

**ANEXO C - Relatório de Execução Físico-Financeira Parcial**

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim  
 Convênio nº 002/2019 Período de 1 / 9 / 2019 a 30 / 9 / 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 cirúrgica	Unid.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
<b>Total</b>				<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

**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	253.135,00	-	1.453.135,00	1.200.000,00	253.135,00	-	1.453.135,00
<b>Total</b>		<b>1.200.000,00</b>	<b>253.135,00</b>	<b>-</b>	<b>1.453.135,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>253.135,00</b>	<b>-</b>	<b>1.453.135,00</b>

Executor \_\_\_\_\_ Resp. pela Execução

**Reservado à Unidade Concedente**

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

**Aprovação do Ordenador despesa**

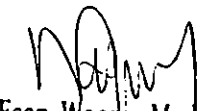
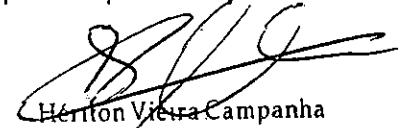
Cachoeiro de Itapemirim, E.S., 10/10/2019

Local e data

  
 Assinatura / Carimbo  
**Econ. Wagner Medeiros Junior**  
 Superintendente

**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 02/09/2019	1.200.000,00	Valor gasto	1.453.135,00
Recursos Próprios	253.135,00		
<b>Total</b>	<b>1.453.135,00</b>	<b>Total</b>	<b>1.453.135,00</b>


Executor	Responsável pela execução
 Econ. Wagner Medeiros Superintendente	 Hériton Vieira Campanha Contador - CRC nº 014045/0-4 Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim ES
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assinatura

## ANEXO E - Relação de Pagamentos Parcial

## RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos		Unidade Executora					Convênio nº 002/201
1 - Concedente							
2 - Executor							
3 - Outros							
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Nº NF	CH / OB	Data	Valor
		<b>Custos Fixos</b>					
		SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto	27.780.220/0001-31	190924556		09/09/2019	393,38
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0001-11	253202899		06/09/2019	382,75
		EDP Espírito Santo Distribuição de Energia	28.152.650/0001-71	34.294.745		01/09/2019	25.588,86
		<b>Recursos Humanos e Contratação de Terceiros</b>					
		Folha mês 09/2019					437.004,24
		FGTS 09/2019					39.845,61
		Previsões					144.418,72
		<b>Responsabilidades Técnicas</b>					7.700,00
		Bonfim e Ambrosio Serviços Médicos Ltda	25.061.062/0001-34	237		14/09/2019	6.549,50
		Bonfim e Ambrosio Serviços Médicos Ltda	25.061.062/0001-34	238		14/09/2019	5.244,00
		Bonfim e Ambrosio Serviços Médicos Ltda	25.061.062/0001-34	239		14/09/2019	5.810,50
		L A de Moura Serviços Médicos Eireli	34.502.921/0001-74	54		04/09/2019	2.300,00
		DRM Pereira ME	12.973.010/0001-92	123		06/09/2019	27.000,00
		DRM Pereira ME	12.973.010/0001-92	124		06/09/2019	27.000,00
		Digeclin Medicina do Sistema Digestivo Ltda - ME	34.410.674/0001-86	4		04/09/2019	2.300,00
		Viver Bem Assistencia Medica Ltda	13.994.953/0001-64	681		05/09/2019	4.500,00
		G M S Serviços Medicos Eireli	34.196.202/0001-72	4		09/09/2019	3.480,00
		Clinica Medica Amigos Ltda	34.126.348/0001-41	19		05/09/2019	16.100,00
		Laboratório Vida Eireli	24.320.787/0001-37	75		04/09/2019	3.450,00
		Laboratório Vida Eireli	24.320.787/0001-37	76		04/09/2019	46.000,00
		Hamer & Clara Serviços Médicos Ltda	21.414.380/0001-80	479		04/09/2019	2.300,00
		Anest Serviços Médicos Eireli - ME	27.810.502/0001-34	78		05/09/2019	27.000,00
		Anest Serviços Médicos Eireli - ME	27.810.502/0001-34	79		05/09/2019	1.823,54
		Anest Serviços Médicos Eireli - ME	27.810.502/0001-34	80		05/09/2019	2.109,45
		Anest Serviços Médicos Eireli - ME	27.810.502/0001-34	81		05/09/2019	27.000,00
		WTM Engenharia de Precisão e Serviços Ltda	32.383.466/0001-00	10		04/09/2019	20.700,00
		Barradã Ribeiro Serviços Médicos Ltda - ME	25.018.190/0001-03	133		02/09/2019	27.000,00
		Barrada Ribeiro Serviços Médicos Ltda - ME	25.018.190/0001-03	137		24/09/2019	27.000,00
		Bioma Consultoria Ltda EPP	06.352.760/0001-44	450		05/09/2019	4.600,00
		Boechat e Serodio Serviços Médicos S/S	27.338.265/0001-50	12		17/09/2019	18.400,00
		Centro Médico Vitória Ltda	18.290.599/0001-00	827		17/09/2019	8.200,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	23		05/09/2019	3.000,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	24		05/09/2019	4.000,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	25		05/09/2019	34.350,00

