dif salarial 08/2019		390,95	M	M	M
1024	Dif salarial 09/2019		390,95	M	M	M
	Vantagem					
256	Adiantamento de Proventos		603,49			
278	Salário Família		262,40			
	Outros Env. Provento					
28	Horas Auxílio Doença	237,30	2.067,12			
29	Horas Aux. Doença Noturna	68,30	822,69			

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	477.885,36	IRRF Mês:	386.018,52	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	865,89	IRRF Fer:	39.683,05	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	173.714,15	IRRF 13º:	14.442,41	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	305.037,10	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	39.219,12	INSS Mês:	425.079,57	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	2.889,81	INSS 13º:	13.739,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	7.520,03	FGTS Mês:	419.196,93							
Salário:	331.073,13	FGTS 13º:	7.677,16							
		FGTS Res:	15.557,83							
		FGTS 13º Res:	6.765,25							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	17	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	88	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	515.429,49
		PIS Mês:	472.123,49							

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	142
002	Ferías	01
003	Auxílio Doença	01
006	Licença Maternidade Emp	02
007	Demitido	07
014	Atestado Médico	04

Quantidade de Colaboradores: 157

Relação de Cálculo

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Valores Totais da Empresa

Local: Total da Empresa

Totals		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha e dos Pagamentos
Proventos:	477.885,36	IRRF Mês:	386.018,52	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	865,89	IRRF Fer:	39.683,05	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	173.714,15	IRRF 13º:	14.442,41	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	305.037,10	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	39.219,12	INSS Mês:	425.079,57	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	2.889,81	INSS 13º:	13.739,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	7.520,03	FGTS Mês:	419.196,93							
Salário:	331.073,13	FGTS 13º:	7.677,16							
		FGTS Res:	15.557,83							
		FGTS 13º Res:	6.765,25							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	17	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	88	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	515.429,49
		PIS Mês:	472.123,49							

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 157

Período: 01/10/2019 a 31/10/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Colaborador: 1 - 3391 - FABIO RABBI BORTOLINI		Admissão: 01/08/2011 Dep. IR: 01		Dep. SF: 00		St: Trabalho		Reg.: 00003391	
CARGO: MEDICO RADIOLOGISTA C.C.: 223 DIAGNOSTICO POR									
Salário: 5.200,00 Rstr.: 000 Classe:									
Nível: Referência Valor									
C.C.: 40017: CCIH IS									
Salário: 5.000,00 Estr.: 000 Classe:									
Nível: Referência Valor									
St: Trabalho									
Reg.: 000400488									
1 01 Horas Normais		120,00	5.200,00	302 03 INSS	11,00	572,00	11,00	572,00	11,00
				304 03 IRRF	22,50	362,51	22,50	362,51	22,50
				300 04 FGTS	8,00	416,00	8,00	416,00	8,00
Totais: Proventos:		5.200,00		Descontos:	934,51				4.265,49
IRRF Proc:		5.200,00		INSS Proc:	5.200,00				
Colaborador: 1 - 100488 - PATRICIA VIYANNNE DA GAMA COTTA E SILVA									
Admissão: 01/11/2014 Dep. IR: 00									
Dep. SF: 00									
St: Trabalho									
Reg.: 000400488									
CARGO: MEDICO									
C.C.: 40017: CCIH IS									
Salário: 5.000,00 Estr.: 000 Classe:									
Nível: Referência Valor									
St: Trabalho									
Reg.: 000400488									
1 01 Horas Normais Médicos		100,00	5.000,00	304 03 IRRF	27,50	2.582,47	27,50	2.582,47	27,50
				582 03 Cartão Pollicard		200,00		200,00	
				300 04 FGTS	8,00	447,90	8,00	447,90	8,00
Totais: Proventos:		5.598,80		Descontos:	2.782,47				2.816,33
IRRF Proc:		5.598,80		INSS Proc:	5.598,80				
Vantagens: 0,00									
FGTS Proc: 5.598,80									

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72, - PORTAL DOS IMIGRANTES

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 60ed468b198817a54700ef00faedb0f2	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 212
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual		
Endereço Rua Dinvalde R. Peçanha Junior -	Número S/N	Complemento	Bairro Centro de Itaipá	
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DR. ALESSANDRO	UN	1,0000	9.200,0000	2,00	9.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA 9.200,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 9.200,00	ISS A RECOLHER 184,00
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	138,00	92,00	276,00	59,80	565,80	0,00	8.634,20

OBSERVAÇÕESBANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFS-e**RECEB(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 212, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 8.634,20**

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços musicos Prestados
Dr. Alessandro Vale
mês de Setembro


VANDA GARCIA FERRI LEMOS
Direção Administrativa
Hospital Menino Jesus

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72, - PORTAL DOS IMIGRANTES

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 09/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 0f51408a634c09bb5d62ddd46055a49	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 201
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço Rua Dinova de R. Peanha Junior	Número S/N	Complemento
CEP 29338-000	Município Itapemirim	Bairro Centro de Itaóca
UF ES	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DRA. ROBERTA	UN	1,0000	5.750,0000	2,00	5.750,00

VALOR TOTAL DA NOTA 5.750,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 5.750,00	ISS A RECOLHER 115,00
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	86,25	57,50	172,50	37,38	353,63	0,00	5.396,37


OBSERVAÇÕESBANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFSe

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 201, EMITIDA EM 09/09/2019 NO VALOR R\$ 5.396,37

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados
Dr. Roberto mês de Agosto


VANDA MARCOLINI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social:** CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72, - PORTAL DOS IMIGRANTES

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 04/10/2019	Código de Verificação para Autenticação fafd49af2cbfb05268771f9830c47ab6	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 216
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual		
Endereço Rua Dinvalde R. Peçanha Junior	Número S/N	Complemento	Bairro Centro de Itaóca	
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVICÓS MEDICOS PRESTADOS - DRA. ROBERTA	UN	1,0000	4.600,0000	2,00	4.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA 4.600,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 4.600,00	ISS A RECOLHER 92,00
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	69,00	46,00	138,00	29,90	282,90	0,00	4.317,10

OBSERVAÇÕESBANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFSe

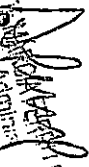
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 216, EMITIDA EM 04/10/2019 NO VALOR R\$ 4.317,10

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços Médicos Rorato dos

Dr. Roberto mês de Setembro


VANI SALES FERREIRA
Diretora Administrativa
Hospital Insalud



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de Verificação para Autenticação: cd94ab41519e2a403b1803315de975ec



Gerado em 03/10/2019 09:53:50

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BASTOS SERVICOS MEDICOS

Nome Fantasia:

Endereço: AVN FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177, SL 105 - GILBERTO MACHADO

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-387

E-mail: limare3@hotmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 69175 - CPF/CNPJ: 32.701.692/0001-91

Data de Emissão 03/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 26
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405	
Endereço R DINOVALDE R PEC JUNIOR SN	Número SN	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA	
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços médicos	UN	1,0000	9.200,0000	2,01	9.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
9.200,00	0,00	0,00	9.200,00	184,92

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.200,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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


RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 26, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 9.200,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços Médicos Prestados

Drª Luiza Bastos mês de Setembro


VANDA MÁRCIA FERRILENCES
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 552fbb0ee972cf40a3a2851779f02b3d



Gerado em 03/10/2019 09:56:01

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BASTOS SERVICOS MEDICOS

Nome Fantasia:

Endereço: AVN FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177, SL 105 - GILBERTO MACHADO
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-387

E-mail: limare3@hotmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 69175 - CPF/CNPJ: 32.701.692/0001-91

Data de Emissão 03/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		27

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405
Endereço R DINOVALDE R PEC JUNIOR SN	Número SN	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI (Valor em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços médicos.	UN	1,0000	3.500,0000	2,01	3.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	70,35

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 27, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 3.500,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANILMA JOAQUIN FERREIROS
Diretor Administrativa
Hospital Menino Jesus

Assinado eletronicamente
por Douglas Farias
em 05 de Setembro



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MAX & PEREIRA MEDICINA E ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
 Nome Fantasia:
 Endereço: AVENIDA SIMAO SOARES, 679, - BARRA DO ITAPEMIRIM
 MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000
 E-mail: - Fone: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032821 - CPF/CNPJ: 30.591.758/0001-02

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 11/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 276f2b538929b783e34cf408e4f04ec5	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 42
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	Número S/N	Complemento	Bairro ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					(Valores em R\$)
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS- DR JULIAN	UN	1,00	4.600,00	2,00	4.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.600,00	0,00	0,00	4.600,00	92,00

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	4.600,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO


OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MAX & PEREIRA MEDICINA E ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA A NOTA FISCAL Nº 42, EMITIDA EM 11/10/2019 NO VALOR R\$ 4.600,00
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados
10ª Sessão mês de Setembro


VANDA MARIA PERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANCHIETA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: SERVICOS MEDICOS JADER F. FONSECA EIRELI - ME

Nome Fantasia: null
 Endereço: RUA DOS CAETES, 49, - JOAO XXIII
 ANCHIETA - ES - CEP: 29230-000
 E-mail: rmpcontabil@gmail.com - Fone: (28)3536-1651 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 23623 - CPF/CNPJ: 24.357.729/0001-88

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 20/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 5759fd53f8d6cadcabae09abf5392c5	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 38
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simple Nacional Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim-ES	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço Rua: Dinivalde R. Peçanha Junior s/n	Número	Complemento
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	Bairro Centro de Itaóca
	UF ES	Telefone
		e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospital

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor Unitário	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS	UN	1,00	1.150,00	2,00	1.150,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.150,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.150,00	ISS A RECOLHER 23,00
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

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	1.150,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://189.17.105.50:9090/nfs-e>

RECEBI(EMÓS) DA EMPRESA: SERVICOS MEDICOS JADER F. FONSECA EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 38, EMITIDA EM 20/09/2019 NO VALOR R\$ 1.150,00
 DATA DO RECEBIMENTO:.....
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Servicios Medicos Puertacelos

Dr. Jhon más del julio

VANDA MORALES
Directora Adm.
Hospital Meritino Jarama



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANCHIETA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: SERVICOS MEDICOS JADER F. FONSECA EIRELI - ME
 Nome Fantasia: null
 Endereço: RUA DOS CAETES, 49, - JOAO XXIII
 ANCHIETA - ES - CEP: 29230-000
 E-mail: mpcontabil@gmail.com - Fone: (28)3536-1651 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 23623 - CPF/CNPJ: 24.357.729/0001-88

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 20/09/2019	Código de Verificação para Autenticação c9be8b639116a6049554b1878f5b9eaf	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 39
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Nacional Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim-ES	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço Rua: Divalde R. Peçanha Junior s/n	Número	Complemento Bairro Centro de Itaóca
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES
	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospital

Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS.	Un.	Quant.	Valor Unitário	Alíquota	Valor Serviço
	UN	1,00	4.600,00	2,00	4.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.600,00	0,00	0,00	4.600,00	92,00

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	4.600,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://189.17.105.50:9090/nfse>


RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SERVICOS MEDICOS JADER F. FONSECA EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 39, EMITIDA EM 20/09/2019 NO VALOR R\$ 4.600,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

12300

ASSED SERVIÇOS MEDICOS S/S Trav ANTONIO T. GUIMARAES, 55 - SALA 501 CEP: 28300-000 - Bairro: Centro Município: Itaperuna - RJ E-mail: fiscal.contabilmed@gmail.com Fone: (22) 3824-3240 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 27.274.647/0001-68 **** 18617		Número da NFS-e 20190000000032	
		Data do Serviço 03/10/2019	Código Verificador a5ef67642

MUNICÍPIO DE ITAPERUNA/RJ Secretaria Municipal da Receitas Fone: (22) 3811-1062 - 162.144.112.126/nfse.portal/	Dt. de Emissão 03/10/2019	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Itaperuna/RJ
---	-------------------------------------	-------------------------------	--


TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		Município de Prestação do Serviço Itaperuna/RJ	
Endereço DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, s/n			
Cidade Itapemirim	UF ES	Fone (28) 3526-6166	CEP 29338-000
Bairro CENTRO ITAOCA			
CNPJ / CPF 27.193.705/0004-71		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social *****			CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS LUIZA MAILLO ASSED KIK CPF 130.902.787-07 VALOR: R\$ 16.100,00	16.100,00	0,00	0,00	Não

DIGITADO

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 16.100,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00
Valor Total da NFS-e 16.100,00		Valor Líquido da NFS-e 16.100,00		

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$370,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$2165,45; Total Aprox: R\$2535,75. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 03/10/2019 às 10:10:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: 162.144.112.126/nfse.portal/



Recebi(emos) de ASSED SERVIÇOS MEDICOS S/S os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20190000000032 Número da NFS-e Competência 03/10/2019 NFS-e a5ef67642	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 03/10/2019 às 10:10:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: 162.144.112.126/nfse.portal/

Serviços médicos Prestados
10ª Quinzena mês de setembro


VANDA M. P. F. LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



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



Número da Nota
00001

Data de Emissão
04/10/2019

RPS

Competência
04/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **34.478.087/0001-29** Inscrição Municipal: **1265014**
Nome/Razão Social **ALEX L REBULI SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Nome Fantasia
Endereço **RUA DAS PALMEIRAS, 721 - EDIF SANTORINI OFFICES SALA 908
- SANTA LÚCIA - CEP: 29056210**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **alexrebuli@gmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
Endereço **RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNHIOR - ITAOCA/ ITAIPAVA - CEP: 29330000**
Município/UF **Itapemirim/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **04.01 - Medicina e biomedicina**
CNAE: **8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 5.750,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.750,00

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\$) 5.750,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 115,00	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 N° 4070/2019 de 03/10/2019;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 523344AB-D603-4FB6-8D37-5FC928A79896

Serviços médicos Prestados

Dr. Alex Linares mês de Setembro


VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPE

Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

33/E



Número / Série	33 / E	Emissão	03/10/2019 10:19:36	Incidência	Igarapé (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/10/2019	Código de verificação	KNUT.ZW21.9WTG.SW7X	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ALEGREMED SERVICOS MEDICOS
CPF / CNPJ: 33.284.887/0001-46 Reg.: Faturamento
Endereço: R. JOAO ROSA, 307 SALA 206 - Bairro: CENTRO - Cep: 32900000
Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Cod. Mob.: 036994 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF / CNPJ: 27.193.705/0004-71 Reg.:
Endereço: R. DINOVALDER R PECANHA JUNIOR, SN - Bairro: CENTRO - ITAOCA - Cep: 29338000
Telefone: Município: Cachoeiro de Itapemirim - ES País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. ARTHUR PEREIRA GAVASSONI CRM-14837			
DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4027 CONTA CORRENTE: 40007688-8	R\$	2.300,00	R\$ 2.300,00

DIGITADO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
14,95	0,00	23,00	34,50	69,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.300,00	46,00	2.300,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido:	R\$ 2.158,55
0,00			

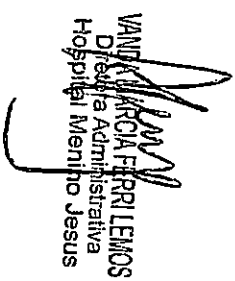
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ALEGREMED SERVICOS MEDICOS

Recebi(emos) de ALEGREMED SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes da nota fiscal Nº 33, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/KNUT.ZW21.9WTG.SW7X>

Data: / / Assinatura:

Servicios Necesios Prestados
Del 1 de Julio al 31 de Agosto


VANITA ARCIA FERRILEMOS
Directora Administrativa
Hospital Menino Jesus

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
27.193.705/0004-71

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RAIOS-X HOSPITAL MENINO JESUS MES 08/2019, a importância de R\$ 2.354,87 -- (dois mil, trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS/PIS:000000000000 CPF: 094.063.847-95	
IDENTIDADE / RG	
NÚMERO: 2150760 ÓRGÃO EMISSOR: SPTC UF: ES	
ENDEREÇO	
BERNARDINO MONTEIRO, SN CENTRO Itapemirim - ES	
LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	07/09/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 3.205,90

DESCONTOS :

1. Contr. INSS: 641,18
2. INSS Frete: 0,00
3. IRF: 49,55
4. ISS: 160,30
5. Outros Desc: 0,00
6. Pensão Jud: 0,00

Total Desc: 851,03
LÍQUIDO: 2.354,87

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARLUCIA OZORIO DOS SANTOS

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
08/2019	07/09/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	3.205,90	3.205,90	641,18
TOTAIS :			3.205,90		641,18
TETO INSS:	5.839,45				

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA							
DL Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vi Unitário	Vi Tot
01/10/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	4,0000	2,28752208	9,1
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,02621802	102,6
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1,000,0000	0,04850423	48,5
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1,000,0000	0,05371518	53,7
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	24,0000	63,66254150	1.527,5
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,41583401	49,9
	221 DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	20,0000	3,33275305	66,6
	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	40,0000	2,39263264	95,7
	269 COLETOR DE URINA FEMININO INFANTIL			UNIDADE	50,0000	0,38727819	19,4
	270 COLETOR DE URINA MASCULINO INFANTIL			UNIDADE	60,0000	0,22487104	11,4
	296 COTONETE			CAIXA	6,0000	0,99563382	5,9
	359 ELETRODO PARA ECG C/ GEL			UNIDADE	1,500,0000	0,28023828	420,4
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,8 IMPERMEAVEL C/ CAPA			ROLO	12,0000	5,38936870	64,6
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4,0 75CM			UNIDADE	24,0000	2,55001605	61,2
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM			UNIDADE	24,0000	2,46173938	59,0
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	80,0000	0,95744577	76,6
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	15,74677200	314,5
	1099 INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250			CAIXA C/2	2,0000	146,34984960	292,7
	1108 INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A			PCT C/500	2,0000	486,42826000	972,4
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	5,97100172	59,7
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 18 MM X 30 MT			UNIDADE	5,0000	2,71963007	13,6
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	48,0000	2,07802593	99,7
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)			UNIDADE	200,0000	0,32108018	64,2
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100UND)			PACOTE	10,0000	0,15330432	1,5
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,14887297	114,9
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,6
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,11508060	57,5
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,22181589	110,9
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,33385568	166,9
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF			CAIXA	18,0000	24,35341330	438,2
	1366 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 7.5 C/BL (RUSCH / PORTEX)			UNIDADE	10,0000	5,94495667	59,4
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB			UNIDADE	144,0000	1,86829532	269,0
	4498 AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL ESTÉRIL TAM G S/ REFORÇO			UNIDADE	20,0000	9,09817284	181,9
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL			UNIDADE	28,0000	51,80505605	1.450,1
	4687 AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO			PCT C/10U	10,0000	8,91476080	89,1
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	12,0000	3,35625688	40,2
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	300,0000	0,15920570	47,7
	9289 TELA DE MARLEX (PROLENE) 30X30			UNIDADE	3,0000	51,51091000	154,5
	10642 FITA TESTE PARA SOLUCAO CIDEX-OPA			UNIDADE	15,0000	5,40000000	81,0
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	10,0000	0,11694507	1,1
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,34671500	143,4
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			UNIDADE	16,0000	53,65299583	858,4
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	1,200,0000	0,63847795	766,0
	20320 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H			UNIDADE	200,0000	0,88000000	176,0
02/10/2019	3949 FORMOL 40% 1000 ML			FRASCO	2,0000	12,35373636	24,7
03/10/2019	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	130,0000	0,63847795	83,0
07/10/2019	334 DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 03			UNIDADE	5,0000	2,48282667	12,4
	1020 FIO CATGUT CROMADO 2,0 C/AG CIL 3/8X3 75CM			UNIDADE	24,0000	2,00985799	48,2
	1059 LUVA ESTERIL 7.0 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	100,0000	1,06656437	106,6
	1123 FIO MONONYLON 3.0 PRETO C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	48,0000	1,40000417	67,2
	1407 SONDA FOLEY N. 14 C/ 2 VIAS BL 30-50ML			UNIDADE	10,0000	3,67537326	36,7
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	10,0000	6,90684960	69,0
	7943 FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE			UNIDADE	48,0000	9,49997385	456,0
	11009 LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO) COM PÓ			CX C/100U	4,0000	10,89947800	43,5
08/10/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	3,0000	2,28752208	6,8

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

08/10/2019	40	ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02891498	102,1
	46	ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02880935	102,1
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	1.000,0000	0,05371518	53,1
	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	PCT C/50U	24,0000	63,66254150	1.527,1
	134	APARELHO DE BARBEAR	UNIDADE	48,0000	0,49330725	23,1
	138	ATADURA DE CREPOM 10CM//1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	120,0000	0,41583401	49,1
	139	ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	60,0000	0,55556108	33,1
	140	ATADURA DE CREPOM 20CM//1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	60,0000	0,81763815	49,1
	222	CATETER DE O2 TIPO OCULOS	UNIDADE	40,0000	0,74943376	29,1
	274	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ VALVULA (BIOURINE)	UNIDADE	50,0000	4,53995443	227,1
	333	DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 02	UNIDADE	5,0000	1,76738842	8,1
	352	EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	UNIDADE	500,0000	1,02509262	512,1
	998	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL "P"	UNIDADE	10,0000	0,67596062	6,1
	1051	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM	UNIDADE	24,0000	2,46173938	59,1
	1072	GARRÓTE LATEX 200	METROS	30,0000	0,99326979	29,1
	1124	FIO MONONYLON 4.0 PRETO C/AG CORT 3/8X1,9 45CM	UNIDADE	48,0000	1,39999928	67,1
	1164	PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	ROLO	2,0000	102,76728777	205,1
	1165	PAPEL GRAU CIRURGICO 25X100	ROLO	4,0000	129,98837634	519,1
	1166	PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	ROLO	4,0000	149,66348485	598,1
	1167	PAPEL GRAU CIRURGICO 35X100	ROLO	4,0000	187,95373077	751,1
	1211	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT	UNIDADE	6,0000	2,71963007	16,1
	1213	FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA	ROLO	48,0000	2,07802593	99,1
	1251	SAF GEL CURATIVO 85G TUBO	TUBO	10,0000	11,24442820	112,1
	1256	SCALPE N 23	UNIDADE	200,0000	0,19201705	38,1
	1257	SCALPE N 25	UNIDADE	100,0000	1,14887297	114,1
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	1.000,0000	0,22181589	221,1
	1312	SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA	UNIDADE	50,0000	0,43840565	21,1
	1339	TESTE BOWME DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	24,0000	24,35341330	584,1
	1418	SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML	UNIDADE	10,0000	3,67498197	36,1
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	21,0000	51,80505605	1.087,1
	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	4,44698562	444,1
	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	192,0000	1,21866830	233,1
	8774	LANCETA 28G (DEXTRO)	UNIDADE	300,0000	0,15920570	47,1
	11010	LUVA DE VINIL DESC. P (PROCEDIMENTO) COM PÓ	CX C/100U	3,0000	10,48899400	31,1
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	UNIDADE	16,0000	53,65299583	858,1
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	630,0000	0,63847795	402,1
	20320	FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H	UNIDADE	300,0000	0,88000000	264,1
15/10/2019	28	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100	PACOTE	6,0000	2,28752208	13,1
	42	ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02621802	102,1
	46	ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02880935	102,1
	73	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	500,0000	0,04850423	24,1
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	1.000,0000	0,05371518	53,1
	112	ALGODAO HIDROFILO 500GR	ROLO	10,0000	9,57027211	95,1
	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	PCT C/50U	54,0000	63,66254150	3.437,1
	134	APARELHO DE BARBEAR	UNIDADE	48,0000	0,49330725	23,1
	139	ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	108,0000	0,555556108	60,1
	372	ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA	ROLO	12,0000	5,38936870	64,1
	997	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL "M"	UNIDADE	20,0000	0,75820000	15,1
	1035	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75CM	UNIDADE	48,0000	2,55001605	122,1
	1051	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM	UNIDADE	24,0000	2,46173938	59,1
	1054	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	UNIDADE	80,0000	0,95744577	76,1
	1067	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	20,0000	15,95807100	319,1
	1069	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	40,0000	15,74677200	629,1
	1099	INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250	CAIXA C/2	2,0000	146,34984960	292,1
	1108	INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A	PCT C/500	2,0000	486,42826000	972,1
	1123	FIO MONONYLON 3.0 PRETO C/AG CORT 3/8X3 45CM	UNIDADE	48,0000	1,40000417	67,1
	1124	FIO MONONYLON 4.0 PRETO C/AG CORT 3/8X1,9 45CM	UNIDADE	48,0000	1,39999928	67,1
	1160	LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA	ROLO	20,0000	5,97100172	119,1
	1211	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT	UNIDADE	6,0000	2,71963007	16,1

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

15/10/2019	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT	ROLO	40,0000	2,11964452	84,		
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA	ROLO	18,0000	2,07802593	37,		
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO	TUBO	3,0000	11,24442820	33,		
	1258 SCALPE N 23	UNIDADE	111,0000	0,19201705	21,		
	1257 SCALPE N 25	UNIDADE	93,0000	1,14897297	106,		
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,		
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,11508060	57,		
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,22181589	110,		
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,33385568	166,		
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	24,0000	24,35341330	584,		
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML	UNIDADE	20,0000	3,67498197	73,		
	2307 ETER SULFURICO 20% FR 1000ML TOPICO	FRASCO	3,0000	27,43737857	82,		
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE	UNIDADE	25,0000	6,90664960	172,		
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB	UNIDADE	96,0000	1,86829532	179,		
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	10,0000	13,13964600	131,		
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	7,0000	51,80505605	362,		
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	4,44698562	444,		
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	180,0000	1,21866830	219,		
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO	FRASCO	7,0000	3,35625688	23,		
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)	UNIDADE	200,0000	0,15920570	31,		
	10699 PULSERA CIENTIFICA RN	UNIDADE	200,0000	0,23049389	46,		
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	5,0000	14,34671500	71,		
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1298	UNIDADE	16,0000	53,65299583	858,		
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	960,0000	0,63847795	612,		
	20320 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H	UNIDADE	200,0000	0,88000000	176,		
17/10/2019	8021 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO (HEM)	UNIDADE	500,0000	0,08849064	44,		
18/10/2019	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	720,0000	0,63847795	459,		
	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	50,0000	1,02891498	51,		
	8021 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO (HEM)	UNIDADE	150,0000	0,08849064	13,		
22/10/2019	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02621802	102,		
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02880935	102,		
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	60,0000	0,55556108	33,		
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	1,02509262	512,
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75CM	UNIDADE	48,0000	2,55001605	122,		
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM	UNIDADE	24,0000	2,46173938	59,		
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	UNIDADE	80,0000	0,95744577	76,		
	1059 LUVA ESTERIL 7.0 (DIAL- MUCAMBO)	PAR	200,0000	1,06656437	213,		
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)	UNIDADE	90,0000	0,15958071	14,		
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	20,0000	15,74677200	314,		
	1082 GEL P/ ULTRASOM 1KG	GALAO	3,0000	4,07145238	12,		
	1087 MASCARA DE RESPIRACAO PFF-2 P/ TUBERCULOSE N95	UNIDADE	50,0000	1,49629829	74,		
	1099 INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250	CAIXA C/2	2,0000	146,34984960	292,		
	1108 INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A	PCT C/500	2,0000	486,42826000	972,		
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23	UNIDADE	300,0000	1,90183025	570,		
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA	ROLO	10,0000	5,97100172	59,		
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT	UNIDADE	6,0000	2,71963007	16,		
	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT	ROLO	30,0000	2,11964452	63,		
	1231 POLIFIX 2 VIAS CTAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	250,0000	1,29372400	323,
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)	UNIDADE	200,0000	0,32108018	64,		
	1237 PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO	UNIDADE	144,0000	0,20436293	29,		
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100UND)	PACOTE	6,0000	0,15330432	0,		
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO	TUBO	5,0000	11,24442820	56,		
	1258 SCALPE N 23	UNIDADE	100,0000	0,19201705	19,		
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,		
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	750,0000	0,22181589	166,		
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	12,0000	24,35341330	292,		
	3958 EQUIPO EQL-P LINEAR P/ BOMBA DE INFUSAO LIFEMED	UNIDADE	30,0000	16,49103855	494,		
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	21,0000	51,80505605	1.087,		
	4687 AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO	PCT C/10U	10,0000	8,91476080	89,		

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

22/10/2019	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	150,0000	4,44698562	667,1
	8299	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	240,0000	1,21866830	292,4
	10424	PAPEL GRAU CIRURGICO 08X100	ROLO	4,0000	37,66582813	150,1
	10699	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100	PACOTE	6,0000	0,11694507	0,7
	11009	LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO) COM PÓ	CX C/100U	6,0000	10,88947800	65,5
	11045	LUVA ESTERIL 6.5 (DIAL- MUCAMBO)	PAR	250,0000	1,25214629	313,1
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	UNIDADE	12,0000	53,65299593	643,1
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	1.200,0000	0,63847795	766,2
	20320	FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H	UNIDADE	400,0000	0,88000000	352,0
23/10/2019	142	ATADURA DE CREPOM 10CM VASCULAR (CYSNE)	UNIDADE	144,0000	0,71755595	103,5
	224	DESCARTEX 7 LT	UNIDADE	19,0000	2,39263264	45,4
25/10/2019	1123	FIO MONONYLON 3.0 PRETO C/AG CORT 3/8X3 45CM	UNIDADE	24,0000	1,40000417	33,1
28/10/2019	3345	AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE	UNIDADE	25,0000	6,90684950	172,1
29/10/2019	28	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100	PACOTE	10,0000	2,28752208	22,1
	73	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	1.000,0000	0,04850423	48,1
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	2.000,0000	0,05371518	107,4
	112	ALGODAO HIDROFILO 500GR	ROLO	8,0000	9,57027211	76,5
	134	APARELHO DE BARBEAR	UNIDADE	24,0000	0,49330725	11,1
	142	ATADURA DE CREPOM 10CM VASCULAR (CYSNE)	UNIDADE	144,0000	0,71755595	103,5
	221	DESCARTEX 13 LT	UNIDADE	30,0000	3,33275305	99,9
	224	DESCARTEX 7 LT	UNIDADE	40,0000	2,39263264	95,7
	269	COLETOR DE URINA Nº6 (TIPO JONTEX)	UNIDADE	8,0000	1,21061435	9,1
	296	COTONETE	CAIXA	10,0000	0,99563382	9,9
	372	ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA	ROLO	12,0000	5,38936870	64,6
	1035	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75CM	UNIDADE	48,0000	2,55001605	122,4
	1051	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM	UNIDADE	48,0000	2,46173938	118,2
	1054	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	UNIDADE	80,0000	0,95744577	76,6
	1067	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	10,0000	15,95807100	159,5
	1069	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	20,0000	15,74677200	314,9
	1099	INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250	CAIXA C/2	2,0000	146,34984980	292,7
	1109	INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A	PCT C/500	1,9980	486,42826000	971,1
	1211	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT	UNIDADE	5,0000	2,71953007	13,6
	1213	FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA	ROLO	24,0000	2,07802593	49,1
	1235	POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)	UNIDADE	100,0000	0,32109018	32,1
	1269	SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,6
	1270	SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,11508060	57,5
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,22181589	110,9
	1339	TESTE BOWME DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	12,0000	24,35341330	292,2
	4000	ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB	UNIDADE	96,0000	1,86829532	179,3
	4071	FITA MICROPORE 100 MM X 10 M (HEMODINAMICA) 3M	ROLO	20,0000	16,69432041	333,8
	4142	LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	10,0000	13,13954600	131,4
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	21,0000	51,80505605	1.087,1
	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	4,44698562	444,7
	8299	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	192,0000	1,21866830	233,9
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	UNIDADE	5,0000	53,65299593	268,2
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	750,0000	0,63847795	478,1
					Total:	48.704,4
					Total Geral:	48.704,4

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA								
Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	VI Unitário	VI Tota	
01/10/2019	22	PROPRANOLOL COMP 40 MG	B18J2341	30/09/2020	COMPRI	10,0000	0,05097078	0,5
	28	LOSARTAN POTASSICO 50 MG COMP	Z1478	28/02/2021	COMPRI	100,0000	0,09562682	9,56
	81	CAPTOPRIL 50 MG COMP	M8432	30/05/2020	COMPRI	100,0000	0,06241973	6,24
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRI	100,0000	0,05352276	5,35
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19A011	30/01/2021	AMPOLA	30,0000	0,56259448	16,88
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19G070	30/07/2021	AMPOLA	15,0000	0,56259448	8,44
	164	INDOMETACINA 50MG CAPS	0160097739	18/12/2019	CAPSULA	7,0000	0,22098690	1,55
	166	TENOXCAM 20MG FRAMP I.M/I.V	19080555	30/06/2021	FRASCO A	50,0000	6,40856762	320,41
	166	TENOXCAM 20MG FRAMP I.M/I.V	1930997	30/07/2021	FRASCO A	50,0000	6,40856762	320,41
	202	MISOPROSTOL 200MCG COMP VV	1811027	30/11/2020	COMPRI	10,0000	33,03361355	330,33
	202	MISOPROSTOL 200MCG COMP VV	1902032	28/02/2021	COMPRI	20,0000	33,03361355	660,66
	205	PROGESTERONA 200MG CAPS GELATINOSA VO	1989	30/04/2021	CAPSULA	30,0000	3,58003994	107,41
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRI	200,0000	0,10361047	20,72
	300	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100 MG CAPS	Z7859	30/04/2021	CAPSULA	100,0000	0,40320358	40,32
	331	NIFEDIPINO 10MG CAPS VO	B17K1093	30/10/2020	CAPSULA	50,0000	0,34927374	17,46
	331	NIFEDIPINO 10MG CAPS VO	B18C1134	30/03/2021	CAPSULA	30,0000	0,34927374	10,48
	339	VARFARINA SODICA 5MG COMP (MAREVAM) VO	170543	30/03/2020	COMPRI	10,0000	0,17652703	1,77
	390	DIMENIDRINATO+BG+GLIC+FRUT 3MG+5MG+100MG AMP 10ML EV	11567773	30/10/2020	AMPOLA	30,0000	2,67029604	80,11
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19060193	30/06/2022	AMPOLA	100,0000	1,27396249	127,40
	485	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	9067221	30/01/2021	AMPOLA	180,0000	0,46135112	83,04
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UJG TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,75502078	35,11
	636	VASELINA LIQUIDA POTE 1000ML TOPICO	1804028	30/07/2021	POTE	2,0000	21,25104870	42,50
	638	VASELINA SOLIDA POTE 500G TOPICO	1901130	30/04/2022	POTE	2,0000	23,14353462	46,29
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	18L24D	30/12/2020	TUBO	10,0000	1,34930074	13,49
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1900493	28/02/2021	FRASCO	12,0000	3,69160091	44,30
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRI	100,0000	0,08426243	8,43
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	.DP19H227	30/08/2021	AMPOLA	400,0000	0,59769878	239,08
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100100388	13/05/2022	FRASCO	3,0000	190,37211935	571,12
	665	PARACETAMOL 500MG COMP VO	18E79Q	30/05/2020	COMPRI	10,0000	0,04940886	0,49
	665	PARACETAMOL 500MG COMP VO	18F085	30/05/2020	COMPRI	10,0000	0,04940886	0,49
	684	BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) AMP 4ML RAQUI	19Q20033	28/02/2021	AMPOLA	40,0000	7,02152626	280,86
	716	INSULINA REGULAR 100U/ML FR 10ML	BF18005731	30/11/2020	FRASCO	2,0000	19,94934940	39,89
	743	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML			AMPOLA	50,0000	0,60549044	30,27
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	11,0000	2,64524838	29,10
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FR 500 ML I.V			FRASCO	15,0000	2,72767486	40,91
	790	MORFINA 10MG/ML AMP1ML IM/IV/PERIDURAL/INTRATECAL	19050579	30/05/2021	AMPOLA	50,0000	2,55631984	127,82
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	48,0000	3,78247962	181,55
	798	HIDROCORTISONA 100MG I.M / I.V	1929194	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	2,37136757	237,14
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	25961099	30/03/2021	FRASCO A	150,0000	4,44551190	666,83
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61239	28/02/2021	FRASCO	5,0000	4,91794747	24,59
	905	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.600,0000	0,15562143	248,99
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,60188692	312,23
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	150,0000	2,23113215	334,67
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	300,0000	1,97253930	591,76
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19070658	30/07/2021	AMPOLA	100,0000	0,72986630	72,99
	1545	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	9075037	30/12/2020	AMPOLA	60,0000	0,50870493	30,52
	2981	FORMOL 4% (DILUIDOS)	2207	30/06/2020	FRASC C/5	1,0000	7,98200000	7,98
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	19060494	30/06/2021	AMPOLA	200,0000	1,22653249	245,31
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	58	30/12/2020	FRASCO	3,0000	1,81343419	5,44
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	M25025	28/02/2021	FRASCO	1,0000	1,81343419	1,81
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1806071	30/12/2021	FRASCO	35,0000	1,81343419	63,47
	8430	ACEBROFILINA 10MG/ML FR 120ML V.O	F1670	30/11/2019	FRASCO	1,0000	8,83600000	8,84
	14883	PRONTOSAN SOLUÇÃO 350ML	18243M22	30/05/2021	FRASCO	1,0000	97,99787143	98,00
02/10/2019	687	LIDOCAINA (SA) 2% FRAMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	19040514	30/04/2022	FRASCO	60,0000	5,73122697	343,88
07/10/2019	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19A011	30/01/2021	AMPOLA	40,0000	0,56259448	22,50