99



V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	26		05/09/2019	21.850,00
CMS - Clínica Médica Soares S/S Ltda ME	14.506.466/0001-78	469		03/09/2019	2.572,40
C. S. M. Fonseca Patologia Clínica	09.295.588/0001-22	129		09/09/2019	8.000,00
Mais Saude Assistencia Medica Ltda	26.952.670/0001-00	304		05/09/2019	3.450,00
Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	196		05/09/2019	9.200,00
Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	198		05/09/2019	8.050,00
Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	23		02/09/2019	4.000,00
Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	24		05/09/2019	6.900,00
Max & Pereira Med. Odont. Especializada Ltda	30.591.758/0001-02	38		05/09/2019	11.500,00
Max & Pereira Med. Odont. Especializada Ltda	30.591.758/0001-02	39		05/09/2019	1.150,00
Desp. Operacionais/Passivo					188.051,38
Materiais, Medicamentos, Manutenções e outras necessidades fornecidas pela matriz					115.678,07
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	462023		set/19	808,05
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	462024		set/19	1.384,32
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	462025		set/19	593,58
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	579192		set/19	660,64
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	579193		set/19	820,67
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	579194		set/19	1.066,21
Perovano Lavanderia LTDA ME	09.102.472/0001-20	12		03/09/2019	9.874,59
R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	3920		02/09/2019	432,09
Aparecida Roza da Silva	102.255.717-30	100234194		04/09/2019	2.115,00
Thyssenkrupp Elevadores S/A	90.347.840/0012-70	76508		04/09/2019	1.375,56
LMM Soluções Tecnológicas ME	18.440.675/0001-17	1798		06/09/2019	1.372,09
Robson Louzada Teixeira	25.320.760/0001-07	52		06/09/2019	7.000,00
Elton Faria de Oliveira ME	07.412.660/0001-29	801		26/08/2019	1.100,00
Posto 3 Golfinhos Ltda	05.747.349/0001-05	1513		10/06/2019	2.342,99
Posto 3 Golfinhos Ltda	05.747.349/0001-06	1557		03/09/2019	7.323,01
Centro de Integração Empresa Escola	01.219.199/0001-06	83936		23/09/2019	441,25
Eletrônica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	280		04/09/2019	1.800,00
Pro-Rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	87.389.086/0001-74	30388		02/09/2019	13,50
Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	194		22/08/2019	960,00
Gran Loc Locação e Manutenção Ltda	30.760.839/0001-99	2963		30/08/2019	683,33
Conselho Regional de Nutricionistas - 4º Região	30.892.350/0001-70	1467148		02/09/2019	35,28
Pro-Sigma Serviços de Proteção Rad. e Física Médica Ltda	06.075.854/0001-13	4773		03/09/2019	2.400,00
LMM Soluções Tecnológicas ME	29.018.359/0001-78	208		11/09/2019	1.010,00
Cassiano Targa	29.018.359/0001-78	213		20/09/2019	950,00
Central Ar Condicionado Ltda ME	11.267.537/0001-39	364		22/07/2019	2.550,00
Andre Vieira P. Oliveira ME	39.350.061/0001-14	9		23/08/2019	2.640,00
Andre Vieira P. Oliveira ME	39.350.061/0001-14	16		03/09/2019	2.510,00
Print Mark Artes Graficas Ltda - ME	04.959.306/0002-01	6597		15/08/2019	13,70
Real Loja de Variedade Eireli	34.089.883/0001-70	1		07/08/2019	455,94
Adilson Ribeiro Pereira	584.413.017-00	79		02/09/2019	110,00
Machado & Borlot Ltda	19.422.788/00001-52	17399		07/08/2019	19,90

9

8

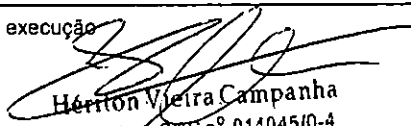
SM Dardengo Damasceno	36.327.484/0001-25	1639	15/07/2019	37,50
ECT - Emp. Bras. De Correios e Telegrafos	34.028.316/2865-97	4125	13/08/2019	15,25
ECT - Emp. Bras. De Correios e Telegrafos	34.028.316/7444-80	1196	12/09/2019	15,25
ECT - Emp. Bras. De Correios e Telegrafos	34.028.316/2865-97	3503	11/06/2019	15,25
ECT - Emp. Bras. De Correios e Telegrafos	34.028.316/2865-97	7190	05/07/2019	15,25
Irmãos Coelho Mat. De Construção Ltda	39.344.569/0001-00	60275	09/07/2019	460,00
Armando Pneus e Transportes Ltda Matriz	31.692.478/00001-53	77156	09/09/2019	120,00
Armando Pneus e Transportes Ltda Matriz	31.692.478/00001-53	78269	09/09/2019	768,00
Mpaes Informática Ltda ME	10.964.728/0001-97	1300	05/07/2019	1.550,00
Mpaes Informática Ltda ME	10.964.728/0001-97	1301	05/07/2019	1.550,00
Mac Freezer Comercio e Serviços de Refrigeração Ltda - ME	05.845.629/0001-56	2005	20/09/2019	240,00
Consórcio Cachoeiro Integrado - CCI	10.518.988/0001-39	340868	04/09/2019	534,40
				1.453.135,00

Unidade Executora

  
**Econ. Wagner Medeiros**  
**Superintendente**

Carimbo e Assinatura

Responsável pela execução

  
**Hénton Vieira Campanha**  
 Contador - CRC nº 014045/0-4  
 Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim - SC

Carimbo e Assinatura



RUA CRISANTO ARAUJO, Nº 140 - CENTRO  
 ITAPEMIRIM - ES - CEP. 29330-000  
 CNPJ: 27.780.220/0001-31  
 www.saae.itapemirim.com.br - e-mail: contas@saae.itapemirim.com.br

AO CLIENTE  
 (28) 3529-6308

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

MÊS/ANO: 09/2019  
 Nº FATURA 190924556  
 GRUPO DE CONSUMO

CÓD. CLIENTE: 29338000 DEB.AUTOMÁTICO: 0245563

1P1

DESCRICAÇÃO VALOR

Tarifa de Agua 393,38



DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
12/08/2019	09/09/2019	08/10/2019	RS 393,38

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	MÉDIA	Nº DO HIDRÔMETRO
190 m³	496 m³	306 m³	384 m³	007634

ESGOTO (%)

OCCORRÊNCIA:

DADOS DOS 12 ÚLTIMOS MESES

MENSAGEM

MÊS	CONSUMO	MÊS	CONSUMO
Ago/2019	.0	Fev/2019	494
Jul/2019	392	Jan/2019	470
Jun/2019	53	Dez/2018	403
Mai/2019	552	Nov/2018	469
Abr/2019	494	Out/2018	422
Mar/2019	435	Set/2018	433

A PARTIR DO MÊS DE OUTUBRO/2019 ENTRARÁ EM VIGOR A NOVA ESTRUTURA TARIFARIA CONFORME LEI 3.156/2019. MAIORES INFORMAÇÕES ACESSAR: www.itapemirim.com.br

Parâmetros de qualidade de água, Decreto Federal 5440/2005.