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

07/10/2019	166	TENOXCAM 20MG FR/AMP I.M./V	19060115	30/05/2021	FRASCO A	50,0000	6,40856762	320,4
	532	CEFALOTINA 1G FR/AMP I.M./V	19080008	30/07/2021	FRASCO A	30,0000	7,46447551	223,9
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320032	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	7,17427320	717,4
	572	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR/AMP I.M	2505501	30/09/2020	FRASCO A	100,0000	6,89546338	689,9
	687	LIDOCAINA (SA) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	18120129	30/12/2021	FRASCO	30,0000	5,73122697	171,9
	795	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG/5ML FR 150 ML VO	V4599	30/01/2021	MILILITRO	0,0310000	0,03149094	9,4
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069262	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	0,81026773	81,0
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61239	28/02/2021	FRASCO	1,0000	4,91794747	4,9
	969	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M./V	19030199	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,72986630	72,9
	3414	DEXTRORCETAMINA,CL 50MG/ML FR 10ML I.M./V	18070641	30/07/2020	FRASCO	4,0000	66,81813037	227,2
08/10/2019	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M./V	1927157	30/01/2021	AMPOLA	250,0000	1,13559445	283,9
	294	HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/ML AMP 5ML I.V	18100174	30/08/2020	AMPOLA	20,0000	4,94665483	98,9
	347	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML S.C/IV	J8857	30/07/2020	UNIDADE	10,0000	12,94166558	129,4
	351	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML S.C/IV	609394A	30/03/2021	UNIDADE	20,0000	22,85697785	457,1
	374	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	WFF19046	28/02/2023	AMPOLA	150,0000	1,18996088	178,4
	443	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML I.V	419.006	30/04/2021	AMPOLA	75,0000	2,74746311	206,0
	469	EPINEFRINA,HEMITARTARATO 1MG/ML AMP 1ML I.M./V.S.C	D01419	30/01/2021	AMPOLA	200,0000	1,75329097	350,6
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,75502078	35,1
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C260	28/02/2021	TUBO	30,0000	1,34930074	40,4
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	.DP19H227	30/08/2021	AMPOLA	297,0000	0,59769878	177,5
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	5198276	30/05/2021	AMPOLA	240,0000	0,74399779	178,5
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	100,0000	2,64524838	264,5
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	18060856	30/06/2020	FRASCO A	60,0000	5,90269744	354,1
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	3,78247962	113,4
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069272	30/07/2021	AMPOLA	120,0000	0,81026773	97,2
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML TOPICO	M24845	30/01/2021	FRASCO	2,0000	16,91072525	33,8
	909	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V./I.M			AMPOLA	1.400,0000	0,15562143	217,8
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	60,0000	2,60188692	156,1
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	180,0000	1,97253930	355,0
	933	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	H 04719	30/04/2021	AMPOLA	100,0000	0,82450775	82,4
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	24,0000	4,29603661	103,1
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	24,0000	2,77997933	66,7
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	1913022	30/03/2021	FRASCO A	150,0000	2,61569488	392,3
	3347	PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML I.V	ACC0001	30/12/2020	AMPOLA	30,0000	9,42808980	282,8
	3654	IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB.	2433154	30/09/2020	FRASCO	5,0000	0,83306937	4,1
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1902486	30/07/2022	FRASCO	60,0000	1,81343419	108,8
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	26	30/04/2022	FRASCO	96,0000	0,81097491	77,8
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	53609L	30/01/2021	FRASCO	10,0000	2,36808234	23,6
15/10/2019	71	CAPTOPRIL 25 MG COMP	19002525	30/06/2021	COMPRIMI	40,0000	0,03016738	0,3
	88	FLUNARIZINA 10 MG COMP	49102	30/01/2021	COMPRIMI	40,0000	0,11917765	4,7
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	200,0000	0,05352276	10,7
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19G075	30/07/2021	AMPOLA	100,0000	0,56259448	56,2
	164	INDOMETACINA 50MG CAPS	1601008341	01/02/2020	CAPSULA	40,0000	0,22096690	8,8
	166	TENOXCAM 20MG FR/AMP I.M./V	631797A	30/08/2021	FRASCO A	100,0000	6,40856762	640,8
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M./V	1925324	30/12/2020	AMPOLA	250,0000	1,13559445	283,9
	206	ISOXSUPRINA,CI 10MG COMPRIMIDO	19020092	28/02/2021	COMPRIMI	30,0000	3,01638889	90,4
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	200,0000	0,10361047	20,7
	255	SUXAMETONIO 100MG FR/AMP	1925942	30/06/2021	FRASCO A	3,0000	8,73148740	26,1
	299	CLOPIDINA 0,1 MG COMP VO	B01384A	30/06/2021	COMPRIMI	100,0000	0,21192596	21,1
	347	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML S.C/IV	J8857	30/07/2020	UNIDADE	10,0000	12,94166558	129,4
	378	DIMENIDRINATO+PIRODOXINA 50MG+50MG AMP 1ML IM	1911123	30/03/2021	AMPOLA	15,0000	1,25705714	18,8
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19070679	30/07/2021	AMPOLA	200,0000	1,27396249	254,7
	394	NIFEDIPINO RETARD 20MG COMP VO	80398S	30/11/2020	COMPRIMI	120,0000	0,15616484	18,7
	479	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP V.O	Z9048	30/03/2021	COMPRIMI	150,0000	0,13127553	19,6
	483	FUROSEMIDA 40MG COMP V.O	120/19	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,07035244	7,0
	534	CEFALOTINA 1G FR/AMP I.M./V	100454S	30/09/2021	FRASCO A	100,0000	15,92936806	1.592,9
	578	CIPROFLOXACINO,CL 500MG COMP V.O	18D01J	30/04/2020	COMPRIMI	105,0000	0,20104437	21,1
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	18G513	30/07/2020	TUBO	5,0000	1,75502078	8,7
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	15,0000	1,75502078	26,3

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

15/10/2019	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C250	28/02/2021	TUBO	28,0000	1,34930074	35,08
	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C57D	30/03/2021	TUBO	4,0000	1,34930074	5,40
	649 DAPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	300,0000	0,08426243	25,26
	652 DAPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	19050402	30/05/2021	AMPOLA	200,0000	0,59769878	119,54
	652 DAPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11517919	30/08/2021	AMPOLA	73,0000	0,59769878	43,63
	665 PARACETAMOL 500MG COMP VO	18J309	30/09/2020	COMPRIMI	200,0000	0,04940886	9,88
	667 PARACETAMOL 750MG COMP VO	7019	30/07/2022	COMPRIMI	200,0000	0,09537479	19,07
	739 DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	5198276	30/05/2021	AMPOLA	86,0000	0,74399779	63,98
	765 RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML IV	26601039	30/05/2021	AMPOLA	80,0000	0,50259810	40,24
	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	3,78247962	113,47
	822 PREDNISONA 5MG COMP V.O	18010181	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,10411784	10,41
	827 PREDNISONA 20MG COMP V.O	18010220	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,19691413	19,69
	828 FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61268	30/07/2021	FRASCO	10,0000	4,91794747	49,18
	865 CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML TOPICO	1805944	30/12/2021	FRASCO	4,0000	16,91072525	67,84
	811 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	100,0000	2,60188692	260,19
	916 CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	150,0000	2,23113215	334,67
	925 CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,18980477	37,96
	943 GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	24,0000	4,29603661	103,10
	948 ESCOPOLAMINA 6,7MG + DAPIRONA 333MG FR 20ML VO	ED18G391	30/07/2020	GOTAS	2.400,0000	0,01122725	26,95
	1545 DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML I.M./V	9075037	30/12/2020	AMPOLA	60,0000	0,50870493	30,52
	1603 CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML I.M	19060836	30/06/2021	AMPOLA	40,0000	1,05220676	42,09
	1674 CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	1846144	30/11/2020	FRASCO A	100,0000	1,01031854	101,03
	2981 FORMOL 4% (DILUIDOS)	27/09/2019	30/09/2020	FRASC C/5	1,0000	7,98200000	7,98
	3134 ESCOPOLAMINA 4MG + DAPIRONA 500MG/5ML AMP	H 020/19	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	1,22653249	122,65
	3171 CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	1928512	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	2,61569488	261,57
	3288 CARVAO ATIVADO 500G	3053092/1	25/02/2020	MILIGRAM	400,0000	0,19533000	78,13
	3614 AMINOFLINA 24MG/ML AMP 10ML	AF19C012	30/03/2021	AMPOLA	30,0000	0,81834273	24,55
	3901 PAPAINA 10% POTE 100G TOPICO	3056822/2	30/12/2019	POTE	1,0000	21,85100408	21,85
	4093 LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	Z4687	30/04/2021	FRASCO	7,0000	3,58474844	25,09
	8300 CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1902485	30/07/2022	FRASCO	60,0000	1,81343419	108,81
	8319 CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	D180223	30/10/2021	COMPRIMI	60,0000	2,18177897	130,91
	8319 CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	D190002	30/03/2022	COMPRIMI	30,0000	2,18177897	65,45
	8726 GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML SEM ÁLCOOL (PERIOGARD)	1900217	30/01/2022	MILILITRO	1.050,0000	0,02330666	24,47
	9268 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	21	30/04/2022	FRASCO	48,0000	0,81097491	38,63
16/10/2019	166 TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M./V	1930997	30/07/2021	FRASCO A	50,0000	6,40856762	320,43
	649 DAPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,08426243	8,43
	798 HIDROCORTISONA 100MG I.M /I.V	2595373	30/07/2020	FRASCO A	20,0000	2,37136757	47,43
	803 HIDROCORTISONA 500MG I.M /I.V	25961099	30/03/2021	FRASCO A	20,0000	4,44551190	88,91
	4420 CETOCONAZOL + BETAMETASONA+NEOMICINA CREME	18003344	30/07/2020	TUBO	7,0000	7,92432903	55,47
	8319 CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	D180223	30/10/2021	COMPRIMI	10,0000	2,18177897	21,82
7/10/2019	473 METARAMINOL 10MG/ML AMP 1ML I.M./V	19060303	30/06/2021	AMPOLA	25,0000	4,21307231	105,33
	536 CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	8700	30/05/2022	FRASCO A	200,0000	7,17427320	1.434,85
8/10/2019	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	60,0000	3,78247962	226,95
1/10/2019	8300 CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	75	30/06/2021	FRASCO	48,0000	1,81343419	87,04
2/10/2019	22 PROPRANOLOL COMP 40 MG	1915904	30/06/2021	COMPRIMI	100,0000	0,05097078	5,10
	162 DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19G075	30/07/2021	AMPOLA	75,0000	0,56259448	42,19
	166 TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M./V	1931365	30/07/2021	FRASCO A	250,0000	6,40856762	1.602,14
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	100,0000	0,10361047	10,35
	294 HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/ML AMP 5ML I.V	B5B0280	30/06/2021	AMPOLA	20,0000	4,94665483	98,93
	351 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML S.C/IV	627083A	30/07/2021	UNIDADE	10,0000	22,85697786	228,57
	376 DIMENIDRINATO+PIRODOXINA 50MG+10MG COMP	447638	30/06/2021	COMPRIMI	20,0000	0,49500176	9,90
	380 DIMENIDRINATO+B6+GLIC+FRUT 3MG+5MG+100MG AMP 10ML EV	11625128	30/01/2021	AMPOLA	50,0000	2,67029804	133,51
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19070679	30/07/2021	AMPOLA	50,0000	1,27396249	63,70
	443 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML I.V	519003	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	2,74746311	274,75
	473 METARAMINOL 10MG/ML AMP 1ML I.M./V	19060303	30/06/2021	AMPOLA	25,0000	4,21307231	105,33
	536 CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	8700	30/05/2022	FRASCO A	150,0000	7,17427320	1.076,14
	572 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR/AMP I.M	2505484	30/07/2020	FRASCO A	50,0000	6,89546338	344,77
	608 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	18G513	30/07/2020	TUBO	20,0000	1,75502678	35,10
	612 SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPICO	19C988	30/03/2021	TUBO	10,0000	4,42109536	44,21

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - JTAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

22/10/2019	616	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML TOPICO	1905101	30/05/2021	FRASCO	12,0000	2,95844597	35,50
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C57D	30/03/2021	TUBO	40,0000	1,34930074	53,97
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,08426243	16,85
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	19050402	30/05/2021	AMPOLA	300,0000	0,59769878	179,31
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100100388	13/05/2022	FRASCO	2,0000	190,37211935	380,74
	685	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	19050500	30/05/2021	AMPOLA	50,0000	1,93489455	95,74
	667	LIDOCAINA (SV) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	18120129	30/12/2021	FRASCO	10,0000	5,73122697	57,31
	667	LIDOCAINA (SV) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	19080174	30/08/2022	FRASCO	30,0000	5,73122697	171,94
	700	LIDOCAINA GEL 2% TUBO 30G	395/19	30/05/2021	TUBO	20,0000	2,53651392	50,73
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	120,0000	2,64524838	317,43
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	19070273	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	5,90289744	590,29
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	43,0000	3,78247962	162,65
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	25961099	30/03/2021	FRASCO A	8,0000	4,44551190	35,56
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	78NF2165	30/06/2021	FRASCO A	7,0000	4,44551190	31,12
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069262	30/05/2021	AMPOLA	120,0000	0,81026773	97,23
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61268	30/07/2021	FRASCO	3,0000	4,91784747	14,75
	848	LACTULOSE 667MG/ML FR 120 ML VO	190621	30/06/2021	MILILITRO	150,0000	0,05692030	8,54
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML TOPICO	1805944	30/12/2021	FRASCO	3,0000	16,91072525	50,73
	905	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,15562143	124,50
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,60188692	312,23
	915	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	90,0000	2,23113215	200,80
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	400,0000	1,97253930	789,02
	927	ESCOPOLAMINA 10MG COMP	1916164	30/03/2021	COMPRIMI	100,0000	0,43762151	43,76
	937	GLICOSE HIPERTONICA 25% AMP 10ML I.V			AMPOLA	70,0000	0,19773902	13,84
	939	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,21826415	43,65
	942	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP	818L2474	30/11/2020	COMPRIMI	100,0000	0,36453004	36,45
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19070658	30/07/2021	AMPOLA	80,0000	0,72986630	58,39
	1545	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	9075037	30/12/2020	AMPOLA	72,0000	0,50870493	36,63
	2223	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	1709B09	30/09/2022	FRASCO	12,0000	5,51716559	66,21
	2564	SUFENTANILA 5MCG/AMP 2ML	19030493	30/03/2021	AMPOLA	30,0000	7,65724730	229,72
	3133	MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML IV	19030507	30/03/2021	AMPOLA	30,0000	2,09592534	62,88
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	19080799	30/09/2021	AMPOLA	200,0000	1,22653249	245,31
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	1928512	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	2,61569488	261,57
	3635	FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML FR 20ML NEB.	514/18	30/08/2020	FRASCO	5,0000	2,98128274	14,91
	3654	IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB.	2433154	30/09/2020	FRASCO	5,0000	0,83306937	4,17
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	M25884	30/08/2021	FRASCO	10,0000	1,81343419	18,13
	9288	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	26	30/04/2022	FRASCO	95,0000	0,81097491	77,85
29/10/2019	10	CEFALEXINA 500 MG COMP VO	107900C	30/09/2020	COMPRIMI	100,0000	0,32312868	32,31
	18	ATENOLOL 50 MG COMP VO	19A139	30/12/2020	COMPRIMI	100,0000	0,04298777	4,30
	71	CAPTOPRIL 25 MG COMP	1805988	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,03016738	3,02
	81	CAPTOPRIL 50 MG COMP	19G584	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,06241973	6,24
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	100,0000	0,05352276	5,35
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19G075	30/07/2021	AMPOLA	50,0000	0,56259446	28,13
	166	TENDOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1931365	30/07/2021	FRASCO A	150,0000	6,40856762	961,29
	198	NITROFURANTOINA 100MG COMP	6624123	30/09/2020	COMPRIMI	100,0000	0,22424443	22,42
	200	METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2MG/ML IM/IV AMP 1ML	1921779	30/05/2021	AMPOLA	50,0000	1,28840053	64,32
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1925324	30/12/2020	AMPOLA	100,0000	1,13559445	113,56
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1927157	30/01/2021	AMPOLA	100,0000	1,13559445	113,56
	206	ISOXSUPRINA,CI 10MG COMPRIMIDO	19020092	28/02/2021	COMPRIMI	20,0000	3,01638889	60,33
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	200,0000	0,10361047	20,72
	313	METILDOPA 500MG COMP VO	W7978	30/12/2020	COMPRIMI	100,0000	0,55679175	55,68
	317	METILDOPA 250MG COMP	AW962	30/12/2020	COMPRIMI	100,0000	0,43861582	43,86
	374	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	WFF19015	30/01/2023	AMPOLA	50,0000	1,18956088	59,50
	380	DIMENIDRINATO+B6+GLIC+FRUT 3MG+5MG+100MG AMP 10ML EV	11625146	30/01/2021	AMPOLA	15,0000	2,67029804	40,05
	382	DOMPERIDONA 1MG/ML FR 100ML VO	836720	30/07/2020	MILILITRO	100,0000	0,07991522	7,99
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19070849	30/07/2021	AMPOLA	50,0000	1,27396249	63,70
	416	HIDRALAZINA 25MG COMP VO	1835842	30/07/2020	COMPRIMI	10,0000	0,28939961	2,89
	416	HIDRALAZINA 25MG COMP VO	1846902	30/09/2020	COMPRIMI	30,0000	0,28939961	8,68
	416	HIDRALAZINA 25MG COMP VO	1852048	30/10/2020	COMPRIMI	60,0000	0,28939961	17,36

Período de 01/10/2019 à 31/10/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

29/10/2019	449 CLOPIDOGREL 75MG COMP V.O	C805058	30/06/2020	COMPRIMI	100,0000	0,40373775	40,37
	485 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M./V	FS19G027	30/07/2021	AMPOLA	200,0000	0,46135112	92,27
	536 CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	8700	30/05/2022	FRASCO A	100,0000	7,17427320	717,43
	568 AMPICILINA 1G FR/AMP I.M./V	9215154	30/10/2020	FRASCO A	50,0000	2,36884996	118,44
	644 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1901538	30/05/2022	FRASCO	5,0000	3,69160091	18,46
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	19A141	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,08426243	8,43
	652 DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11518319	30/08/2021	AMPOLA	300,0000	0,59769878	179,31
	653 IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100051569	25/11/2021	FRASCO	3,0000	190,37211935	571,12
	684 BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) AMP 4ML RAQUI	19020033	28/02/2021	AMPOLA	40,0000	7,02152626	280,85
	739 DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	DX18G069	30/07/2020	AMPOLA	100,0000	0,74399779	74,40
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	120,0000	2,64524838	317,43
	755 CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FR 500 ML I.V			FRASCO	30,0000	2,72787486	81,84
	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	3,78247962	113,47
	815 TRAMADOL 50MG CAPS VO	2601324	30/01/2021	CAPSULA	40,0000	0,13772787	5,51
	828 FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	19070388	30/07/2021	FRASCO	12,0000	4,91794747	59,02
	829 BROMAZEPAM 6MG COMP VO	AV457	30/10/2019	COMPRIMI	20,0000	0,04509132	0,90
	835 DIAZEPAM 5MG COMP VO	1842001	30/10/2020	COMPRIMI	30,0000	0,06356940	1,91
	837 DIAZEPAM 10MG COMP VO	30404318	30/08/2020	COMPRIMI	30,0000	0,07753771	2,33
	906 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V./M			AMPOLA	800,0000	0,15562143	124,50
	911 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	200,0000	2,60188692	520,38
	921 CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,16996817	33,99
	943 GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	4,29603661	128,88
	981 FITOMENADIONA (VIT. K.) 10MG/ML AMP 1ML I.M/S.C	19060160	30/06/2021	AMPOLA	75,0000	1,08091513	79,57
	1541 PANCURONIO BROMETO 2MG/ML AMP 2ML IV	17107299	30/10/2019	AMPOLA	1,0000	4,85699138	4,86
	1541 PANCURONIO BROMETO 2MG/ML AMP 2ML IV	18070043	30/07/2020	AMPOLA	1,0000	4,85699138	4,86
	1541 PANCURONIO BROMETO 2MG/ML AMP 2ML IV	19010242	30/01/2021	AMPOLA	15,0000	4,85699138	72,86
	1553 CLONAZEPAN 2MG COMP V.O	1D7979	30/06/2021	COMPRIMI	50,0000	0,08844063	4,42
	1674 CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	BG 014/19	30/01/2021	FRASCO A	100,0000	1,01031854	101,03
	3134 ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	19080799	30/08/2021	AMPOLA	100,0000	1,22653249	122,65
	3171 CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	1907706	28/02/2021	FRASCO A	1,0000	2,61569488	2,62
	3286 AMBROXOL,CLORIDRATO 6MG/ML XPE 120ML	CA18E235	30/05/2020	MILILITRO	100,0000	0,01787337	1,79
	8300 CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	76	30/08/2021	FRASCO	48,0000	1,81343419	87,04
	8319 CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	Z7255	28/02/2021	COMPRIMI	30,0000	2,18177897	65,45
	8319 CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	D180223	30/10/2021	COMPRIMI	40,0000	2,18177897	87,27
	8319 CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	D190002	30/03/2022	COMPRIMI	30,0000	2,18177897	65,45
	9262 PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1901876	30/05/2021	FRASCO	30,0000	2,28231521	68,47
	9268 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	26	30/04/2022	FRASCO	96,0000	0,81097491	77,85
	10664 IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	20429L	30/08/2021	FRASCO	10,0000	2,36608234	23,68
	20516 METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMP	Y05385	28/02/2021	COMPRIMI	50,0000	0,76701061	38,35
30/10/2019	578 CIPROFLOXACINO,CL 500MG COMP V.O	18D01J	30/04/2020	COMPRIMI	30,0000	0,20104437	6,03
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	33918	30/08/2020	COMPRIMI	50,0000	0,08426243	4,21
						Total:	37.946,26
						Total Geral:	37.946,26



PEROVANO LAVANDERIA LTDA
CNPJ: 09.102.472/0001-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082494479
RODRIGUES SOARES, 55 - IBC
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29315324
FONE: 2835212979
SITE:
EMAIL: reciclelavanderia@hotmail.com

FATURA DE
LOCAÇÃO
Nº 14

EMIÇÃO
01/10/2019

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO"

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME RAZÃO 17 - HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CNPJ/CPF 27.193.705/000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR, SN	BAIRRO CENTRO ITAOCA	CEP 29338000
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM	UF ES	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
FONE/FAX 28 35266166	EMAIL	

FATURA

Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001085/1	10/10/19	8.992,19						

LOCAÇÃO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
114	ENXOVAL HOSPITALAR	KG	2.591,410	3,47	8.992,19

VALOR PIS RETIDO 0,00	VALOR CSLL RETIDO 0,00	VALOR CAUÇÃO 0,00	TOTAL DA FATURA 8.992,19
VALOR COFINS RETIDO 0,00	VALOR IR RETIDO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	TOTAL DA FATURA - RETENÇÕES - DESCONTOS 8.992,19

PERÍODO DO ACERTO DE 01/09/2019 ATÉ 30/09/2019
ARRENDAMENTO DE 2591,410 KG DE ENXOVAL HOSPITALAR CNAE 7723-3/00
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL Nº 9846 DE 21/01/1994:

DIGITADO

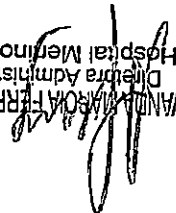
ESTAMOS DE ACORDO COM A EMISSÃO DESSA FATURA.

FATURA DE
LOCAÇÃO
Nº 14

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (ES), _____

ASSINATURA

VANILIA MARÍA FERRI LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Meritino Jesús



RECEBEMOS DE APARECIDA ROZA DA SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 MISSÃO: 01/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ R\$2.046,75 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - RUA
 DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR S/N, ITAPEMIRIM, ES

NFA-e
Nº.100251751
Série 890

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

APARECIDA ROZA DA SILVA
 Rua MELQUIADES FELIX DE SOUZA, 120
 SERRAMAR - 29.330-000
 Itapemirim - ES

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Avulsa Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 100251751
Série 890
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
32191027080571000130558901002517511796923130
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO / venda
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332190049943961 - 01/10/2019 15:01:27
 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF
102.255.717-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
 CNPJ/CPF
27.193.705/0004-71
 DATA DA EMISSÃO
01/10/2019
 ENDEREÇO
 Rua DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR S/N
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO - ITAOCA
 CEP
29.338-000
 DATA DA SAÍDA
 MUNICÍPIO
Itapemirim
 UF
ES
 FONE / FAX
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA

ALÍQUOTA DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$0,00	R\$0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$0,00	R\$2.046,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$ 0,00	R\$0,00	R\$2.046,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (9) Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QTD QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	BOLO NEUTRO	00000000	41	5101	UN	5,0000	5,5000	R\$27,50	0,00	0,00		0	
	IORGUTE	00000000	41	5101	UN	2,0000	5,0000	R\$10,00	0,00	0,00		0	
	PAO CARECA	00000000	41	5101	UN	3285,0000	0,4500	R\$1.478,25	0,00	0,00		0	
	PAO DE BATATA	00000000	41	5101	UN	20,0000	0,4500	R\$9,00	0,00	0,00		0	
	PAO FRACES	00000000	41	5101	UN	1160,0000	0,4500	R\$522,00	0,00	0,00		0	

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS
 FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 f. Contribuinte: **RESERVADO AO FISCO**
 A licitude da operação, a descrição das mercadorias e/ou bens e a veracidade dos dados informados, são de total responsabilidade do remittente. A autorização do documento não significa a convalidação da SEFAZ/ES com relação às informações nele contidas.

VANDA GARCIA FERRILEMOS
Dir. of Administrative
Hospital Menino Jesus

**LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME**

RUA PACIFICO PEZODIPANE,19 - DOUTOR L TINOCO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.300-000 - ES
2835214055 - trma@tmalimpadoras.com.br
CNPJ 18.440.675/0001-17 - Inscr.Estadual ISENT0 - Inscr. Mun

NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001862

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis

Prestação de Serviço: Locação

Emissão: 03/10/2019

DESTINATÁRIO

Cliente HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Nome FantasiHECI- ITAOCA/ITAÍPAVA

Endereço RUA DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR, S/Nº

Bairro CENTRO - ITAOCA

Cidade ITAPEMIRIM

UF ES

Cep 29.338-000

CNPJ 27.193.705/0004-71

Inscr.Estad. ISENT0

Telefone (28) 3526 6166

()

Fax ()

Email vinicius@heci.com.br

Detalhamento dos Serviços

Unidade

Quant.

Preço Unit.

Subtotal

FATURA REFERENTE A LOCAÇÃO DE MAQUINAS/IMPRESSORAS
REFERENTE A PRODUÇÃO DE 23784 PÁGINAS
NO PERÍODO DE 29/08/2019 à 25/09/2019
FECHAMENTO DAS IMPRESSORAS LITORAL MENINO JESUS

UN

1

R\$ 1.383,35

R\$ 1.383,35

DIGITADO

Valor do
Serviço

R\$ 1.383,35

Valor Total
da Nota

R\$ 1.383,35

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatur
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, VETADA A COBRANÇA DE ISS.
CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116 DE 01/07/2003.

Destaque Aqui

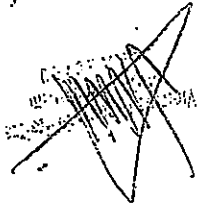
Declaro que recebi(emos) da empresa LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NOTA/FATURA DE
LOCAÇÃO Nº 00001862

HMJ
IMPROVE SDCS





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: d27dd2561143507cba827ebf568b8b49



Gerado em 04/10/2019 11:31:06

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Nome Fantasia:
 Endereço: RUA CAPIVARI, 14, SALA 101 - INDEPENDENCIA
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29306-323
 E-mail: - Fone: - Site:
 Inscrição Municipal: 61483 - CPF/CNPJ: 25.320.760/0001-07

Data de Emissão 04/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		55

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0001-29	Inscrição Estadual 80048633	Inscrição Municipal 6508
Endereço RUA MANOEL BRAGA MACHADO	Número 2	Complemento A 30	Bairro FERROVIARIOS
CEP 29308-065	Município CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone ()3526-6158
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 1714 - ADVOCACIA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços de Assessoria e Consultoria Jurídica	UN	1,0000	7.000,0000	5,00	7.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	350,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br> , NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 55, EMITIDA EM 04/10/2019 NO VALOR R\$ 7.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Michelle Jeanne Oliveira
CRC-ES: 017214/04

01/07/2019



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 Código de Verificação para Autenticação: 3ce177905fe5e1cea8a9b8cdc1dd45d0



Gerado em 26/09/2019 23:04:39

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ELTON FARIA DE OLIVEIRA - ME
Nome Fantasia:
Endereço: RUA DAS CASTANHEIRAS, 38, A 42 - ALTO AMARELO
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29304-378
E-mail: gmm_cachoeiro@hotmail.com - **Fone:** (28)3036-4629 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 38426 - **CPF/CNPJ:** 07.412.660/0001-29

Data de Emissão 26/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 806
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405
Endereço RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN		Número S/N	Complemento Bairro CENTRO ITAOCA	
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (28)3526-6166	e-mail SUPPORTEDP@HECI.COM.BR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, I					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
REF. A DEDETIZAÇÃO CONF. CONTRATO.	UN	1,0000	1.100,0000	5,00	1.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	55,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELTON FARIA DE OLIVEIRA - ME A NOTA FISCAL Nº 806, EMITIDA EM 26/09/2019 NO VALOR R\$ 1.100,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

[Handwritten Signature]
WANDA MARCIA FERRILEMOS
Directora Administrativa
Hospital Menino Jesus



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 2935efbc6cfc5981c95415e57f92e105



Gerado em 24/10/2019 21:05:15

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ELTON FARIA DE OLIVEIRA - ME
 Nome Fantasia:
 Endereço: RUA DAS CASTANHEIRAS, 38, A 42 - ALTO AMARELO
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29304-378
 E-mail: gmm_cachoeiro@hotmail.com - Fone: (28)3036-4629 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 38426 - CPF/CNPJ: 07.412.660/0001-29

Data de Emissão 24/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 812
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405
Endereço RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (28)3526-6166
			e-mail SUPPORTEDP@HECI.COM.BR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, I					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
REF. A SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO CONF. CONTRATO.	UN	1,0000	1.100,0000	5,00	1.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	55,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2% A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELTON FARIA DE OLIVEIRA - ME A NOTA FISCAL Nº 812, EMITIDA EM 24/10/2019 NO VALOR R\$ 1.100,00

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

WANDA MORA FERRER LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Menino Jesus

RECEBEMOS DE POSTO 3 GOLFINHOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.001.589 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

POSTO 3 GOLFINHOS LTDA AV ITAPEMIRIM, 1162 - TOCANTINS - PRAIA DE ITAIPAIVA CEP 29.338-000 - ITAPEMIRIM - ES Fone (028) 3529-3737	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3219 1005 7473 4900 0105 5500 1000 0015 8910 0104 9681
	Nº 000.001.589 SÉRIE 1 Página 1 de 2	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082218285	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CHPJ: 05.747.349/0001-05	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190050415450 03/10/2019 14:20:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CHPJ/CPF: 27.193.705/0004-71	DATA DE EMISSÃO: 03/10/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO MATERNO INFANTIL MENINO JESUS		BARRIO/DISTRITO: ITAOCA	CEP: 29338000
ENDEREÇO: RUA DINOVALDER RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, /SN		MUNICÍPIO: ITAOCA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 03/10/2019
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM	FONE/FAX: 35291731	UF: ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.577,72
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 8.577,72

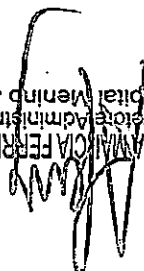
TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CHPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:		MUNICÍPIO:		UF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:	QUANTIDADE:		ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:
						PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PRÓD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
871	820101034	OLEO DIESEL B S10	408,67	27101259	060	5929	L	259,7198	3,890	1.010,31	0,00	0,00	0,00
871	820101034	OLEO DIESEL B S10	1.535,84	27101259	060	5929	L	1.001,8206	3,780	3.786,90	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	1.166,49	27101259	060	5929	L	614,8806	4,690	2.883,79	0,00	0,00	0,00
50	320102002	GASOLINA PETROBRAS GRID	259,97	27101259	060	5929	L	134,1775	4,790	642,71	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	80,90	27101259	060	5929	L	41,757	4,780	200,01	0,00	0,00	0,00
520		LUBRAX ALTA- RODAGEM 1 LT	4,98	27101932	060	5929	L	1,00	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00
240		LUBRAX TECNO 1L	6,55	27101932	060	5929	L	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 01/09/2019, NÚMERO: 96389, EMITIDA EM 02/09/2019, NÚMERO: 96466, 96481, 96505, 96506, 96656, EMITIDA EM 03/09/2019, NÚMERO: 96790, 96817, EMITIDA EM 04/09/2019, NÚMERO: 97025, EMITIDA EM 05/09/2019, NÚMERO: 97149, 97269, EMITIDA EM 06/09/2019, NÚMERO: 97394, 97406, EMITIDA EM 07/09/2019, NÚMERO: 97738, EMITIDA EM 08/09/2019, NÚMERO: 97862, EMITIDA EM 09/09/2019, NÚMERO: 98106, 98215, EMITIDA EM 10/09/2019, NÚMERO: 98264, 98291, 98360, EMITIDA EM 11/09/2019, NÚMERO: 98557, 98614, EMITIDA EM 12/09/2019, NÚMERO: 98698, 98836, EMITIDA EM 13/09/2019, NÚMERO: 98907, 99071, EMITIDA EM 14/09/2019, NÚMERO: 99354, EMITIDA EM 15/09/2019, NÚMERO: 99514, EMITIDA EM 16/09/2019, NÚMERO: 99597, 99728, 99777, EMITIDA EM 17/09/2019, NÚMERO: 99817, 99894, 99924, EMITIDA EM 18/09/2019, NÚMERO: 100193, EMITIDA EM 19/09/2019, NÚMERO: 100258, 100377, EMITIDA EM 20/09/2019, NÚMERO: 100635, EMITIDA EM 21/09/2019, NÚMERO: 100740, 100875, EMITIDA EM 22/09/2019, NÚMERO: 101107, EMITIDA EM 23/09/2019, NÚMERO: 101185, 101359, EMITIDA EM 24/09/2019, NÚMERO: 101423, 101526, EMITIDA EM 25/09/2019, NÚMERO: 101730, EMITIDA EM 26/09/2019, NÚMERO: 102011, EMITIDA EM 27/09/2019, NÚMERO: 102286, 102291, 102365, EMITIDA EM 28/09/2019,
--

WANDAWATI FERRI LEMOS
Direktur Administratif
Hospital Menin Jesus



POSTO 3 GOLFINHOS LTDA
AV ITAPEMIRIM, 1162 - TOCANTINS - PRAIA DE ITAIPAVA
CEP 29.338-000 - ITAPEMIRIM - ES
Fone (028) 3529-3737

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.589
SÉRIE 1
Página 2 de 2


CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3219 1005 7473 4900 0105 5500 1000 0015 8910 0104 9681
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
DISCRICÃO ESTADUAL: 082218285	INSC. EST. DO SUBST. TRIB:	CNPJ: 05.747.349/0001-05	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190050415450 03/10/2019 14:20:23

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÚMERO: 102593, EMITIDA EM 29/09/2019, NÚMERO: 102803, EMITIDA EM 30/09/2019, NÚMERO: 102966, 103046, 103052, Tributos aproximados: R\$ 1151.83 (13.43%) Federal, R\$ 2311.57 (26.95%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - ES F3W107</p>	

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Recebemos de ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - Rua DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - Itapemirim/ES		Data de Emissão	25/06/2019	NFe N°	0000001697
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	119,00	Série	002

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001697 Série 002 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 3219 0639 8046 5300 0169 5500 2000 0016 9711 3191 3843 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME - ELETRONICA ITAIPAVA Rua AV ITAPEMIRIM, 1491 - - ITAIPAVA 29338-000 - Itapemirim - ES - Fone/Fax: 28 3529 2631		Protocolo de Autorização 332190030968681 - 25/06/2019 - 09:04:09 CNPJ/CPF 39.804.653/0001-69
Natureza da Operação	Venda a prazo	
Inscrição Estadual	081930305	Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente			
Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		27.193.705/0004-71	25/06/2019
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N -		CENTRO	29338-000
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual
Itapemirim	28 98803 4544	ES	
Fatura			Data Saída/Entrada 25/06/2019 Hora Saída/Entrada 09:02:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	25/07/2019	119,00												

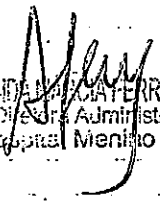
Cálculo dos Impostos													
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	0,00	Valor Total dos Produtos	119,00		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	119,00

Transportador / Volumes Transportados											
Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
		9-Sem Transporte									
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido	


Dados dos Produtos														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
14037	ROTEADOR WIRELESS TP-LINK TL-WR820N 300MBPS	85176241	2102	5102	UN	1,0000	119,0000	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais									
Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao DAV n 46234								Informações Adicionais do Fisco	
Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome D11D7F									

DIGITADO


WANDA MARIA FERRILEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Recebemos de ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - Rua DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - Itapemirim/ES		Data de Emissão	01/10/2019	NFe Nº 0000001821
Data de Recebimento	Identificação o Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	53,70	

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001821 Série 002 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 3219 1039 8046 5300 0169 5500 2000 0018 2117 5282 6847 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza da Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 332190049930973 - 01/10/2019 - 14:19:37
Inscrição Estadual 081930305	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 39.804.653/0001-69

Destinatário / Remetente Nome/Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		CNPJ/CPF 27.193.705/0004-71	Data de Emissão 01/10/2019
Endereço Rua DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 29338-000
Município Itapemirim	Fone 28 98803 4544	UF ES	Inscrição Estadual
			Data Saída/Entrada 01/10/2019
			Hora Saída/Entrada 14:18:00

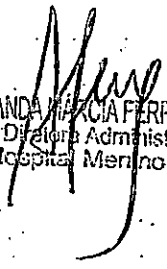
Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	13,37	Valor Total dos Produtos	53,70
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	53,70

Transportador / Volumes Transportados										
Razão Social			Frete por Conta 9-Sem Transporte			Código ANTT		Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município					UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			

Dados dos Produtos																
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
														ICMS	IPI	
11958	MOUSE OPT USB C3 TECH MS258K PRETO	84716063	1102	5929	UN		3,0000	17,9000	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00		13,37

Dados Adicionais						Informações Adicionais do Fisco					
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao SAT/NFC-e n 7746 Trib Aprox. R\$ 6,93 Fed - R\$ 6,44 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8											

DIGITADO


VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME
 Nome Fantasia: ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME
 Endereço: AVENIDA ITAPEMIRIM, 1491, LOJA 1 - ITAIPAVA
 ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29338-000
 E-mail: - Fone: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030095 - CPF/CNPJ: 39.804.653/0001-69

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/10/2019	Código de Verificação para Autenticação cd67815daec0bb5ac1c544f8ca82be11	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 286
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 0000030725
Endereço RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR	Número S/N	Complemento	Bairro ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (02)83526-6163
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
1.07 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REDE E INFORMÁTICA	UN	1,00	1.800,00	3,8700	1.800,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:
 1.07 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	69,66

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

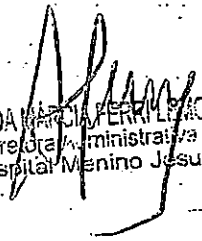
Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o link: http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 286, EMITIDA EM 02/10/2019 NO VALOR R\$ 1.800,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



VANDA MARCIA PERRI LEÃES
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: AMARILDO DOMICIANO 79682570778
 Nome Fantasia:
 Endereço: RUA ALVERINO SILVA, 62, - VANDA MARIA
 MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000
 E-mail: - Fone: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032334 - CPF/CNPJ: 24.802.535/0001-44

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 30/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 7d17d8fce1dd18b0dc0a65565ba37505	Regime Tributário Microempresário Individual (MEI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 201
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	Número S/N	Complemento	Bairro ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
JOGOS COM DUAS VIAS MAIS UMA VIA DE CARBONO COM IMPRESSAO FRENTE E VERSO - PRESCRIÇÃO MÉDICA	UN	2.500,00	0,34	0,00	850,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
850,00	0,00	0,00	850,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV.	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDO POR EMPRESA QUE DECLARA ESTÁ INSCRITA COMO MEI NO CADASTRO MERCANTIL , NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