Período da análise

01/08/2019 a 31/08/2019

Parâmetro	Unidade	VMP	Valor médio detectado
RESIDUAL DE CLORO	PPM	0.00 a 2.00	1.16
COLIFORMES TOTAIS	%	0.00 a 5.00	0.00
COR APARENTE	UH	0.00 a 15.00	1.20
ESCHERICHIA COLI	UND	0.00 a 0.00	0.00
RESIDUAL DE FLUOR	MG/L	0.00 a 1.50	0.74
POTENCIAL HIDROGENIONICO		8.00 a 9.50	7.20
TURBIDEZ	NTU	0.00 a 5.00	0.72

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOVER AO USUÁRIO

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

MÊS/ANO: 09/2019  
 Nº FATURA 190924556  
 GRUPO DE CONSUMO

CÓD. CLIENTE: 29338000 DEB.AUTOMÁTICO: 0245563

1P1

VENCIMENTO

VALOR A PAGAR

08/10/2019

RS 393,38

82690000003-3 93380333024-2 55620190900-0 00001000000-8



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

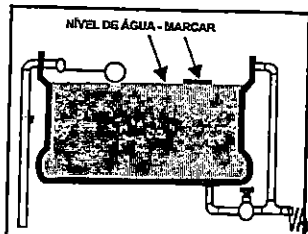
- Da conta emitida caberá recurso pelo interessado, desde que apresentado ao SAAE até a data do vencimento;
- Não caberá recursos ou reclamações por aumento de consumo decorrente de desperdício ou vazamento nas instalações internas do imóvel;
- A falta de pagamento das contas de Água e Esgoto até o vencimento, 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



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. Voda bem todas as bóias da caixa. Marque, então, a posição do ponteiro do hidrômetro. Daí a 20 minutos, verifique se ele movimentou. Em caso afirmativo, existe vazamento.



Vazamentos na válvula ou na caixa de descarga. Jogue cinza de cigarro dentro do sanitário. Se a cinza não parar no fundo há vazamento.

Vazamentos na instalação alimentada pela caixa.

Não use os sanitários. Feche bem todas as torneiras da casa. Voda as bóias das caixas para não entrar 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.

**WANDA MARIA FERRELENGO**  
 Diretora Administrativa  
 Hospital Menino Jesus

Evite vazamentos mantenha suas instalações internas em perfeitas condições.



Apenas Gotando 46 litros por dia.



Aberto apenas 2mm 4.500 litros por dia.



Aberto apenas 9mm 25.000 litros por dia.

Telefones úteis

- Hospital Santa Helena (28) 3529-6277
- Prefeitura M. de Itapemirim (28) 3529-6030
- Câmara M. de Itapemirim (28) 3529-5168
- Fórum de Itapemirim (28) 3529-6102
- Pronto Socorro 192 - Polícia Militar 190 - Escola 0800-390196 - Disque Denúncia (28) 3522-1111
- Prefeitura M. de Marataizes (28) 3532-3636
- Câmara M. de Marataizes (28) 3532-3413
- Fórum de Marataizes (28) 3532-4305
- Ministério Público (28) 3529-6060

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

	<b>SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO</b> RUA CRISANTO ARAUJO, Nº 140 - CENTRO ITAPEMIRIM - ES - CEP. 29330-000 CNPJ: 27.780.220/0001-31 www.saaeitapemirim.com.br - e-mail: contat@saaeitapemirim.com.br	<b>SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE</b>  <b>(28) 3529-6308</b>
	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



EMPRESAS

FATURA DE  
SET/2019

VENCIMENTO  
01/10/2019

PAGAR (R\$)  
382,75

Emissão em 06/09/2019  
Período de 03/08/2019 a 03/09/2019



CTC MOOCA SPM PL12  
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR 0  
CENTRO ITAOCA  
29338-000 - ITAPEMIRIM - ES



7200039896 00000 00000000000 10 060919

### OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99,90/mês,  
sua empresa tem ilimitado,  
local e 080, pra celular  
e fixo de qualquer  
operadora, além de ter  
20 GB pra usar  
como quiser.

LIGUE 0800 031 0900,  
05:30 a 19:30



#### SERVIÇOS UTILIZADOS

PROMOÇÃO OI CONTA TOTAL  
PROFISSIONAL 2 **373,68**

MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES **373,68**

**SUBTOTAL 373,68**

Multa e Juros **9,07**

**TOTAL DA SUA FATURA 382,75**

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
CNPJ: 27.193.705/0004-71  
NÚMERO DO CLIENTE: 2049978807  
NÚMERO DA FATURA: 253202899  
Nº PARA DEBITO AUTOMÁTICO: 401496894418  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

### PRECISA DE AJUDA?



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

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

DIGITADO

### ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mês	Valor
Set 2019	382,75
Jul 2019	373,68
Jun 2019	373,68
Mai 2019	373,68
Abr 2019	382,75
Mar 2019	383,48

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 144 ou 1057.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	SET/2019	01/10/2019	382,75

DEBITO AUTOMÁTICO  
**401496894418**

OI MÓVEL S.A.

R. Sete de Setembro Norte 900 - Aca  
Itapemirim - ES - CEP: 29338-000  
CNPJ: 06.423.899/0001-11  
Inscrição Estadual: 02.441.565/02053  
Inscrição Municipal: 129.134-1

OI MÓVEL S.A.

Rua De Rodolfo 150 - Centro  
Vitória - ES - CEP: 29060-400  
CNPJ: 06.423.899/0148-93  
Inscrição Estadual: 027.923.41-9  
Inscrição Municipal: 129.134-1

84670000003-3 82750113204-3 99788070253-2 20289900100-4





TELEFONIA  
FMS



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 Maxod I  
Bairro Enseada do Suá - Vitória - ES - CEP 29050-310  
CNPJ 28.152.650/0001-71 Insc. Estadual 080.250.18-5

Emissão autorizada pelo  
Regime Especial REOA nº 004/2018  
Processo nº 81605289

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica nº 034.294.745

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
0160126943

Conta do mês
Setembro/2019

Atendimento EDP  
0800 721 5671

**SEGUNDA-VIA**  
**Sem Fins Fiscais**

Período de Faturamento	
Emissão	23/09/2019
Leitura anterior	22/08/2019
Leitura atual	23/09/2019
Prev. Próxima leitura	23/10/2019
Nº dias Fat.	32