CASO O DOCUMENTO SEJA DAPS, O PRESTADOR DEVERÁ ANEXAR O COMPROVANTE DA SITUAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO MEI.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO NO SITE: <http://www.marataizes.es.gov.br>

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 201, EMITIDA EM 30/09/2019 NO VALOR R\$ 850,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

WANDA KARCIA FERRILEMOS
Directora Administrativa
Hospital del Marino Jesus



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: AMARILDO DOMICIANO 79682570778

Nome Fantasia:

Endereço: RUA ALVERINO SILVA, 62, - VANDA MARIA
 MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032334 - CPF/CNPJ: 24.802.535/0001-44

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 18/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 5f7eab7ebc312da2bd86f04576e0349f	Regime Tributário Microempresário Individual (MEI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 205
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR		Número S/N	Complemento	Bairro ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
10.000 PAPEL ADESIVOS CONTROLE MATERIAL INTERNO	UN	10.000,00	0,14	0,00	1.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.400,00	ISS A RECOLHER 0,00
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDO POR EMPRESA QUE DECLARA ESTÁ INSCRITA COMO MEI NO CADASTRO MERCANTIL, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

CASO O DOCUMENTO SEJA DAPS, O PRESTADOR DEVERÁ ANEXAR O COMPROVANTE DA SITUAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO MEI.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://www.marataizes.es.gov.br>

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 205, EMITIDA EM 18/10/2019 NO VALOR R\$ 1.400,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

STATE OF CALIFORNIA
COUNTY OF LOS ANGELES
SUPERIOR COURT



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



Número da Nota 00102	Data de Emissão 07/10/2019
RPS	Competência 07/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **33.558.137/0001-15** Inscrição Municipal: **1262074**
 Nome/Razão Social **TELEMED CONSULT SERVICOS DE LAUDOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia **TELEMED LAUDOS**
 Endereço **RUA ORLANDO CALIMAN, 464 - JARDIM CAMBURI - CEP: 29090220**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **juniorcontabil1@gmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
 Endereço **Dinovalde Peçanha Junior, S/N - Centro - CEP: 29303000**
 Município/UF **Itapemirim/ES** Email **notafiscal@heci.com.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cachoeiro de Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**
 CNAE: **8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

Discriminação dos serviços

Serviços Prestados

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 6.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.649,00

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

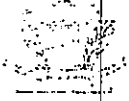

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.000,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 120,00	Valor do ISS Devido (R\$) 120,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 72,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 60,00	PIS (R\$) 39,00	Cofins (R\$) 180,00	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° 1701/2019 de 08/05/2019;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: FF612A64-893F-4CFA-B140-9E8883FD4513

VANDALINO CARMEN LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Vianno Jesus

Prof. Excmo. de Rx

 MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO	

Razão Social: D R M PEREIRA ME Nome Fantasia: Endereço: AVENIDA CRISTIANO DIAS LOPES, S/Nº, SALA ANEXO HOSP.MATER.S.HELENA - CENTRO ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000 E-mail: brumanacontabil@gmail.com - Fone: (28)3532-7293 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030387 - CPF/CNPJ: 12.973.010/0001-92
--

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				
Data de Emissão 16/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 45a5fcbda5f434c73c1b1a953ad3624c	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 125
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Nãc Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		CPF/CNPJ 27.193.705/0003-90	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0000030373
Endereço AVENIDA CRISTIANO DIAS LOPES FILHO		Número SN	Complemento	Bairro SEDE
CEP 29330-000	Município ITAPEMIRIM	UF	Telefone (28)3529-6378	e-mail itapemirimaih@hecl.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						(Valores em R\$)	
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço		
4.03 - SERVIÇOS MÉDICOS	UN	1,00	27.000,00	5,0000	27.000,00		

Subitêms da lista de Serviço Municipal:
 4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, PRONTO-SOCCORROS, AMBULATORIO E CONGENERES

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	1.350,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	405,00	270,00	810,00	175,50	1.660,50	0,00	25.339,50

OBSERVAÇÕES

SOBREAVISO REF. 05/2019

DIGITADO

Menino Jesus

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte autenticidade deste documento acessando o link: http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf

RECEBI(M)OS DA EMPRESA: D R M PEREIRA ME A NOTA FISCAL Nº 125, EMITIDA EM 16/10/2019 NO VALOR R\$ 25.339,50	
DATA DO RECEBIMENTO:/...../.....	ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
FISCAL / TRIBUTÁRIA

SECRETARIA
05/2019
e. C. S. F. 192



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



Número da Nota
00699

Data de Emissão
04/10/2019

RPS

Competência
04/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **13.994.953/0001-64** Inscrição Municipal: **1203429**
Nome/Razão Social **VIVER BEM ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia
Endereço **AVENIDA CARLOS GOMES DE SÁ, 100 - MATA DA PRAIA - CEP: 29066040**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adrianô@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
Endereço **RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000**
Município/UF **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
CNAE: **8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. LARISSA BRASIL LIMA

Dados Bancários
Banco: Banco do Brasil
AG: 0021-3
CC: 48100-9

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 3.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 2.815,50

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\$) 3.000,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 60,00	Valor do ISS Devido (R\$) 60,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 45,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 30,00	PIS (R\$) 19,50	Cofins (R\$) 90,00	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° 1804/2011 de 26/07/2011;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **CF683E52-EDB8-4668-B2A1-31CA40631FAD**

Serviços Médicos Prestados
no Bairro em 15 de Setembro


VANDA MARCIA FERRIL LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



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



Número da Nota
00030

Data de Emissão
04/10/2019

RPS

Competência
04/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **34.126.348/0001-41** Inscrição Municipal: **1263864**
Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA AMIGOS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço **PRAÇA COSTA PEREIRA, 52 - SALA 708 EDIF MICHELINE - CENTRO - CEP: 29010080**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adriano@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
Endereço **R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000**
Município/UF **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
CNAE: **8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR. MARCOS ANTONIO

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG.: 1400-1
CONTA CORRENTE: 53.416-1

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 8.500,00 // Valor líquido da nota = R\$ 7.977,25

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\$) 8.500,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 170,00	Valor do ISS Devido (R\$) 170,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 127,50	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 85,00	PIS (R\$) 55,25	Cofins (R\$) 255,00	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 2663/2019 de 12/07/2019;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **6B9EBC3C-D547-412C-83D0-A13924379F26**

VANDELIA MARCHA FERRI LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Mesmo Jesus

Señoras juezas Fuertes
Dr. Mercedes Jimeno más de Seixas



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: LABORATORIO VIDA EIRELI
 Nome Fantasia:
 Endereço: AVENIDA SIMAO SOARES, 162, - BARRA DO ITAPEMIRIM
 MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000
 E-mail: brumanacontabilidade_10@hotmail.com - Fone: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032286 - CPF/CNPJ: 24.320.787/0001-37

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 04/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 38e493a177bdddf208698be197bbd738	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 80
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR		Número S/N	Complemento
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Bairro ITAOCA
		Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA									
Descrição do Serviço					Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS					UN	1,00	28.750,00	2,00	28.750,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
28.750,00	0,00	0,00	28.750,00	575,00

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	28.750,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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


RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO VIDA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 80, EMITIDA EM 04/10/2019 NO VALOR R\$ 28.750,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados

Dr. Manoel Neulim
mês de Setembro


VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: LABORATORIO VIDA EIRELI
 Nome Fantasia:
 Endereço: AVENIDA SIMAO SOARES, 162, - BARRA DO ITAPEMIRIM
 MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000
 E-mail: brumanacontabilidade_10@hotmail.com - Fone: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032286 - CPF/CNPJ: 24.320.787/0001-37

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 04/10/2019	Código de Verificação para Autenticação f5f5758dbf5b07953c48a2c57f1c4db	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 81
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR		Número S/N	Complemento Bairro ITAOCA
CEP 29336-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	UN	1,00	5.750,00	2,00	5.750,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.750,00	0,00	0,00	5.750,00	115,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	5.750,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

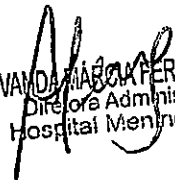
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO VIDA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 81, EMITIDA EM 04/10/2019 NO VALOR R\$ 5.750,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....



ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Postados

Dr. Lucas mês de Setembro


VANDA MARIA FERRILEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

IMPRIMIR | GERAR PDF

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota 00491	Data de Emissão 03/10/2019
		RPS	Competência 03/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **21.414.380/0001-80** Inscrição Municipal: **66259**
 Nome/Razão Social **HAMER & CLARA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço **DOUTOR OLIVIO LIRA, 353 - SALA 818/ 819 - PRAIA DA COSTA - CEP: 29101950**
 Município/UF **Vila Velha/ES** Email: **contcardoso@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **Hospital Evangelico de Cachoeiro de Itapemirim**
 Endereço **Dinovalde R. Peçanha Junior S/N - Itaoca/Itaipava - CEP: 29338000**
 Município/UF **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

DADOS COMPLEMENTARES

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vila Velha - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.01 - Medicina e biomedicina.**
 CNAE: **8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS*Serviços médicos prestados***DIGITADO****VALOR DOS SERVIÇOS = R\$ 8.050,00 // VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.554,93**

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\$) 8.050,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 161,00	Valor do ISS Devido (R\$) 161,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00
IR (R\$) 120,75	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 80,50	PIS (R\$) 52,32	Cofins (R\$) 241,50	Outras retenções (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF Nº 20150064/2015 de 15/01/2015;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: F3917370-7588-4F2D-BF06-807DA59B24E0

Servicio médico fundado
Dr. Guzman mes de setiembre

VANESA MARCHA FERRI LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Merlino Jesus



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ANEST SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 Nome Fantasia: ANEST
 Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 56, - CENTRO
 MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: - Fone: (28)3555-4353 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000034559 - CPF/CNPJ: 27.810.502/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 5fecc2d01de5d1f032fd8d07c744a35e	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 83
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora de Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO - ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF	Telefone
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulância (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - REF. AO MÊS 07/2019.	UN	1,0000	27.000,0000	2,00	27.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	540,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANEST SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 83, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 27.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

pl. Obed
Vanda Marcia Ferri Lemos
Diretora Administrativa
HECI / Litoral Sul

Soluções anestésicas 02/17.

Centro Cirúrgico LS190



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ANEST SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
Nome Fantasia: ANEST
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 56, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000
E-mail: - Fone: (28)3555-4353 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000034559 - CPF/CNPJ: 27.810.502/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação befbcb2ce7cf38cc02d7b24927b143cb	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 84
Tipo de Recolhimento Não Relido	Simples Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO - ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF	Telefone
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, saneatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulância (Valores em R\$)

Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS - REF. AO MÊS AGOSTO/2019.	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
	UN	1,0000	27.000,0000	2,00	27.000,00
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
27.000,00	0,00		0,00	27.000,00	540,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANEST SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 84, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 27.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Centro Científico LS190

Sobrevivente amputado 02/19

Vanda Marcia Ferril Lemos
Diretora Administrativa
HECI / Litoral Sul

p/Gracie



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA

Praça José Valentim Lopes, 2 - Centro, Atílio Vivacqua - ES

(28) 3538-1109

Número do RPS	Número da nota
	11
Data da emissão da nota	03/10/2019 19:53:59
Data do fato gerador	03/10/2019 19:53:59
Código de verificação	M6CV0I9H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WTM ENGENHARIA DE PRECISAO
 Nome/Razão social: WTM ENGENHARIA DE PRECISAO E SERVICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.383.466/0001-00 Inscrição municipal: 100394
 Endereço: R AV CAROLINA FRAGA Número: 36 Bairro: centro CEP: 29490-000
 Complemento: ANDAR 1
 Município: Atílio Vivacqua UF: ES
 E-mail: gustavo.agromello@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (28) 99977-9628

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HECI - ITAOCA / ITAIPAVA
 Nome/Razão social: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
 CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71 Inscrição municipal: 0000022285 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Dinvalde Rodrigues Peçanha Júnior Número: s/n° Bairro: Itaóca/Itaipava CEP: 29330-000
 Complemento:
 Município: Itapemirim UF: ES
 E-mail: Telefone: Celular:

DIGITADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos de pediatria prestados. Conta bancária: Banco Sicoob Cooperativa: 3260-3 conta: 41.320-8	18.400,0000	1,0000	18.400,0000	18.400,00x2,01 =	369,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.400,00		Valor líquido = R\$ 18.400,00		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.400,00	369,84

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 870/2009 e no Decreto nº 224/2018.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Declaro que a empresa enquadra-se no regime tributário Simples Nacional, não devendo reter: PIS, COFINS, CSLL e IRPJ

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.474,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 920,00 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

VANITA J. ARACIA FERRI LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Dr. Cuatrecasas em 20 de Setembro

Serviços Médicos Puerpérales

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: BIOMA CONSULTORIA LTDA EPP**

Nome Fantasia:

Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 84, SALA 01 - PORTAL DOS IMIGRANTES

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: bioma@biomaes.com.br - Fone: (27)3337-8974 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000021443 - CPF/CNPJ: 06.352.760/0001-44

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 269c43430db5e2a1dbe61ac6e3bab497	Regime Tributário Não definido	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 454
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço Rua Dinaivalde R. Peçanha Junior		Número S/N	Complemento Bairro Centro de Itaóca
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731 e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Serviços Médicos Prestados	UN	1,0000	5.750,0000	2,00	5.750,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.750,00	0,00	0,00	5.750,00	115,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	86,25	57,50	172,50	37,37	353,62	0,00	5.396,38

OBSERVAÇÕES

Serviços Médicos Prestados

Dados Bancários:

Bioma Consultoria Ltda.

Banco do Brasil

Agência: 3195-X

Conta Corrente: 28.376-2

DIGITADO**OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BIOMA CONSULTORIA LTDA EPP A NOTA FISCAL Nº 454, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 5.396,38

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Señores Jueces Puntados
Dr. Gerardo - mi hijo Sotomayor

VANDA MARÍA FERRI LEMOS
Directora Administrativa
Hospital Menéndez Jesus



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Codigo de Verificação para Autenticação: fb25305537718374d8d64873a2cd23b7



Gerado em 03/10/2019 11:48:39

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BOECHAT E SERODIO SERVICOS MEDICOS S/S
Nome Fantasia: BOECHAT E SERODIO SERVIÇOS MEDICOS
Endereço: RUA AUGUSTO RUSCHI, 12, - GILBERTO MACHADO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-272
E-mail: ninoserodio@hotmail.com - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 61598 - CPF/CNPJ: 27.338.265/0001-50

Data de Emissão 03/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 13
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405	
Endereço R DINOVALDE R PEC JUNIOR SN	Número SN	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA	
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS DR NINO SERÓDIO	UN	1,0000	17.250,0000	5,00	17.250,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
17.250,00	0,00	0,00	17.250,00	862,50

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	258,75	172,50	517,50	112,13	1.060,88	0,00	16.189,12

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BOECHAT E SERODIO SERVICOS MEDICOS S/S A NOTA FISCAL Nº 13, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 16.189,12

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços Médicos Prestados
ao niño mês de Setembro


VANDA GARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



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



Número da Nota
00838

Data de Emissão
16/10/2019

RPS

Competência
16/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **18.290.599/0001-00** Inscrição Municipal: **1214915**
 Nome/Razão Social **CENTRO MEDICO DE VITORIA LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **AVENIDA CARLOS GOMES DE SÁ, 100 - MATA DA PRAIA - CEP: 29066040**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adriano@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
 Endereço **RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, SN - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000**
 Município/UF **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
 CNAE: **8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR. DAVI FARINA DE CARVALHO

**DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA:1400-1
CONTA CORRENTE:49.719-3**

DIGITADO

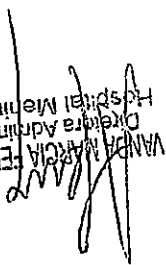
Valor dos serviços = R\$ 7.760,00 // Valor líquido da nota = R\$ 7.282,76

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	7.760,00	0,00	2,00	155,20	155,20	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
116,40	0,00	77,60	50,44	232,80	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° 1302/2013 de 19/06/2013;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 550FE9E2-0040-491F-847D-52FB0D5D6B55


WANDA MARCIA FERRILIMOS
Diretora Administrativa
Hospital Memmo Jesus

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA

Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: (27)9945-9123 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 3484a397cda1b7cdef12fac19df170a	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 29
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação Fora do Município (3202601 - ITAPEMIRIM - ES)			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	Número S/N	Complemento	Bairro Centro de Itaóca
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731
		e-mail	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.						
Descrição do Serviço						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MATERNIDADE DR. LUIZ GUEDES						
	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço	
	UN	1,0000	24.150,0000	2,00	24.150,00	
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
24.150,00	0,00		0,00	24.150,00	483,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.150,00

OBSERVAÇÕES**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 29, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 24.150,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados
Dr. Luiz Guedes mês de Setembro


VANDA GARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA

Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: (27)9945-9123 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação ea2634bc693d19cd852b6151df086e13	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 30
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação Fora do Município (3202801 - ITAPEMIRIM - ES)			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual		
Endereço Rua Dinvalde R. Peçanha Junior	Número S/N	Complemento	Bairro Centro de Itaóca	
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MATERNIDADE Dra. VIRGINIA FONSECA	UN	1,0000	28.600,0000	2,00	28.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
28.600,00	0,00	0,00	28.600,00	572,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.600,00

OBSERVAÇÕES**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 30, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 28.600,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDA MARGA FERREI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Serviços médicos Fundados
10ª Urogimna mês de Setembro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA**Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA
Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: - Fone: (27)9945-9123 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 292cfd44751fa15fa186c21872da89f6	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 31
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3202801 - ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço Rua Dinivalde R. Peçanha Junior	Número S/N	Complemento	Bairro Centro de Itaóca	
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.								
Descrição do Serviço				Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
AUXILIO MÉDICO DRª. VIRGINIA DA FONSECA				UN	1,0000	4.500,0000	2,00	4.500,00
VALOR TOTAL DA NOTA	.DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER			
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00		90,00			
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	4.500,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

OBSERVAÇÕES**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFSe

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 31, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 4.500,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Services medicals Routables
10:15 - 12:00 - 13:00 - 14:00 - 15:00 - 16:00 - 17:00 - 18:00 - 19:00 - 20:00 - 21:00 - 22:00 - 23:00 - 24:00

VANDA M. CHANTRE
DIRECTOR ADMINISTRATION
HOSPITAL MENINGGALAYA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA

Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: (27)9945-9123 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 8c599b3e5ce92a4ce51298943564ea76	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 32
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3202801 - ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço Rua Dinivalde R. Peçanha Junior		Número S/N	Complemento Bairro Centro de Itaóca
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731 e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.					
Descrição do Serviço					
AUXILIO MÉDICO DR. LUIZ GUEDES	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
	UN	1,0000	4.000,0000	2,00	4.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	80,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

OBSERVAÇÕES**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 32, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 4.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Aunque me lo
por favor, le agradecería más de setiembre

VANESSA MORALES
Directora Administrativa
Hospital Menino Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CMS - CLINICA MÉDICA SOARES S/S LTDA ME
Nome Fantasia:
Endereço: RUA MUNIZ FREIRE, 119, - CENTRO
ICONHA - ES - CEP: 29280-000
E-mail: iconha@iconha.es.gov.br - Fone: (28)3537-2132 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0131397 - CPF/CNPJ: 14.609.462/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão	Código de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPE	Nº da Nota Fiscal
03/10/2019	50898c9ab71c10c556e12383c1e3a409	Tributação Normal		
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação		
Não Recido	Optativa	Fora do Município	486	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual		
Hospital Evangélico do Cachoeiro da Itaperiçã	27.193.709/0004-71			
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Iladomim Rua Dinovildo Rodrigues Pereira Júnior s/n			Itaperiçã	
CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29330-000	Itáoca/Itaperiçã	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Nº de em R\$)

Serviço Principal: A.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
atendimento por fonoaudiologia	UN	1,00	2.572,40	2,35	2.572,40

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.572,40	0,00	0,00	2.572,40	60,71

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	2.572,40

OBSERVAÇÕES

atendimento do teste da orelhinha e teste da linguinha realizado pela fonoaudióloga Patrícia dos Santos Tenari CRFa 6486-8

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

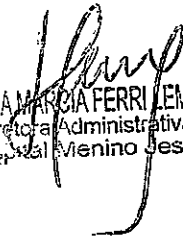
Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.iconha.es.gov.br/Opção NFS-e>

RECEBI(MOS) DA EMPRESA: CMS - CLINICA MÉDICA SOARES S/S LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 486, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 2.572,40

DATA DO RECEBIMENTO: ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:

Atendimento fonoaudiologia
mês de setembro por Pantufas


VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



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



Número da Nota
00312

Data de Emissão
04/10/2019

RPS

Competência
04/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **26.952.670/0001-00** Inscrição Municipal: **1240945**
Nome/Razão Social **MAIS SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia
Endereço **AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 565 - SALA 507 EDIF ROYAL CENTER - SANTA LÚCIA - CEP: 29056923**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adriano@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
Endereço **R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000**
Município/UF **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
CNAE: **8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DR. EMANOEL PEREIRA TAVARES

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 1400-1
CONTA CORRENTE : 50.239-1

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 1.150,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1.079,27

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\$) 1.150,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 23,00	Valor do ISS Devido (R\$) 23,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 17,25	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 11,50	PIS (R\$) 7,48	Cofins (R\$) 34,50	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° 556/2017 de 13/03/2017;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **DCCEDAA8-DB73-4EE0-B390-4FB6D5FA1F97**

Servicios Médicos Puente de los

Dr Emanuel mes de Setembro


VANDAMARCIA PERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES**

Secretaria Municipal de Finanças

SETOR DE TRIBUTOS

**PRESTADOR DE SERVIÇO****Razão Social: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72, - PORTAL DOS IMIGRANTES

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 04b141d37a3b3e195cd7dec182ebf536	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 211
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	
Endereço Rua Dinivaldo R. Peçanha Junior		Número S/N	Complemento	Bairro Centro de Itaóca
CEP 29338-000	Município Itapemirim	UF ES	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DR. CRISTIANO	UN	1,0000	11.500,0000	2,00	11.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.500,00	0,00	0,00	11.500,00	230,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
					DEMONSTRATIV		
0,00	172,50	115,00	345,00	74,75	707,25	0,00	10.792,75

OBSERVAÇÕES

BANCO: BANESTES

AG: 0153

C/C: 21891502

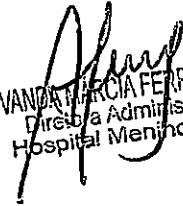
DIGITADO**OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFS-e

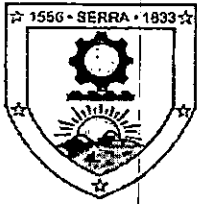
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 211, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 10.792,75

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços Médicos Prestados
10º Cristiano mês de Setembro


VANDA GARCIA FERRILEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



PREFEITURA DE SERRA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
RPS Nº 3029 Série 1, emitido em 26/09/2019

Número da Nota
3029

Data e Hora da Emissão
26/09/2019 10:52

Código de Verificação
NHON-ZRNF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GRAN LOC

Nome: **Gran Loc Locação e Manutenção Ltda**
CNPJ: **30.760.839/0001-99** Inscrição Municipal: **64544**
Endereço: **Travessa Aldo Vieira Xavier, 30 - Jardim Limoeiro**
Município: **Serra UF: ES**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
CNPJ: **27.193.705/0004-71**
Endereço: **RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA**
Município: **Itapemirim UF: ES** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 UN - Grupo Gerador Stamac 150 KVA.
Referencia: Contrato manutenção preventiva numero 29-19.
Revisão: 24 de Setembro de 2019.

Dados bancários: Banco do Brasil, AG: 3049 - X, CC: 11.187-2

DIGITADO

CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUE

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
3205002 / SERRA (ES)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHI

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,33	R\$ 28,90 (4,2300 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,33	

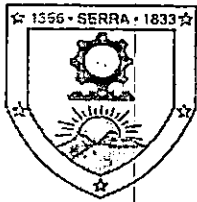
VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 683,33

Recebi(emos) do Prestador: **Gran Loc Locação e Manutenção Ltda CNPJ: 30.760.839/0001-99**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3029 emitida em 26/09/2019 às 10:52 - Cód. Verif: NHON-ZRNF

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

VANDAMANCIA FERRI LEMOS
Direção Administrativa
Hospital Merlino Jesus



PREFEITURA DE SERRA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
RPS Nº 3115 Série 1, emitido em 25/10/2019

Número da Nota
3115

Data e Hora da Emissão
25/10/2019 11:18

Código de Verificação
YQEP-KFKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GRAN LOC

Nome: **Gran Loc Locação e Manutenção Ltda**
CNPJ: **30.760.839/0001-99** Inscrição Municipal: **64544**
Endereço: **Travessa Aldo Vieira Xavier, 30 - Jardim Limoeiro**
Município: **Serra UF: ES**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
CNPJ: **27.193.705/0004-71**
Endereço: **RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA**
Município: **Itapemirim UF: ES** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 UN - Grupo Gerador Stemac 150 KVA.
Referencia: **Contrato manutenção preventiva numero 29-19.**
Revisão: **22 de Outubro de 2019.**

DIGITADO

Dados bancários: Banco do Brasil, AG: 3049 - X, CC: 11.187-2

CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUÊ

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
3205002 / SERRA (ES)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHI

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,33	R\$ 29,31 (4,2900 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,33	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 683,33

Recebi(emos) do Prestador: **Gran Loc Locação e Manutenção Ltda CNPJ: 30.760.839/0001-99**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3115 emitida em 25/10/2019 às 11:18 - Cód. Verif: YQEP-KFKJ

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços



VANDA MARCIA FERRAZ LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



14/30

NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001862

LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME
RUA PACIFICO PEZODIPANE,19 - DOUTOR L TINOCO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.300-000 - ES
2835214055 - tma@tmaimpressoras.com.br
CNPJ 18.440.675/0001-17 - Inscr.Estadual ISENTO - Inscr. Mun

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Prestação de Serviço: Locação
Emissão: 03/10/2019

DESTINATÁRIO

Cliente HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Nome Fantasia**HECI- ITAOCA/ITAIPAVA
Endereço RUA DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR, S/Nº **Bairro** CENTRO - ITAOCA
Cidade ITAPEMIRIM **UF** ES **Cep** 29.338-000 **CNPJ** 27.193.705/0004-71 **Inscr.Estad.** ISENTO
Telefone (28) 3526 6166 **Fax** () **Email** vinicius@heci.com.br

Detalhamento dos Serviços

Unidade	Quant.	Preço Unit.	Subtotal
UN	1	R\$ 1.383,35	R\$ 1.383,35
FATURA REFERENTE A LOCAÇÃO DE MAQUINAS/IMPRESSORAS REFERENTE A PRODUÇÃO DE 23784 PÁGINAS NO PERÍODO DE 29/08/2019 à 25/09/2019 FECHAMENTO DAS IMPRESSORAS LITORAL MENINO JESUS			
		Valor do Serviço	R\$ 1.383,35
		Valor Total da Nota	R\$ 1.383,35

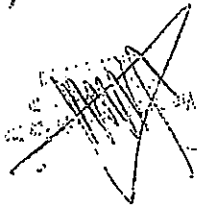
DIGITADO

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e faturamento de serviços. OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, VETADA A COBRANÇA DE ISS. CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116 DE 01/07/2003.

Destaque Aqui

Declaro que recebi (emos) da empresa LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME		NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001862
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

IMPOSE SDCS
HOMY





LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME
 RUA PACÍFICO PEZODIPANE, 19 - DOUTOR L TINOCO
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.300-000 - ES
 2835214055 - tma@tmaimpressoras.com.br
 CNPJ 18.440.675/0001-17 - Inscr.Estadual ISENT0

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

Pág.1

Emissão: 25/09/2019

Dados do Cliente				Nome Fantasia HECI- ITAOCA/ITAIPAVA				CNPJ 27.193.705/0004-71		Inscr.Estad. ISENTO	
Cliente HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM				Bairro CENTRO - ITAOCA				Cidade ITAPEMIRIM		Cep 29.338-000	
Endereço RUA DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR, -S/Nº				Email vinicius@heci.com.br							
Telefone (28) 3526 6166		Fax ()									

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont.	Ant.	Cont.	Atual	Total	Pág.	G.	Franq.	Qtde.	Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor	Exced.	Outros	Desc.	Total à Pagar
25/09/19	J3680	2420	CN0705Z2RV052M	MENINO JESUS	8.739		8.739	0	0	0	0		0			0,0000	0,055	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 0,00
25/09/19	PRO 8610	1699	CN46QCW2RXCOLOR	MENINO JESUS ENDOSCOPIA	15.236		15.374	138	0	0			138			0,0000	0,60	R\$ 82,80		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 82,80
25/09/19	HL 5350 DN	3516	D2J508655	MENINO JESUS LABORATORIO	74.631		74.666	35	0	0			35			0,0000	0,055	R\$ 1,93		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 1,93
25/09/19	MFC 8890 DW	3398	E2J202582	MENINO JESUS RECEPÇÃO	532.782		539.433	6.651	0	0			6.651			0,0000	0,055	R\$ 365,81		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 365,81
25/09/19	MFC 8480 DN	3542	G1J7866720	MENINO JESUS P.S.	340.197		344.849	4.652	0	0			4.652			0,0000	0,055	R\$ 255,86		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 255,86
25/09/19	DCP 8095 DN	2328	L1J937692	MENINO JESUS RECEPÇÃO	395.894		407.601	11.707	0	0			11.707			0,0000	0,055	R\$ 643,89		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 643,89
25/09/19	HL 5350 DN	2405	M1J401126	MENINO JESUS ADM	169.374		169.975	601	0	0			601			0,0000	0,055	R\$ 33,06		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 33,06
25/09/19	HL 5240	1891	M8J895439	MENINO JESUS LABORATORIO	85.594		85.594	0	0	0			0			0,0000	0,055	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,0000		R\$ 0,00

Total de Equipamentos: 8

Nº 41938 - CONTRATO MULTI FRANQUIA TIPO: FRANQUIA GLOBAL

Período de Fechamento Contador	Forma Pagamento	Vcto. Fatura	Total de Páginas	Franquia em Pág.	Qtde. Pág.	Exced.	Valor Exced.	Taxa Fixa	Adic. Insumos	Adicional	Outros Acréc.	Total Desconto	Total à Pagar
De 29/08/2019 à 25/09/2019	CHEQUE	15/10/2019	23.784	*****	23.784		R\$ 1.383,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,0000	R\$ 1.383,35

LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME

Data: ___/___/___

Empresa / Representante Legal
 CPF/RG:

ECT - EMP. BRÁ DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AG: 14301148 - RC: ITAIPAVA
ITAPEMIRIM - ES
CNPJ....: 39223316744480 Ins Est.: 080252257
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 15/10/2019 Hora.....: 10:34:11
Caixa.....: 93818249 Matrícula...: 84246932
Lançamento.: 038 Atendimento: 00018
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1719757931

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA COM REGISTRA	1	15,25+
Valor do Porte(R\$)...	3,75	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G).....	88	
Peso Tarifado:.....	0,088	
OBJETO=> JUb29944918BR		
REGISTRO A VISTA....	5,75	
AVISO DE RECEPIMENTO:	5,75	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 15,25

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)=> 15,25
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 20,00

TROCO(R\$)=> 4,75

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.
VIA-CLIENTE SARA 7.9.02

DIGITADO

Itaipava

COTEPE/ACMS Gráfica e Editora. CNPJ 02.111.102/0001-10 - Bobina do Papel Termosensível LD PARA USO EM ECF com 45 m - Ato COTEPE/ACMS DE cidadanciamplio 021/2011 - Ato COTEPE/ACMS de registro 004/2011

Este documento contém informações confidenciais. Não divulgar para terceiros. Qualquer uso não autorizado é proibido e será punido. Este documento é propriedade exclusiva da COTEPE/ACMS. É permitida a reprodução para uso interno, desde que não seja feita para fins comerciais. COTEPE/ACMS - Brasília, DF, Brasil. Telefone: (61) 3311-1000. E-mail: atendimento@cotepem.com.br



Correios



Vanessa Maria Henri Lemos
Diretora Administrativa
RZDI / Litorais Sul

0044114

COTEPE/ACMS Gráfica e Editora. CNPJ 02.111.102/0001-10 - Bobina do Papel Termosensível LD PARA USO EM ECF com 45 m - Ato COTEPE/ACMS DE cidadanciamplio 021/2011 - Ato COTEPE/ACMS de registro 004/2011

Este documento contém informações confidenciais. Não divulgar para terceiros. Qualquer uso não autorizado é proibido e será punido. Este documento é propriedade exclusiva da COTEPE/ACMS. É permitida a reprodução para uso interno, desde que não seja feita para fins comerciais. COTEPE/ACMS - Brasília, DF, Brasil. Telefone: (61) 3311-1000. E-mail: atendimento@cotepem.com.br



Papel termosensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha a luz, calor e umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

Prefeitura Municipal de Vila Velha
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota
00836

Data de Emissão
15/10/2019

RPS

Competência
15/10/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **10.964.728/0001-97** Inscrição Municipal: **43131**
 Nome/Razão Social **MPAES INFORMATICA LTDA ME**
 Endereço **RUA ALCINDO GUANABARA, 34 - SALA 01 - SOTECO - CEP: 29106295**
 Município/UF **Vila Velha/ES** Email: **tiagorp@contabilsercon.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim**
 Endereço **Rua Dinvalde Peçanha, SN - Hospital - Itaipava - CEP: 29100000**
 Município/UF **Vila Velha/ES** Email **rhmeninojesus2018@heci.com.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Optante do Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vila Velha - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**
 CNAE: **9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos**

Discriminação dos serviços

Troca Placa Board Haldling Motor M17 CR30XM e Eixo Roller Dry 5302 (AXYS)

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 7100,00 // Valor líquido da nota = R\$ 7100,00

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

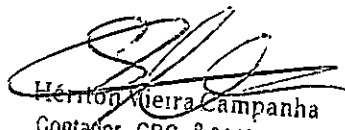
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7100,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 355,00	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00	

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF N° 20113494/2011 de 11/11/2011;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 34C8EC91-4CF8-4D3E-8F7B-D0E0734E4D0C

Sicob 16/10
456 16/11
seq: 3608-8 16/12
alc: 87093-5.

Vanda Maria Faria Leung
AFeng H M J
Machutunao ER

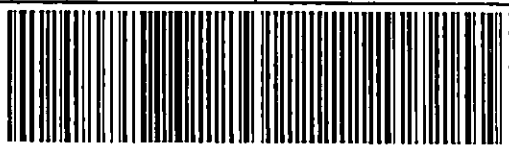


Hériton Vieira Campanha
Contador - CRC nº 014045/0-4
Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim ES

17/10/2019

VIACAO SUDESTE LTDA
 AVENIDA FIORAVANTE CYPRIANO, 578
 CENTRAL PARQUE
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP 29313159
 CNPJ 39.362.389/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 081532954 TELEFONE 002835265200

TIPO DO CT-E: CT-E NORMAL
 TIPO DO SERVIÇO: TRANSPORTE DE PESSOAS
 CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

DACTE OS		Documento Auxiliar do Conhecimento de Transp. Eletrônico para Outros Serviços		MODAL RODOVIARIO
SERIE	NUMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO		
67	0	10055	26/09/2019 12:57:28	
				
CHAVE DE ACESSO				
32.1909.39.362.389/0001-50-67-000-000.010.055-100.049.446-4				
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO				
332190011722890 26/09/2019 14:02:52				

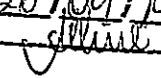


INÍCIO DA PRESTAÇÃO: ITAPEMIRIM - ES
 TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: MARATAIZES - ES

TOMADOR DO SERVIÇO: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 043853
 ENDEREÇO: R. DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 0
 CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71
 MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM
 UF: ES PAÍS: BRASIL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 FONE: 2835266112
 CEP: 29338-000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE: 1
 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO: VALE-TRANSPORTE INTERMUNICIPAL 160696 A 160853/160856 A 160991

Recebemos
 Em: 26/09/19


COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor		
				921,40	
				VALOR A RECEBER	
				921,40	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
0 TRIBUTADA INTEGRALMENTE	921,40	12,00	110,57	0,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL: _____ NOME DA SEGURADORA: _____ NÚMERO DA APÓLICE: _____

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIARIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO: _____ Nº DE REGISTRO ESTADUAL: 20300000000000000000000000000000 PLACA DO VEÍCULO: _____ RENAVAM DO VEÍCULO: _____ CNPJ/CPF: _____

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE: _____ RESERVADO AO FISCO: _____

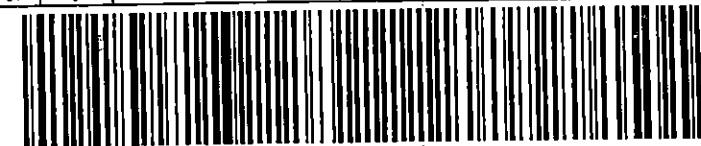
DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS	
R.G.	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO	10055
		SERIE	0

ASSINATURA / CARIMBO

Cristiane Dias Santos
Cristiane Dias Santos
Palmanga - CRP 16 3788
Contra. de Recursos Humanos
Hospital ER. Cech. Itapemirim

VIACAO PLANETA LTDA
 AV America, 1560
 Jardim America
 Cariacica - ES CEP 29140050
 CNPJ: 27.390.160/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 080061435 TELEFONE: 002733464255

DACTE OS		Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL RODOVIÁRIO
MODELO 67	SERIE 0	NÚMERO 7438	DATA E HORA DE EMISSÃO 27/09/2019 10:33:34	
				
CHAVE DE ACESSO 32.1909.27.390.160/0001-40-67-000-000.007.438-100.008.634-9				
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190011781071 27/09/2019 10:34:10				

TIPO DO CT-E: CT-E NORMAL
 TIPO DO SERVIÇO: TRANSPORTE DE PESSOAS
 CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5357 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE D/E

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: Itapemirim - ES TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: Marataizes - ES

TOMADOR DO SERVIÇO: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 011035 MUNICÍPIO: ITAIPAVA CEP: 29338-000
 ENDEREÇO: R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 1 UF: ES PAÍS: BRASIL
 CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO FONE: 2835266166

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
344	VENDA DE VALE TRANSPORTE - PLANETA

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
							VALOR TOTAL DO SERVIÇO	1.468,40
							VALOR A RECEBER	1.468,40

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
0 - Tributada integralmente - Nacional	1.468,40	12,00	176,21	0,00

OBSERVAÇÕES
 DIVERSOS 397328 A 397459

DIGITADO

SEGURO DA VIAGEM
 RESPONSÁVEL: NOME DA SEGURADORA: NÚMERO DA APÓLICE:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO
 TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO: Nº DE REGISTRO ESTADUAL: 00000000000000000000000000000000
 PLACA DO VEÍCULO: RENAVAM DO VEÍCULO: CNPJ/CPF: **RESERVADO AO FISCO**

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

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

NOME: _____ R.G.: _____	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA: _____ TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA: _____	Nº DOCUMENTO: 7438 SÉRIE: 0
----------------------------	---	--------------------------------

ASSINATURA / CARIMBO

Dias
Cristiane Dias Santos
Psicóloga - CRP 18 3768
Coord. de Recursos Humanos
Hospital Ex. Cech. Itapemirim



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

AVENIDA CARDOSO SARAIVA, 305 - 38120-000 - CENTRO - MATIAS BARBOSA - MG
CNPJ - 18.338.194/0001-03 - TELEFONE (32) 3273-5506 - 3273-5507
DEPARTAMENTO DE FAZENDA



NÚMERO DA NOTA

1295714

DATA E HORA DE EMISSÃO
26/09/2019 13:37:24

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
60535387

RPS: 1294972 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 26/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.904.951/0001-95

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4152



NOME/RAZÃO SOCIAL: UP BRASIL - POLICARD SYSTEMS E SERVICOS

ENDEREÇO: AV PARK SUL, 60 - CENTRO - 36120000

MUNICÍPIO: MATIAS BARBOSA

UF: MG

E-MAIL: NFSE@POLICARD.COM.BR

TELEFONE: (34) 3233-3400

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP

ENDEREÇO: RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA, SN, S/N, ITAOCA - 29338000

MUNICÍPIO: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

UF: ES

E-MAIL: CONTABILIDADE@HECI.COM.BR

SERVIÇO PRESTADO: 829979902 - 17.11 - 2,00% - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS.