Bandeiras Tarifárias
Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: Vermelha Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 32 dias (23/08/2019 à 23/09/2019)
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					
Número conta Contrato	290000333024					
Grupo	A					
Subgrupo	A4					
Modalidade Tarifária	VERDE					
Classe / Subclasse	COMERCIAL - OUTROS					
SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES						
Tipo de Fornecimento	TRIFÁSICO					
Tensão Nominal						
Contratada Perdas	13.800 V					
Transformação						
Demanda Ponta						
Demanda Fora Ponta	300,0000					
Período de Faturamento	23/08/2019 à 23/09/2019					
Horário da Ponta	18:00:00 à 21:00:00					
Descrição					Total R\$	
Fornecimento de energia elétrica					24.936,67	
Consumo					9.848,22	
Demanda					7.527,00	
ERE-Energia Reativa Excedente					52,99	
Adicional Bandeira Vermelha					956,35	
Tributos		Base Cálculo	Aliquota			
PIS		18.702,49	x	0,30%	= 56,10	
COFINS		18.702,49	x	1,40%	= 261,83	
ICMS		24.936,67	x	25,00%	= 6.234,18	
Juros de Mora Ref.: Jul/19					53,17	
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal					578,75	
Tarifa Postal					20,27	

**DIGITADO**

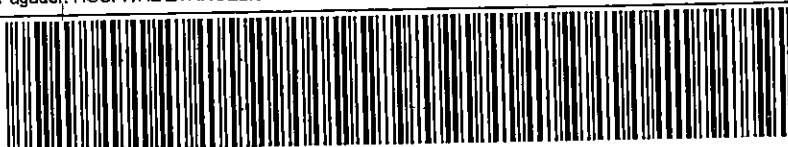
Reservado ao Fisco 79D1.3965.72DC.2217.E672.D2F4.EF67.8E37	Data de Vencimento 28/10/2019	Valor Total a Pagar 25.588,86
---	----------------------------------	----------------------------------

Mensagens

Corte na linha pontilhada

**BANCOOB** | 756-0 | 75691.30102 01142.113123 21773.850017 7 80560002558886

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB</b>		Vencimento 28/10/2019
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 25/09/2019		Nosso Número 002217738-5
Número do Documento	Espécie Documento DM	Aceite N
Data do Processamento 25/09/2019		(-) Valor do Documento 25.588,86
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$
Quantidade		Valor
Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.		
PARA PAGAMENTO EM CHEQUE, QUITAÇÃO DA FATURA ESTARÁ CONDICIONADA A SUA COMPENSAÇÃO.		
Pagador: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM AV ITAPEMIRIM S/N		(-) Descontos/Abatimentos
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		Valor Cobrado



---AUTENTICAÇÃO MECÂNICA--- FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Consumo	Atenção																											
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM AV ITAPEMIRIM S/N 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 INSC ESTADUAL: CONTA CONTRATO: 290000333024	<p align="center"><b>REAVISO DE DÉBITOS</b></p> <p>A(s) fatura(s) abaixo está(ão) pendente(s) de pagamento(s). Evite <b>SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO</b> quando o(s) referido(s) <b>DEBITO(S)</b> 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 <b>PROTESTO e/ou NEGATIVAÇÃO</b>. 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>28/03/2019</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></td> <td></td> <td></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	28/03/2019	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			
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	28/03/2019	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																							

**Detalhes de Faturamento**

Descrição	Quantidade Faturada X	(Preço Unitário TUSD +	Preço Unitário TE)	Total(R\$)
Consumo Ativo Ponta	2.006,5920 KWH	0,99989000	0,40283000	2.814,29
Consumo Ativo Fora Ponta	21.902,3280 KWH	0,08350000	0,23765000	7.033,93
Adicional Bandeira Vermelha				958,35
Demanda	300,0000 KW	25,09000000	0,00000000	7.527,00
ERE-Energia Reativa Excedente	210,7840 KWH	0,00000000	0,25141000	52,99

**VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS**

Diretora Administrativa

Hospital Menino Jesus

Descrição	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Quantidade Apurada
Energia Ativa Ponta	12827862	3.986.677	4.022.509	0,0560	2.006,5920 KWH
Energia Ativa Fora Ponta	12827862	37.906.914	38.298.027	0,0560	21.902,3280 KWH
Demanda Máxima Ponta	12827862	0	233	0,2240	52,1920 KW
Demanda Máxima FPonta	12827862	0	303	0,2240	67,8720 KW
Energia Reativa Ponta	12827862	1.628.736	1.644.375	0,0560	875,7840 KWH
Energia Reativa FPonta	12827862	17.758.429	17.927.406	0,0560	9.462,7120 KWH
DMCR Ponta	12827862	0	854	0,0560	47,8240 KW
DMCR Fora Ponta	12827862	0	1.047	0,0560	58,6320 KW
ERE Ponta	12827862	97.815	98.374	0,0560	31,3040 KWH
ERE Fora Ponta	12827862	1.064.492	1.067.697	0,0560	179,4800 KWH
Demanda Contratada		0	0	0,0000	300,0000 KW

  
**VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS**  
 Diretora Administrativa  
 Hospital Menino Jesus

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

9 Geral

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	212,40	1.005,33	302	03	INSS	8,00	83,20	
56	01	Horas Atestado Médico	7,20	34,67	582	03	Cartão Policard		169,59	
					300	04	FGTS	8,00	83,20	
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	1.040,00		<b>Descontos:</b>		252,79		<b>Líquido:</b>	787,21
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	1.040,00		<b>INSS Proc:</b>		1.040,00		<b>IPE Proc:</b>	0,00
				<b>Vantagens:</b>			0,00			
				<b>FGTS Proc:</b>			1.040,00			

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	509,68	
42	01	Horas Extras c/ 75%	11,10	439,69	304	03	IRRF	22,50	291,73	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,34	58,63	300	04	FGTS	8,00	370,68	
86	01	Gratif Plantao Fim Semana		1.310,00						
270	01	Diferença de Salário		84,00						
897	01	Diferença Plantao FDS		41,20						
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	4.633,52		<b>Descontos:</b>		801,41		<b>Líquido:</b>	3.832,11
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	4.633,52		<b>INSS Proc:</b>		4.633,52		<b>IPE Proc:</b>	0,00
				<b>Vantagens:</b>			0,00			
				<b>FGTS Proc:</b>			4.633,52			

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	111,12	1.335,51	302	03	INSS	9,00	260,53	
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	54,77	
60	01	Adicional Noturno 30%	80,00	317,53	300	04	FGTS	8,00	231,58	
62	01	Insalubridade	179,42	219,29	827	06	Atrasos	0,18	3,60	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,22	18,52						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	10,40	42,34						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	6,00	138,92						
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	2.894,80		<b>Descontos:</b>		315,30		<b>Líquido:</b>	2.579,50
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	2.894,80		<b>INSS Proc:</b>		2.894,80		<b>IPE Proc:</b>	0,00
				<b>Vantagens:</b>			0,00			
				<b>FGTS Proc:</b>			2.894,80			

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500518- ANA PAULADONASCIMENTO 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	174,00	1.079,77	302	03	INSS	8,00	108,30	
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	108,30	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23						
<b>Totais:</b>		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

Tipo: 1 Colaborador: 500519- FRANCIELI LOURENCO GOMES PAIVA

Admissão: 01/07/2019 Dep. IR: 03 Dep. SF: 03 Sit: Trabalhando

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	
					18	06	Horas Faltas	180,00	2.161,80	
<b>Totais:</b>		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

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	180,00	2.161,80	290	03	Vale Transporte	48,00	129,71	
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	302	03	INSS	9,00	214,36	
					304	03	IRRF	7,50	19,76	
					300	04	FGTS	8,00	190,54	
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.381,80		Vantagens:	0,00	Descontos:	363,83	Líquido:	2.017,97
		Bases IRRF Proc:	2.381,80		FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500525-JACIMARA BAHIENSEBENTO

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
1	01	Horas Normais	111,30	1.339,12
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69
60	01	Adicional Noturno 30%	72,00	285,82
62	01	Insalubridade	180,00	220,00
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	38,11

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	243,51
304	03	IRRF	7,50	27,65
300	04	FGTS	8,00	216,45

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.705,74	Vantagens:	0,00	Descontos:	271,16	Líquido:	2.434,58
	Bases IRRF Proc:	2.705,74	FGTS Proc:	2.705,74	INSS Proc:	2.705,74	IPE Proc:	0,00

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500150-CINTIANUNES 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
1	01	Horas Normais	220,00	3.448,50
61	01	Anuenio	6,00	206,91

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
282	03	Sind. SITESCI	2,00	73,11
302	03	INSS	11,00	402,09
304	03	IRRF	15,00	104,76
582	03	Cartão Policard		198,79
300	04	FGTS	8,00	292,43

<b>Totais:</b>	Proventos:	3.655,41	Vantagens:	0,00	Descontos:	778,75	Líquido:	2.876,66
	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 DOSSANTOS

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
1	01	Horas Normais	220,00	4.326,30
61	01	Anuenio	19,00	1.233,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	611,52
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

<b>Totais:</b>	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

Tipo: 1 Colaborador: 500352-VANDAMARCIA FERRILEMOS

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	Anuenio	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		80,02
300	04	FGTS	8,00	917,98

<b>Totais:</b>	Proventos:	11.474,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	3.568,30	Líquido:	7.906,46
	Bases IRRF Proc:	11.474,76	FGTS Proc:	11.474,76	INSS Proc:	11.474,76	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

9 Geral

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	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	176,00	1.016,89	258	03	Desconto Adiant Proventos		104,59
39	01	Adicional Noturno 40%	2,44	6,32	302	03	INSS	8,00	85,51
61	01	Anuenio	1,00	10,17	582	03	Cartão Policard		168,37
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,19	0,84	300	04	FGTS	8,00	85,51
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	827	06	Atrasos	4,00	23,11
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.068,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	358,47	Líquido:	710,42
		Bases IRRF Proc:	1.068,89	FGTS Proc:	1.068,89	INSS Proc:	1.068,89	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500475 - NEILA PEREIRA SOARES

Admissão: 01/08/2014 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

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	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	205,20	1.054,09	282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,03
56	01	Horas Atestado Médico	14,40	75,29	302	03	INSS	8,00	94,86
61	01	Anuenio	5,00	56,47	582	03	Cartão Policard		246,68
278	02	Salário Família	2,00	65,60	300	04	FGTS	8,00	94,86
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.185,85	Vantagens:	65,60	Descontos:	366,57	Líquido:	884,88
		Bases IRRF Proc:	1.185,85	FGTS Proc:	1.185,85	INSS Proc:	1.185,85	IPE Proc:	0,00

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

Admissão: 12/03/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 217-APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

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	42,00	29,94
					302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98
<b>Totais:</b>		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: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO  
9 Geral

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	100,00	499,00	290 03	Vale Transporte	42,00	29,94	
				302 03	INSS	8,00	39,92	
				300 04	FGTS	2,00	9,98	
<b>Totais:</b>	<b>Proventos:</b>	<b>499,00</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>69,86</b>	<b>Líquido:</b>	<b>429,14</b>
	<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

Tipo: 1 Colaborador: 500504-ERICK SANTOS MOTA CARDOZO

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	42,00	29,94	
				302 03	INSS	8,00	39,92	
				300 04	FGTS	2,00	9,98	
<b>Totais:</b>	<b>Proventos:</b>	<b>499,00</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>69,86</b>	<b>Líquido:</b>	<b>429,14</b>
	<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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	42,00	29,94	
				302 03	INSS	8,00	39,92	
				300 04	FGTS	2,00	9,98	
<b>Totais:</b>	<b>Proventos:</b>	<b>499,00</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>69,86</b>	<b>Líquido:</b>	<b>429,14</b>
	<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>499,00</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500506-LIVIAHELVECIO MACHADO

Admissão: 12/03/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 217-APRENDIZ EM 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	42,00	29,94
					302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98
<b>Totais:</b>		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: 01/09/2019 a 30/09/2019 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	1.521,20	21.364,36	M	M	M	M		258	Desconto Adiant Proventos		104,59					
39	Adicional Noturno 40%	2,44	6,32	M	M	M	M		282	Sind. SITESCI		98,14					
56	Horas Atestado Médico	14,40	75,29	M	M	M	M		290	Vale Transporte	210,00	149,70					
61	Anuênio	36,00	1.957,73	M	M	M	M		302	INSS		2.035,91			M-		
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,19	0,84	M	M	M	M		304	IRRF		2.653,46					
274	Gratificação de Função		2.000,00	M	M	M	M		387	Emprest. Banco Santander		390,00					
328	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	M	M	M	M		582	Cartão Policard		781,68					
	Vantagem								619	Mensal UNIMED Titular		736,39					
278	Salário Família		65,60						622	Co partic UNIMED Titular		80,02					
										Outros							
									300	FGTS		1.885,42				M	
									386	Total Emp. Banco Santander		390,00					
										Outros Env. Desconto							
									827	Atrasos	4,00	23,11					