NAT. OPERAÇÃO: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

PRODUTOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
1,00	LN	COMPRAS EM CONVENIADAS	4.607,62	4.607,62
TOTAL			4.607,62	4.607,62

DIGITADO

SERVICOS

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
21501	TAXA DE CARTOES	799,71	799,71
TOTAL		799,71	5.407,33

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (RS)	BASE DE CÁLCULO (RS)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (RS)	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	799,71	2,00	15,99	5.407,33

DESCONTOS

INCONDICIONADOS (RS)

0,00

CONDICIONADOS (RS)

0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS:
0,00

COFINS:
0,00

IR:
0,00

INSS:
0,00

CSLL:
0,00

OBSERVAÇÃO:

Seu boleto referente a essa NFS-e esta disponível no site www.upbrasil.com, na opção emissão de boleto/NFE

Hospital Ev. Cacho, Hapemdt.
Serv. de Recursos Humanos
Psicólogo - CRP 16 3798

Dr. *[Signature]*
Cristina Santos

Comp.

[Signature]
Bachmann Clavel
Policial - Sta. Clara
0912019.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VITORIA DIESEL
VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA

ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, N 1 A 71 - SAFRA
CEP: 29316-350 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28) 2101.2380

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3219 0939 7869 8300 1221 5500 1000 0611 5914 0108 4590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 61159

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA PRESENCIAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190049683495 30/09/2019 15:43:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082945853

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

39.786.983/0012-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM

CNPJ/CPF

27.193.705/0004-71

DATA DE EMISSÃO

30/09/2019

ENDEREÇO

R. DINOVALDE R. PEC JUNIOR SN S

Nº

000000

COMPLEMENTO

BAIRRO

CENTRO ITAOCA

DATA DE ENTRADA SAÍDA

30/09/2019

MUNICÍPIO

ITAPEMIRIM

CEP

29338-000

FONE/FAX

283529731

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

870,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO REBOQUE

UF

CNPJ

ENDEREÇO

9 - Sem Frete

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,490

PESO LÍQUIDO

2,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NUMERO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESONERADO	ICMS SUBSTITUÍDO	ICMS SUBSTITUÍDO	ICMS SUBSTITUÍDO	ICMS SUBSTITUÍDO
0001806409	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUST	84212300	360	5405	PC	1,0000	499,0000	499,00	0,00	0,00	0,00
0009899701	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB 229.51	84099999	060	5656	LT	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00	0,00
007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603	74152100	060	5405	PC	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
30/09/2019
VD COMÉRCIO DE VEÍCULOS
Mariana Alves

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

44744

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDED.:1501101557 - EDSON SILVA ARAUJO - OS: 21766 ESTE DOCUMENTO NAO GERA DIREITO A CREDITO
ICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: A VISTA DINHEIRO PLACA:PPE0141 CHASSI:8AC906633GE112043
KM:221409 MD-5: b86d44db5102b6f45758e7242cd4fa53 Trib Aprox R\$ 131,29 Fed 147,90 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT
SA16FB OP INTERNA OFICINA:- CONF § 3 DO ART 71 - RICMS/ES;

WANDA MARCIA FERRELOS
Dirección Administrativa
Hospital Menéndez Jesus

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 15427

Emitida em: 30/09/2019 00:00:00 Competência:09/2019

RPS:15338/

Código de Verificação: 196418841

Vitória Diesel

Faz parte da sua história

VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA

CNPJ: 39.786.983/0012-21

Inscrição Municipal: 44744

ROD ENGENHEIRO FABIANO VIV 1A7

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP: 29316350 Fone: 28-2101.2380

Email: naotememail@hotmail.com

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ:27.193.705/0004-71

HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM

R DINOVALDE R PEC JUNIOR SN, SN Bairro: CENTRO ITAOCA

ITAPEMIRIM - ES CEP: 29338000 Fone: 28 35291731 Email: admmeninojesus@heci.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

01-SERVICO DE OLEO PLUS EXECUTAR

Item Lista de Serviços / Descrição

1401 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blinda gem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadore s ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)

3201209 / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Natureza da Operação

Tributação no Município

Valor dos serviços:	R\$	100,00	Valor dos serviços:	R\$	100,00
(-) 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\$	100,00
Valor Líquido	R\$	100,00	(x) Alíquota	R\$	5,00%
			(=) Valor do ISS:	R\$	5,00

Outras Informações

O.S.: 21766, VENDEDOR: EDSON SILVA ARAUJO; CONDICAO DE PAGAMENTO: A VISTA DINHEIRO; PLACA:PPE0141 CHASSI:8AC906633GE 112043 KM:221409; MD-5: b86d44db5102b6f45758e7242cd4fa53; Trib Aprox R\$ 13,45 Fed 0,00 Est 5,00 Mun; Fonte: IBPT 5 A16F8;

RECEBI(EMOS) DE VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA,
O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

Nº: 15427

Código de Verificação: 196418841

RPS:15338/

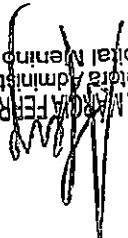
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador

RECEBEMOS
30/09/2019
VD COMERCIO DE VEICULOS
Mauricio

DIGITADO

VANDA MARCIA FERREIROS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



Recibimos de MARCOS ANTONIO AMORIM ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 01/10/2019 10:22:50 Dest/Rem: HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS Valor Total: 1.643,00

NF-e
Nº 000.001.654
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MARCOS ANTONIO AMORIM ME

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.654

SERIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3219 1039 3968 8200 0191 5500 1000 0016 5412 7358 0050

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

DENTAL
MIROMA

RUBENS RANGEL, 675, LOJA 04 - CENTRO -
MARATAIZES - ES
CEP: 29345-000
CRT: 1 - Simples Nacional

UREZA DA OPERAÇÃO

Compra, Venda de merc adquirida ou recebida de terceiros

332190049872742 01/10/2019 10:32:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1.599.22-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.396.882/0001-91

ESTABELECIDOR / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS

CNPJ / CPF

27.193.705/0004-71

DATA DA EMISSÃO

01/10/2019

MUNICÍPIO

JOAQUIM DINOWALDE R. PECANHA JUNIOR, 1,

BAIRRO / DISTRITO

ITAOCA

CEP

29338-000

DATA DA SAÍDA

01/10/2019

UF

APÊMIRIM

UF

ES

TELEFONE / FAX

(28) 3529-1731

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:22:50

TIPO DE DUPLICATA

Número: 1654 - Valor Original: R\$ 1.643,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.643,00

TIPO DE DUPLICATA

Valor Original: R\$ 1.643,00

Data de Emissão: 11/10/2019

Valor Líquido: R\$ 1.643,00

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-S/OC.TRANSE				
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
582143	LMK 06-10 25-010 AO12D MALLEFER - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 3,46 (6,29%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90184920	0102	5102	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	SUGADOR CIRUR. DESC. C/ 20UND - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 1,47 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90183929	0102	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
585268	LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA 1:100 ALPHACAINE - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 52,05 (13,45%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30049043	0500	5405	UN	3	129,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	RESINA FOTO Z-250 REP. 4GRS - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 18,90 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30064012	0102	5102	UN	6	75,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
590510475	AGULHA GENGIVAL UNOJECT - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 7,13 (6,48%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90183211	0102	5102	CX	2	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261376007	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML BIODINÂMICA - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 0,84 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	29081913	0102	5102	FR	2	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPÓSTOS ADICIONAIS

IMPOSTOS COMPLEMENTARES
IPI - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO
IPI DE ISS E DE IPI. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 115,82 (7,05%) Fonte: IBPT **

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2019 10:32:37

Desenvolvido por Redsis Automação e Sistemas
www.redsis.com.br

WANDA MARCIA FERRA EMOS
Diretora Adm. & Financeira
Hospital Menino Jesus

MARCOS ANTONIO AMORIM ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.001.654
SERIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3219 1039 3968 8200 0191 5500 1000 0016 5412 7358 0050

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

RUBENS RANGEL, 675, LOJA 04 - CENTRO -
MARATAIZES - ES
CEP: 29345-000
CRT: 1 - Simples Nacional

TIPO DE OPERAÇÃO
da Venda de merc adquirida ou recebida de terceiros

332190049872742 01/10/2019 10:32:31

CODIGO ESTADUAL
599.22-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
39.396.882/0001-91

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
82098	EUGENOL 20ML/BIODINAMICA - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 1,51 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	29095012	0102	5102	UN	2	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1090100	BANDA MATRIZ INOX 5MM - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 1,30 (16,21%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	72201210	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34225	ADESIVO AMBAR 4ML FGM - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 9,24 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30064012	0102	5102	UN	4	55,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32887	PONTA DIAMANTADA AR MICRODONT - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 2,64 (6,29%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90184919	0102	5102	UN	6	7,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	BROCA ZECRYA FG28 EO 151 MALLEFER - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 15,10 (6,29%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90184911	0102	5102	UN	6	40,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34395	BROCA JET CARBIDE AR N. LABOR DENTAL - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 1,51 (6,29%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90184911	0102	5102	UN	2	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11563	SUGADOR C/40 DFL - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 0,67 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90183929	0102	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Este documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS e de IPI. Vr. Aprox. dos Trib.: Fed.: 115,82 (7,05%) Fonte: IBPT **

RESERVADO AO FISCO

MANUELA MARCHIA FERRELLI
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Hospital Meritino Jesus

infohelp Papelaria e informatica Ltda me
CNPJ: 08.970.932/0001-79 - IE: 082475229
Avenida Itapemirim, 816 - Itaipava - Itapemirim - ES
Telefone: (28) - 3529 1407

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
017088	PEN DRIVE MAXPRINT TWIST 32GB 32GB MAX 1 PC	1,00	PC	69,900	10,00	59,90
Qtd. Total de Itens						1
Valor Total R\$						69,90
Desconto						10,00
Valor a Pagar R\$						59,90
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$		
Dinheiro						59,90

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe>

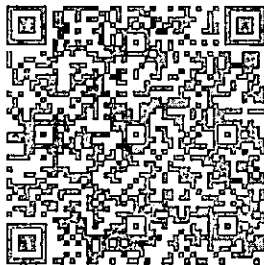
3219 1008 9709 3200 0179 6500 1000 0035 5015 3361 0718

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.003.550 - Série: 1 08/10/2019 11:12:06 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 332190427386497

Data autorização: 08/10/2019 11:12:08




DIGITADO

Trib Apcox R\$ 10,33 Fed, R\$ 14,97 Est e R\$ 0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresame 5A16F8

Vendedor: SUPERVISOR

Emitido por Clipp Store - CompuFour Software


VANDA MARCIA FERRIL LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Maninho Jesus



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: e9984ce079d61125c134e33e1bc7fe96



Gerado em 24/09/2019 09:49:23

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BENINCA MECANICA DIESEL LTDA ME
 Nome Fantasia: MECANICA BALEIA
 Endereço: RUA ALCEBIADES JOSE SOBREIRA, 97, - WALDIR FURTADO AMORI
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29313-761
 E-mail: benincamecanica@hotmail.com - Fone: (28)3521-3022 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 23617 - CPF/CNPJ: 05.387.687/0001-83

Data de Emissão 24/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 5567
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0003-90	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042404
Endereço AV. CRISTIANO DIAS LOPES	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29330-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone
			e-mail notafiscal@heci.com.br;rh@heci.com.br;tesouraria@heci.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO,

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
SACAR COLOCAR FRONTAL MOTOR, TROCAR BOMBA D' AGUA MOTOR.	UN	1,0000	500,0000	2,71	500,00
TROCAR PASTILHAS FREIO DIANTEIRAS, TROCAR PASTILHAS FREIO TRASEIRAS.	UN	1,0000	200,0000	2,71	200,00
TORNO, DAR PASSE 4 DISCO FREIO DIANTEIRO E TRASEIRO.	UN	1,0000	200,0000	2,71	200,00
TROCAR AMORTECEDOR DIANTEIRA.	UN	1,0000	120,0000	2,71	120,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.020,00	0,00	0,00	1.020,00	27,64

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

OBSERVAÇÕES

OS 22-025_PLACA: PPE-0141_MB 515.

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

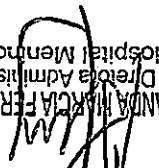
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.cachoeiro.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BENINCA MECANICA DIESEL LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 5567, EMITIDA EM 24/09/2019 NO VALOR R\$ 1.020,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



*Seu nome está no sistema
do RHJ*



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 8a23ee3f918024917141785e791d0e86



Gerado em 03/10/2019 17:23:31

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BENINCA MECANICA DIESEL LTDA ME
 Nome Fantasia: MECANICA BALEIA
 Endereço: RUA ALCEBIADES JOSE SOBREIRA, 97, - WALDIR FURTADO AMORI
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29313-761
 E-mail: benincamecanica@hotmail.com - Fone: (28)3521-3022 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 23617 - CPF/CNPJ: 05.387.687/0001-83

Data de Emissão 03/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		5607

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0003-90	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042404
Endereço AV. CRISTIANO DIAS LOPES	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29330-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone
			e-mail notafiscal@hecl.com.br;rh@hecl.com.br;tesouraria@hecl.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO,

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
SACAR COLOCAR FRONTAL MOTOR , TROCAR 2 POLIAS CORREIA MOTOR, SACAR REVISAR COLOCAR ALTERNADOR.	UN	1,0000	400,0000	2,71	400,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
400,00	0,00	0,00	400,00	10,84

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

OBSERVAÇÕES

OS: 22-076_PLACA: PPE 0141_MB

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br> , NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BENINCA MECANICA DIESEL LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 5607, EMITIDA EM 03/10/2019 NO VALOR R\$ 400,00


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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços prestados na ambulância do HJ

Aleny
VANDA MARCIA FERREIROS LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

RECEBEMOS DE R C HORTIFRUTS LTDA ME, OS PRODUTOS E SERVIÇOS REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NÚMERO: 000000179
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

R C HORTIFRUTS LTDA ME RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM -ES, FONE: 02835295627 CEP: 29330000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 NÚMERO 000000179 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/5	 CRAVE DE ACESSO 3219 0923 8594 8700 0168 5500 1000 0001 7911 9090 1793 Consulta de autenticidade no portal da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	VENDA REALIZADA EM ECF INSCRIÇÃO ESTADUAL 383146423 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB. 23.859.487/0001-68 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190049575064 30/09/2019 10:34:19	

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM -MENINO JESUS RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, S/N, HOSPITAL ITAPEMIRIM	CEP/CNPJ 27.193.705/0004-71	DATA DE EMISSÃO 30/09/2019
BAIRRO/DISTRITO ITAOCA/ITAIPAVA	CEP 29330000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/09/2019
UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:34

PAFCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DE ICMS 0,00	BASE CALCULO ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VR APROX IMPOSTOS (12.741) 1.240,84	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.668,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DE DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.668,29

TRANSPORTADOR/VOLHES TRANSPORTADOS HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM -MENINO JESUS	FRETE POR CÓDIGO 9	COD ANTT	PLACA VEICULO	UF	CFP/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 240	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-------------------	---------	-------	--------	---------------------	-----------------------

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	%ICMS	%IPI
867	BETERRABA KG	07089000	400	5929	KG	3,200	4,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
858	ABOBORA JACARE KG	07089000	400	5929	KG	12,965	1,49	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	BATATA KG	07089000	400	5929	KG	12,652	5,99	75,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	INHAME KG	07089000	400	5929	KG	10,500	5,99	62,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	CEBOLINHA UN	07089000	102	5929	UN	12,000	1,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	SALSA UN	07089000	102	5929	UN	12,000	1,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	400	5929	KG	8,698	7,99	69,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	VAGEM VERDE KG	07089000	400	5929	KG	4,758	9,99	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3490	ALHO CHINES KG	07089000	400	5929	KG	6,540	29,99	196,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	CENOURA KG	07089000	400	5929	KG	10,785	4,99	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	BANANA TERRA KG	07089000	400	5929	KG	8,985	8,99	80,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	TOMATE B6 KG	07089000	400	5929	KG	10,365	7,29	72,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	PEPINO KG	07089000	400	5929	KG	3,325	3,99	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4807	OVOS BRANCOS G DZ	04079000	400	5929	UN	5,000	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
872	MACA FUJI KG	07089000	400	5929	KG	6,995	6,99	40,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897	ALFACE UN	07089000	400	5929	UN	2,000	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	REPOLHO KG	07089000	400	5929	KG	5,325	2,99	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
882	MELAO MELICIA KG	07089000	400	5929	KG	4,200	11,99	50,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	BANANA PRATA KG	07089000	400	5929	KG	12,650	2,99	37,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	PIMENTAO VERDE KG	07049000	400	5929	KG	2,100	4,99	10,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	CHUCHU KG	07089000	400	5929	KG	12,874	2,99	38,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885	MAMAO FORMOSA KG	07089000	400	5929	KG	6,985	7,99	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
868	LIMAO KG	07089000	400	5929	KG	2,320	4,99	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1380	LEITE SELITA INT C/TP IL	04012010	400	5929	UN	60,000	3,99	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1311	QUALY C/ SAL 500G	15171000	102	5929	UN	12,000	9,99	119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10059	FARINHA MAND ESPECIAL FARO FI	11062000	400	5929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	400	5929	KG	4,985	7,99	39,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	PIMENTAO VERDE KG	07049000	400	5929	KG	1,600	4,98	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	TOMATE B6 KG	07089000	400	5929	KG	6,785	6,99	47,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897	ALFACE UN	07089000	400	5929	UN	12,000	2,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
896	ALPIM KG	07089000	400	5929	KG	10,325	2,99	30,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885	MAMAO FORMOSA KG	07089000	400	5929	KG	5,965	7,99	47,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3490	ALHO CHINES KG	07089000	400	5929	KG	5,980	29,99	179,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	400	5929	KG	6,350	7,99	50,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	CENOURA KG	07089000	400	5929	KG	10,658	4,99	53,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	VAGEM VERDE KG	07089000	400	5929	KG	3,540	9,99	35,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	SALSA UN	07089000	102	5929	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	BATATA KG	07089000	400	5929	KG	15,985	5,99	95,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4807	OVOS BRANCOS G DZ	04079000	400	5929	UN	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	BANANA TERRA KG	07089000	400	5929	KG	6,985	8,99	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	CHUCHU KG	07089000	400	5929	KG	12,854	2,99	38,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	BANANA PRATA KG	07089000	400	5929	KG	5,695	2,99	17,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	QUITABO KG	07089000	400	5929	KG	5,985	7,99	47,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
858	ABOBORA JACARE KG	07089000	400	5929	KG	12,658	1,49	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	CEBOLINHA UN	07089000	102	5929	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	COUVE UN	07089000	400	5929	UN	10,000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	CENOURA KG	07089000	400	5929	KG	10,325	4,99	51,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	400	5929	KG	8,250	7,99	65,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	CEBOLINHA UN	07089000	102	5929	UN	12,000	1,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	PIMENTAO VERDE KG	07049000	400	5929	KG	1,120	4,98	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	TOMATE B6 KG	07089000	400	5929	KG	7,854	6,99	54,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3490	ALHO CHINES KG	07089000	400	5929	KG	6,845	29,99	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	BANANA TERRA KG	07089000	400	5929	KG	5,988	8,99	53,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcado Mes
entrada de dia 26/07
a 30/08/2019.


VANIA LUCIA FERRILEMOS
Dirección Administrativa
Hospital Virgen Inmaculada



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



Número da Nota
02323

Data de Emissão
11/10/2019

RPS

Competência
11/10/2019

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **08.370.700/0001-80** Inscrição Municipal: **928933**
Nome/Razão Social **CETEL TECNOLOGIA ELETRONICA LTDA**
Nome Fantasia
Endereço **RUA JOSÉ CASSIANO DOS SANTOS, 347 - FRADINHOS - CEP: 29042360**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **marcelo@ceteleletronica.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **HOSPITAL MENINO JESUS**
Endereço **RUA DINOVALDI R PEÇANHA JUNIOR, S/N - ITAOCA - CEP: 29338000**
Município/UF **Itapemirim/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
Município da incidência: **Itapemirim - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres**
CNAE: **3312103 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTHERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO**

Discriminação dos serviços

SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE OPERAÇÃO E DESEMPENHO EM AUTOCLAVES MARCA SERCON MODELO HS 8.0304 SERIES 125150700 E 357143402 125150700 NOS CICLOS DE 121°C A 20 MIN. E 134°C A 10 MIN.

DIGITADO

Valor dos serviços = R\$ 5.600,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.600,00

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\$) 5.600,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 0,00	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 N° 2517/2009 de 11/09/2009;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: EC7FA750-2863-444C-A87C-8633B2C831F8

Procedimento di valutazione dei candidati
Sintesi dei risultati

Alfano

RECEBEREMOS DE: CARIJO DIESEL AUTO PECAS LTDA. ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008085
EMISSÃO: 23/09/2019 - DEST. / REM.: 01426-HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP - VALOR TOTAL: R\$ 2.635,00		SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CARIJO DIESEL AUTO PECAS LTDA. ME RUA ALCEBIADES JOSE SOBREIRA, 097 - WALDIR FURTADO DE AMORIM - CEP:29313-761 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES TEL: (28)3521-3022 carjodiesel@ig.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1 Nº 000008085 SÉRIE 001 - FOLHA 1 / 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA COM SUB/TRIBUTARIA JA RECOLHIDO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190048336546 23/09/2019 16:18:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081106645	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO. CNPJ 30.748.842/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 01426-HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP		CNPJ / CPF 27.193.705/0003-90	DATA DE EMISSÃO 23/09/2019
ENDEREÇO AVENIDA CRISTIANO DIAS L. FILHO, SN		BAIRRO / DISTRITO SEDE	CEP 29330-000
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM	FONE / FAX (28)2145-1000	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			DATA DE SAÍDA 23/09/2019
			HORA DE SAÍDA 16:17:00

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	008085-A	2.635,00	0,00	2.635,00

DUPLICATAS					
Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	22/10/2019	2.635,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI	
006765	JOGO PASTILH. FREIO D. PD662 PW739	87083090	0500	5405	JG	1,0000	298,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
009037	JOGO PASTILH. FREIO TRAS. 39923	87083090	0500	5405	JG	1,0000	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
010070	BOMBA D'AGUA BBD13003 19229	84133090	0500	5405	PC	1,0000	659,00	659,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
001720	POLIA CORR. ALT S/AR N-1119	84835090	0500	5405	PC	1,0000	146,00	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
000457	ABRACADEIRA PLAST. 38MM F-13567	39269090	0500	5405	PC	5,0000	1,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
000278	ADITIVO RAAD-COOL RADIADOR	38200000	0500	5405	L	4,0000	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
007544	AMORTECEDOR DIANT. 36473G	87088000	0500	5405	PC	1,0000	598,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
007764	BATENTE AMORTEC. DIANT. 6951.7	40169990	0500	5405	KIT	1,0000	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
004172	OLEO FREIO DOT4 CÓD. PRODUTO ANP: 620505001 - UF DE CONSUMO: ES -	38190000	0500	5656	PC	1,0000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
008049	PALHETA LIMP. P.BRIS. 21" 3397013064	85129000	0500	5405	PC	1,0000	260,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
003662	COXIM AMORT. 210407	87089990	0500	5405	PC	1,0000	186,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS 05350 - Val Aprox dos Tributos R\$ 565,08 (21,45%) Fonte: IBPT - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. / DEPOSITO 30 DIAS PLACA: PPE-0141 - NORIVAL BENINCA - - -	RESERVADO AO FISCO



Hospital Evang. de Cach. de Napemirim ES
 Contador - CRC n.º 014045/0-4
 Hériton Vieira Campanha
 Contador - CRC n.º 014045/0-4
 Hospital Evang. de Cach. de Napemirim ES

~~5010-0-079~~

de Serviços em
 No. 1115

Edm. Nób. /
 Viseiro

relat - de A. M. /
 Ambulancia

de M. /
 Relatório para



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de Verificação para Autenticação: 80d951e08a854a924f1c68e3f724c683



Gerado em 19/09/2019 17:50:32

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: **CENTRAL AR CONDICIONADO LTDA ME**
 Nome Fantasia:
 Endereço: **AVN PINHEIRO JUNIOR, 1, IBITIQUARA - IBITIQUARA**
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29307-201
 E-mail: - Fone: ()3522-7721 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 33455 - CPF/CNPJ: 11.267.537/0001-39

Data de Emissão 19/09/2019	Exigibilidade do ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 370
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	CPF/CNPJ 27.193.795/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405
Endereço RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (28)3526-6166
		e-mail SUPPORTEDP@HECI.COM.BR	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, (Valores em R\$)				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot
Serviço de instalação de 01 condicionador de ar split wall Komoco Eco de 12.000 btus.	UN	1,0000	450,0000	2,13
				Valor Serviço 450,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
450,00	0,00	0,00	450,00	9,59

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO


OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CENTRAL AR CONDICIONADO LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 370, EMITIDA EM 19/09/2019 NO VALOR R\$ 450,00


VANDAMAR AFERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de Verificação para Autenticação: 5bcd1cf2ece199ea47de7b30fd1d2960



Gerado em 19/09/2019 17:59:43

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: **CENTRAL AR CONDICIONADO LTDA ME**
 Nome Fantasia:
 Endereço: **AVN PINHEIRO JUNIOR, 1, IBITQUARA - IBITQUARA**
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29307-201
 E-mail: - Fone: (3522-7721 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 33455 - CPF/CNPJ: 11.267.537/0001-39

Data de Emissão 19/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 371
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405
Endereço RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	Número SN	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (28)3526-6166
			e-mail SUPPORTEDP@HECI.COM.BR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRACÃO, REVISÃO.					
Descrição do Serviço					
Serviço de manutenção geral em 02 condicionadores de ar split in wall, Serviço de complementação de carga de gás, troca de 01 capacitor e mão de obra para troca de 01 placa eletrônica em 01 split Rheem de 12.000 btus.	Un.	Quant.	Valor	Alíquot.	Valor Serviço
	UN	1,0000	1.300,0000	2,13	1.300,00
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	27,69	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					DESCONTO CONDICIONAL
					0,00
					VALOR LÍQUIDO
					1.300,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTO NO SITE: <http://notafise.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.



ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO, DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: **CENTRAL AR CONDICIONADO LTDA ME** A NOTA FISCAL Nº **371**, EMITIDA EM **19/09/2019** NO VALOR R\$ **1.300,00**

VANDERBILT UNIVERSITY
DIRECTOR, ADMINISTRATIVE
HOSPITAL, MENINGO JESUS

RECEBEMOS DE PH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000135825 SÉRIE 30
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente PH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA RUY BARBOSA, 747 BAIRRO DE FATIMA Cep:29160-750 SERRA/ES Fone: 2721216400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000135825 SÉRIE 30 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3219 1039 3926 6700 0112 5503 0000 1358 2510 0381 6950		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190052730120 15/10/2019 08:51:59-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081552807	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 39.392.667/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 27.193.705/0001-29		DATA DE EMISSÃO 15/10/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		BAIRRO/DISTRITO FERROVIARIO	CEP 29308-020	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/10/2019
ENDEREÇO R ANACLETO RAMOS, 55	MUNICÍPIO CACHOEIRO DE IT	FONE/FAX 2835266166	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 080048633
HORA ENTRADA/SAÍDA 08:49:00				

001 14/11/2019 3.398,03									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.398,03	VALOR DO ICMS 577,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.398,03	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.398,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 27.193.705/0001-29
ENDEREÇO R ANACLETO RAMOS, 55	MUNICÍPIO CACHOEIRO DE IT	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 080048633		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
3921000001	FONTE ALIME 12V 30W CORO 170 GE REF : 2065588-001	85044022	200	5102	UN	1,00000	2.933,63000	2.933,63000	2.933,63	498,72	0,00	17,00%	0,00%
3521000005	BATERIA CPU - CARDIOCAP5 GE REF: 19 7230-HEL-S	85065010	200	5102	UN	1,00000	464,40000	464,40000	464,40	78,95	0,00	17,00%	0,00%
<div style="font-size: 2em; opacity: 0.5;">DIGITADO</div>													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0129070	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

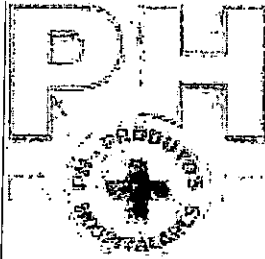
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 Protocolo: 332190052730120 MANUTENCAO CORRETIVA INTERNA OS EXECUCAO: 019213 APROVADA CONFORME E-MAIL RECEBIDO EM /08/2019, 7:47H Pedido: 167320		

Memine Jesus
Normatização Corutina cardiocardiograma

Shirley

**PREFEITURA DA SERRA**

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 2422	Número Nota Fiscal: 2416	Data Emissão: 15/10/2019	Chave: BHXE-LTHW
----------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

PH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R RUI BARBOSA, 747 COMERCIAL B - TERREO - DE FÁTIMA - SERRA - ES - 29160-750

CNPJ/CPF: 39.392.667/0001-12 Inscr. Estadual/RG: 81552807

Email: notafiscal@phcomercio.com.br

Telefone: 2121-6400

Inscrição Municipal: 129070

Local do Serviço: 511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADORNatureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 14.02 - Assistência técnica

Competência: 10/2019

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	2416	Valor R\$	200,00	Vencimento	14/11/2019
---------------------------	------------	-------------	-----------	---------------	------------	-------------------

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

R ANACLETO RAMOS, 55 - FERROVIARIO

CACHOEIRO DE IT - ES - CEP: 29308020

CNPJ/CPF: 27193705000129

Inscrição Estadual: 080.048.63-3

Inscrição Municipal:

E-mail: opme@heci.com.br

Valor por extenso

DUZENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVICO MAN. CORRETIVA, NIVEL I	200,00	200,00

DIGITADO*Menino Jesus*Observação: MANUTENCAO CORRETIVA INTERNA OS EXECUCAO: 019213
APROVADA CONFORME E-MAIL RECEBIDO EM 02/08/2019, 7:47H

Total dos Serviços	200,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 5,00%	10,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
200,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS/DESC. 0,00	200,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.serra.es.gov.br>Cadastre-se em <http://www.notafiscalpremiada.com.br> e concorra a R\$ 10 mil reais.

Recortar Aqui

Data Emissão 15/10/2019	RECEBI DA EMPRESA PH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 2416	
Chave BHXE-LTHW	
Local / Data	Assinatura

Memmo Jesus

manutenção corretiva cardioteccógrafa

Shirley



Prefeitura Municipal de Piuma
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MAC FREEZER COM. E SERV. DE REFRIG. LTDA
Nome Fantasia: MAC FREEZER
Endereço: ROD CARLOS LINDEMBERG, 500, - NITEROI
PIUMA - ES - CEP: 29285-000
E-mail: macfreezerpiuma@ig.com.br - **Fone:** (28)3520-1390 - **Site:**
Inscrição Estadual: 082249229 - **Inscrição Municipal:** 0000030250 - **CPF/CNPJ:** 05.845.629/0001-56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 23/10/2019	Código de Verificação para Autenticação f5c2ecfb845b01ddae32576e298df20a	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 454
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - HECI ITAÓCA/ITAÍPAVA	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual
Endereço RUA RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR	Número SN	Complemento Bairro CENTRO DE ITAÓCA
CEP 29338-000	Município TAPEMIRIM	UF ES
	Telefone (28)3529-1731	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fi

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
TROCA DA COLUNA DO MEIO DE FREEZER HORIZONTAL ELECTROLUX H500	UN	1,00	100,00	3,58	100,00

VALOR TOTAL DA NOTA 100,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 100,00	ISS A RECOLHER 3,58
--------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

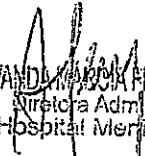
CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: www.piuma.es.gov.br/ NA OPÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA/AUTENTICAÇÃO

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MAC FREEZER COM. E SERV. DE REFRIG. LTDA A NOTA FISCAL Nº 454, EMITIDA EM 23/10/2019 NO VALOR R\$ 100,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO


VANDA MARIA FERRILEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Merino Jesus



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 7e55e29833765290cccfad200a8acc0



Gerado em 09/10/2019 14:49:31

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: PRIMOS CAR LTDA - ME

Nome Fantasia:

Endereço: AVN MAURO MIRANDA MADUREIRA, 195, A 197 - TEIXEIRA LEITE
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29310-290

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 44068 - CPF/CNPJ: 17.422.827/0001-96

1 de Emissão 08/10/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2407
2 de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social SPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM	CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0042405
Endereço RINOVALDE R PEC JUNIOR SN	Número SN	Complemento	Bairro CENTRO ITAOCA
Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
ESTABELECIDO PONTEIRA DE DIREÇÃO DOS 2 LADOS, ARTICULAÇÃO DIREÇÃO 2 LADOS, PIVO DOS 2 LADOS (SPRINTER415/PPE0141/KM:218.688).	UN	1,0000	630,0000	2,56	630,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
630,00	0,00	0,00	630,00	16,13

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU ENQUADRAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: PRIMOS CAR LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 2407, EMITIDA EM 08/10/2019 NO VALOR R\$ 630,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Handwritten signature: *Sylvia Sembelani*

Wanda Marcia Perti Leni
Direktur Administrasi
HECM Litorial, Su

HMS

RECEBEMOS DE PRIMOS CAR EIRELI ME

OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DEST. / REM.: HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO ITAPEMIRI - VALOR TOTAL: R\$ 840,00

NF-e

Nº 000000439

SÉRIE 001



PRIMOS CAR EIRELI ME

ROD MAURO MIRANDA MADUREIRA, 195 - TEIXEIRA
LEITE - CEP: 29310-290 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000439
SÉRIE 001 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3219 1017 4228 2700 0196 5500 1000 0004 3911 1671 9249

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190051236420 08/10/2019 15:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082927596

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17.422.827/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO ITAPEMIRI

CNPJ / CPF

27.193.705/0004-71

DATA DA EMISSÃO

08/10/2019

ENDEREÇO

R.DINOVALE R. PECANHA JUNIOR, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO-ITAOCA

CEP

29338-000

DATA SAÍDA

08/10/2019

MUNICÍPIO

ITAPEMIRIM

FONE / FAX

(28)8119-4331

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:15:41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/11/2019	840,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
01305	PONTEIRA	87089490	0500	5405	UN	2,0000	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01425	ARTICULACAO	87089482	0500	5405	UN	2,0000	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01761	PIVO	87088000	0500	5405	UN	2,0000	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PECAS UTILIZADAS NO SPRINTER 415/PPE0141/KM:218.688. - Val Aprox dos Tributos R\$ 124,24 (14,79%) Fonte: IBPT - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. / 30DIAS - - -

RESERVADO AO FISCO

Handwritten text: "KMS" and "Direktori" (partially visible)

Handwritten text: "Direktori" (partially visible)

TECNOCRYO

Tecnologia em Gases e Serviços

NOTA COBRANÇA

000007140

TECNOCRYO GASES - TRANSP COM SERV MANUT IMPORT E EXPORT LTDA

ENDEREÇO: ROD BR 101/262
 BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL
 MUNICÍPIO: VIANA
 UF: ES
 CEP: 29.135-400

CNPJ
 05.198.469/0001-09

EMISSÃO

18/09/19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 082463034

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71	
ENDEREÇO RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N,SN		BAIRRO/DISTRITO ITAOCA	
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM		CEP 29.338-000	
FONE (28) 3529-1731		INSC. ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0023000013	LOCACAO CILINDRO DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL 10 M3 ONU 1002	12,00	20,6900	248,28
0023000001	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072	2,00	7,4200	14,84
0023000002	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072	5,00	7,4200	37,10
0023000003	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072	19,00	7,4200	140,98

DIGITADO

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 10.922,99

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

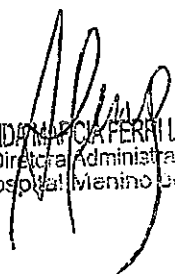
Nosso site: <http://www.tecnocryo.com.br/>
 E-mail: contato@tecnocryo.com.br
 Atendimento a clientes - Tel.: (27)3225-6533
 OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
 VENCIMENTO: 03/10/19 CLIENTE: 027193705
 LOCACAO REFERENTE AO MES: AGOSTO/2019.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENT./ASS. RECEBEDOR:

NOTA COBRANÇA. Nº: 000007140



VANDA MARIA PERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus



Tecnologia em Gases e Serviços

NOTA COBRANÇA

000007140

TECNOCRYO GASES - TRANSP COM SERV MANUT IMPORT E EXPORT LTDA

ENDEREÇO: ROD BR 101/262
BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL
MUNICÍPIO: VIANA
UF: ES
CEP: 29.135-400

CNPJ
05.198.469/0001-09

EMISSION
18/09/19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082463034

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		CPF/CNPJ 27.193.705/0004-71		
ENDEREÇO RUA DINOVALDE R/ PECANHA JUNIOR, S/N,SN	BAIRRO/DISTRITO ITAOCA		CEP 29.338-000	
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM	FONE (28) 3529-1731	UF ES	INSC. ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R\$)	Total (R\$)
3150029	LOCACAO DE MODULO DE AR MEDICINAL E VACUO CLINICO	1,00	10.481,7900	10.481,79

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 10.922,99

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

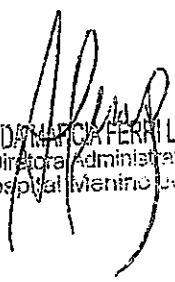
Nosso site: <http://www.tecnocryo.com.br/>
E-mail: contato@tecnocryo.com.br
Atendimento a clientes - Tel.: (27)3225-6533
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
VENCIMENTO: 03/10/19 CLIENTE: 027193705
LOCACAO REFERENTE AO MES: AGOSTO/2019. .

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENT./ASS. RECEBEDOR:

NOTA COBRANÇA. Nº: 000007140



VANDA MARIA FERRA LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Venerino Lemos