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:	25.439,21	IRRF Mês:	25.439,21	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:	7.029,89	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	18.474,92	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	2.275,42	INSS Mês:	25.439,21	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	23,11	FGTS Mês:	25.439,21							
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	27.390,23
		PIS Mês:	25.439,21							

## Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	10

Quantidade de Colaboradores: 10

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 5073-CAROLINE COSTARABBI

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: F. Reg.: 000005073

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	1.201,00	249	03	Desconto Cantina		21,10
2	01	Horas Normais Noturnas	61,39	740,42	302	03	INSS	9,00	243,52
56	01	Horas Atestado Médico	11,09	133,91	304	03	IRRF	7,50	41,87
57	01	Horas Atestado Noturno	6,51	82,27	300	04	FGTS	8,00	216,46
60	01	Adicional Noturno 30%	73,08	290,28	827	06	Atrasos	0,21	4,20
62	01	Insalubridade	179,39	219,25					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,44	38,70					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>2.705,83</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>306,49</b>	<b>Líquido:</b>	<b>2.399,34</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>2.705,83</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>2.705,83</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>2.705,83</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

Tipo: 1 Colaborador: 500067-GISELLE DE DEUS SILVA PAULENT

Admissão: 16/04/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Férias

Cargo: 41-TECNICO DE RAO X

Salário Base: 1.996,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000067

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	40,00	665,33	281	03	Desconto Adto Férias		1.710,02
12	01	Horas Férias Diurnas	48,00	798,40	301	03	INSS s/Férias	11,00	217,69
56	01	Horas Atestado Médico	32,00	532,27	302	03	INSS	11,00	208,29
61	01	Anuênio	7,00	83,83	308	03	IRRF s/Férias	15,00	85,54
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	4,13	28,12	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
71	01	Anuênio de Férias	4,20	55,89	622	03	Copartic UNIMED Titular		245,11
79	01	Insalubridade Radiologia	72,00	479,04	300	04	FGTS	8,00	309,80
83	01	Insalubridade s/Férias II	48,00	319,36					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,55	16,37					
136	01	Média Variáveis Férias	48,00	266,13					
140	01	1/3 Férias		494,76					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	133,07					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>3.872,57</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>2.683,30</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.189,27</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.893,54</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>3.872,57</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>3.872,57</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500069 - MARCIANA MENDES DE SOUZA

Admissão: 16/04/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DERAIOX

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	67,51	1.128,57	265	03	Sindicato RX	2,00	43,07
2	01	Horas Normais Noturnas	24,09	401,70	281	03	Desconto Adto Férias		910,94
12	01	Horas Férias Diurnas	28,00	465,73	301	03	INSS s/Férias	11,00	114,37
39	01	Adicional Noturno 40%	25,08	167,22	302	03	INSS	11,00	281,08
61	01	Anuênio	7,00	107,12	304	03	IRRF	7,50	13,55
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	13,68	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	7,24	49,24	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
71	01	Anuênio de Férias	2,45	48,90	300	04	FGTS	8,00	287,60
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,20	22,30					
79	01	Insalubridade Radiologia	92,00	612,11					
83	01	Insalubridade s/Férias II	28,00	186,29					
134	01	Média Horas Extras Férias	1,37	29,66					
140	01	1/3 Férias		259,94					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	102,61					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>3.595,07</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>1.748,78</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.846,29</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>2.555,31</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>3.595,07</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>3.595,07</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

Tipo: 1 Colaborador: 500182 - FERNANDA ATHAYDE BASTOS GOMES

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

Cargo: 41 - TECNICO DERAIOX

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	114,12	1.899,53	281	03	Desconto Adto Férias		124,27
2	01	Horas Normais Noturnas	1,48	29,94	301	03	INSS s/Férias	9,00	12,52
12	01	Horas Férias Diurnas	2,51	47,45	302	03	INSS	11,00	310,53
14	01	Horas Férias Noturnas	1,09	19,09	304	03	IRRF	7,50	43,74
61	01	Anuênio	5,00	96,47	308	03	IRRF s/Férias	7,50	47,13
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	0,45	5,02	300	04	FGTS	8,00	234,95
71	01	Anuênio de Férias	0,25	3,33					
79	01	Insalubridade Radiologia	116,00	771,79					
83	01	Insalubridade s/Férias II	4,00	26,61					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,09	2,86					
140	01	1/3 Férias		34,79					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>2.936,88</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>538,19</b>	<b>Líquido:</b>	<b>2.398,69</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>2.797,73</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>2.936,88</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>2.936,88</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500210 - PAULA DE SOUZA MACHADO

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/07/2014

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500210

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	86,36	1.440,45
2	01	Horas Normais Noturnas	33,24	555,55
39	01	Adicional Noturno 40%	24,00	159,68
61	01	Anuênio	5,00	99,80
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	12,23
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	91,69
614	01	Feriado	1,34	22,29

<b>Totais:</b>	Proventos:	3.201,38	Vantagens:	0,00	Descontos:	447,52	Líquido:	2.753,86
	Bases IRRF Proc:	3.201,38	FGTS Proc:	3.201,38	INSS Proc:	3.201,38	IPE Proc:	0,00

Admissão: 01/01/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500224

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	86,31	1.439,06
2	01	Horas Normais Noturnas	33,24	555,55
39	01	Adicional Noturno 40%	33,08	220,45
61	01	Anuênio	4,00	79,78
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	12,11
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,24	29,39
79	01	Insalubridade Radiologia	119,55	797,85
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	90,82
614	01	Feriado	2,04	33,93

<b>Totais:</b>	Proventos:	3.258,94	Vantagens:	0,00	Descontos:	438,75	Líquido:	2.820,19
	Bases IRRF Proc:	3.258,94	FGTS Proc:	3.258,94	INSS Proc:	3.258,94	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

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
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.671,31
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	300	04	FGTS	8,00	739,10
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					
<b>Totais:</b>		Proventos:	9.238,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.671,31	Líquido:	7.567,49
		Bases IRRF Proc:	9.238,80	FGTS Proc:	9.238,80	INSS Proc:	9.238,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500239 - LAISSIQUEIRA 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
1	01	Horas Normais	212,19	1.003,68	302	03	INSS	8,00	98,90
61	01	Anuênio	4,00	40,15	300	04	FGTS	8,00	98,90
62	01	Insalubridade	212,19	192,51	827	06	Atrasos	7,41	36,32
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.236,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	98,90	Líquido:	1.137,44
		Bases IRRF Proc:	1.236,34	FGTS Proc:	1.236,34	INSS Proc:	1.236,34	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500245 - ANNA TERRA PAGANINI 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
<b>Totais:</b>		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: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

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
1	01	Horas Normais	96,40	2.894,20	302	03	INSS	11,00	395,20
56	01	Horas Atestado Médico	3,20	99,80	304	03	IRRF	15,00	124,84
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	287,42
<b>Totais:</b>		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: 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	145,00	2.553,60	302	03	INSS	11,00	367,62
56	01	Horas Atestado Médico	5,00	88,06	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					
<b>Totais:</b>		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 BRASIL LIMA

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	60,00	4.100,00	304	03	IRRF	27,50	1.292,17
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	375,90
					18	06	Horas Faltas	60,00	4.100,00
<b>Totais:</b>		Proventos:	4.698,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.292,17	Líquido:	3.406,63
		Bases IRRF Proc:	4.698,80	FGTS Proc:	4.698,80	INSS Proc:	4.698,80	IPE Proc:	0,00



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500268 - GILMARA DA SILVA SANTOS

Admissão: 01/05/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 55-FARMACÉUTICO

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	528,56
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.027,50	304	03	IRRF	22,50	283,44
39	01	Adicional Noturno 40%	97,03	509,51	387	03	Emprest. Banco Santander		616,63
42	01	Horas Extras c/ 75%	22,00	600,60	582	03	Cartão Policard		199,36
61	01	Anuênio	4,00	108,00	300	04	FGTS	8,00	384,40
65	01	RSR Reflexo H.Extras	5,06	80,08	386	04	Total Emp. Banco Santander		616,63
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	12,56	67,93					
86	01	Gratíf Plantao Fim Semana		655,00					
270	01	Diferença de Salário		84,00					
<b>Totais:</b>		Proventos:	4.805,12	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.627,99	Líquido:	3.177,13
		Bases IRRF Proc:	4.805,12	FGTS Proc:	4.805,12	INSS Proc:	4.805,12	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500295 - ELIZEIA COUTINHO

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 55-FARMACÉUTICO

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	111,30	1.672,50	302	03	INSS	11,00	538,59
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.027,50	304	03	IRRF	22,50	301,71
39	01	Adicional Noturno 40%	65,00	341,25	582	03	Cartão Policard		154,99
42	01	Horas Extras c/ 75%	23,37	644,74	300	04	FGTS	8,00	391,70
61	01	Anuênio	4,00	108,00					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	5,29	85,97					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	8,40	45,50					
86	01	Gratíf Plantao Fim Semana		655,00					
270	01	Diferença de Salário		84,00					
614	01	Feriado	3,56	53,40					
931	01	Adicional Noturno 35%	34,00	178,50					
<b>Totais:</b>		Proventos:	4.896,36	Vantagens:	0,00	Descontos:	995,29	Líquido:	3.901,07
		Bases IRRF Proc:	4.896,36	FGTS Proc:	4.896,36	INSS Proc:	4.896,36	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500296 - THIELLY SANTOS DA MATAMARVILA

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	547,79
42	01	Horas Extras c/ 75%	11,12	458,64	304	03	IRRF	22,50	361,12
61	01	Anuênio	4,00	108,00	300	04	FGTS	8,00	398,39
65	01	RSR Reflexo H, Extras	2,34	61,15					
86	01	Gratíf Plantao Fim Semana		655,00					
270	01	Diferença de Salario		84,00					
590	01	Gratíf Responsab Tecnica		872,00					
897	01	Diferença Plantao FDS		41,20					
<b>Totais:</b>		Proventos:	4.979,99	Vantagens:	0,00	Descontos:	908,91	Líquido:	4.071,08
		Bases IRRF Proc:	4.979,99	FGTS Proc:	4.979,99	INSS Proc:	4.979,99	IPE Proc:	0,00

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
<b>Totais:</b>		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

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500306-FERNANDA BORGES FAVARES

Cargo: 41-TECNICO DE RAOIX

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500306

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	85,38	1.424,37
2	01	Horas Normais Noturnas	33,24	555,55
39	01	Adicional Noturno 40%	24,00	159,68
61	01	Anuênio	4,00	79,20
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	12,11
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,12	21,29
79	01	Insalubridade Radiologia	119,02	791,97
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	90,82

<b>Totais:</b>	Proventos:	3.134,99	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	3.134,99	FGTS Proc:	3.134,99

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	344,84
304	03	IRRF	7,50	52,24
619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
620	03	Mensal UNIMED Dependente		724,01
622	03	Co partic UNIMED Titular		211,33
623	03	Co partic UNIMED Depend		136,27
300	04	FGTS	8,00	250,79
827	06	Atrasos	0,58	16,08

Descontos:	1.685,34	Líquido:	1.449,65
INSS Proc:	3.134,99	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500309-ADENILZA FRANCA ALVES

Cargo: 41-TECNICO DE RAOIX

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/08/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500309

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	80,57	1.346,47
2	01	Horas Normais Noturnas	39,03	649,53
39	01	Adicional Noturno 40%	39,50	265,02
61	01	Anuênio	4,00	79,84
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,07	20,18
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	5,16	35,34
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	5,00	151,36
614	01	Feriado	0,48	7,98

<b>Totais:</b>	Proventos:	3.354,12	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	3.354,12	FGTS Proc:	3.354,12

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	368,95
304	03	IRRF	15,00	92,98
300	04	FGTS	8,00	268,32

Descontos:	461,93	Líquido:	2.892,19
INSS Proc:	3.354,12	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

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	2.280,71
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	656,00	300	04	FGTS	8,00	916,38
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					
274	01	Gratificação de Função		1.000,00					
671	01	Gratificação Ambulatorio		1.000,00					
<b>Totais:</b>		Proventos:	11.454,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.280,71	Líquido:	9.174,09
		Bases IRRF Proc:	11.454,80	FGTS Proc:	11.454,80	INSS Proc:	11.454,80	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
<b>Totais:</b>		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 - THAYNARAKARLA 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	108,00	7.200,00	304	03	IRRF	27,50	1.583,31
60	01	Adicional Noturno 30%	56,00	1.120,00	300	04	FGTS	8,00	713,50
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00
<b>Totais:</b>		Proventos:	8.918,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.583,31	Líquido:	7.335,49
		Bases IRRF Proc:	8.918,80	FGTS Proc:	8.918,80	INSS Proc:	8.918,80	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500375 - LAIANE NEVES DE MELO

Admissão: 01/07/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MÉDICO

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	1.407,31
60	01	Adicional Noturno 30%	24,00	480,00	300	04	FGTS	8,00	662,30
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00
<b>Totais:</b>		Proventos:	8.278,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.407,31	Líquido:	6.871,49
		Bases IRRF Proc:	8.278,80	FGTS Proc:	8.278,80	INSS Proc:	8.278,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500381 - MARCELO JOFFILLY BEZERRA FILHO

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

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
270	01	Diferença de Salario		84,00	302	03	INSS	8,00	6,72
29	05	Horas Aux. Doença Noturna	120,00	2.700,00	300	04	FGTS	8,00	6,72
<b>Totais:</b>		Proventos:	84,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	6,72	Líquido:	77,28
		Bases IRRF Proc:	84,00	FGTS Proc:	84,00	INSS Proc:	84,00	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECIITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500383 - NAYANI DELFINO FERREIRABEZERRA

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/08/2016

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.996,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500383

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	29,31	490,96	281	03	Desconto Adto Férias		2.060,32	
2	01	Horas Normais Noturnas	10,27	173,82	301	03	INSS s/ Férias	9,00	244,74	
12	01	Horas Férias Diurnas	57,03	948,93	302	03	INSS	11,00	187,81	
14	01	Horas Férias Noturnas	22,57	381,74	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	28,58	
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	53,23	617	03	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65	
61	01	Anuênio	3,00	19,94	621	03	Mensal UNIMED Dep ferias		169,12	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	4,11	622	03	Co partic UNIMED Titular		80,02	
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	13,13	87,97	623	03	Co partic UNIMED Depend		80,03	
71	01	Anuênio de Férias	3,00	39,92	300	04	FGTS	8,00	314,58	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	7,10	827	06	Atrasos	0,02	0,55	
79	01	Insalubridade Radiologia	39,58	265,91						
83	01	Insalubridade s/ Férias II	80,00	532,27						
134	01	Média Horas Extras Férias	2,50	48,73						
140	01	1/3 Férias		679,85						
474	01	Reembolso Creche CCT		207,33						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	30,85						
614	01	Feriado	2,04	33,93						
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	133,07						
<b>Totais:</b>		Proventos:	4.139,66		Vantagens:	0,00	Descontos:	3.067,27	Líquido:	1.072,39
		Bases IRRF Proc:	1.212,92		FGTS Proc:	3.932,33	INSS Proc:	3.932,33	IPE Proc:	0,00

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

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO

C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/02/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

2.700,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500417

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01	Horas Normais	64,06	961,50	302	03	INSS	11,00	338,17	
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.027,50	304	03	IRRF	7,50	62,41	
39	01	Adicional Noturno 40%	49,08	257,95	300	04	FGTS	8,00	245,94	
61	01	Anuênio	2,00	54,00	18	06	Horas Faltas	47,24	711,00	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	6,32	34,39						
86	01	Gratific. Plantão Fim Semana		655,00						
270	01	Diferença de Salário		84,00						
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.074,34		Vantagens:	0,00	Descontos:	400,58	Líquido:	2.673,76
		Bases IRRF Proc:	3.074,34		FGTS Proc:	3.074,34	INSS Proc:	3.074,34	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500418 - FLAVIA RESENDE VOLPINI

Admissão: 01/02/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Atestado Méc

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base: 8.000,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500418

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	6.666,67	304	03	IRRF	27,50	1.495,31
56	01	Horas Atestado Médico	8,00	533,33	300	04	FGTS	8,00	687,90
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					
<b>Totais:</b>		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

Tipo: 1 Colaborador: 500421 - ALESSANDRO VALLE SANTANA

Admissão: 01/05/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base: 8.000,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500421

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%	32,00	640,00	304	03	IRRF	27,50	1.494,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	739,10
<b>Totais:</b>		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

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 - HECI ITAOCA/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
<b>Totais:</b>		Proventos:	8.000,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.330,64	Líquido:	6.669,36
		Bases IRRF Proc:	8.000,00	FGTS Proc:	8.000,00	INSS Proc:	8.000,00	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

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 - HECI ITAOCA/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	1.088,67
60	01	Adicional Noturno 30%	8,00	160,00	300	04	FGTS	8,00	316,70
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.958,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.088,67	Líquido:	2.870,13
		Bases IRRF Proc:	3.958,80	FGTS Proc:	3.958,80	INSS Proc:	3.958,80	IPE Proc:	0,00

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 - HECI ITAOCA/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
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.271,15	Vantagens:	0,00	Descontos:	204,40	Líquido:	2.066,75
		Bases IRRF Proc:	2.271,15	FGTS Proc:	2.271,15	INSS Proc:	2.271,15	IPE Proc:	0,00

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: F. Reg.: 000500446

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	558,66
60	01	Adicional Noturno 30%	24,00	480,00	304	03	IRRF	22,50	380,90
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	582	03	Cartão Policard		191,27
					300	04	FGTS	8,00	406,30
<b>Totais:</b>		Proventos:	5.078,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.130,83	Líquido:	3.947,97
		Bases IRRF Proc:	5.078,80	FGTS Proc:	5.078,80	INSS Proc:	5.078,80	IPE Proc:	0,00



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

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: F. Reg.: 000500450

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	304	03	IRRF	27,50	571,31	
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	300	04	FGTS	8,00	419,10	
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80						
<b>Totais:</b>		Proventos:	5.238,80		Vantagens:	0,00	Descontos:	571,31	Líquido:	4.667,49
		Bases IRRF Proc:	5.238,80		FGTS Proc:	5.238,80	INSS Proc:	5.238,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500451 - ESDRAS FAGUNDES FERREIRA JUNIOR

Admissão: 01/03/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 07/09/2019 Causa: 04

Cargo: 79 - MEDICO

Salário Base: 8.000,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500451

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	
126	01	Saldo de Salário	28,00	2.084,16	264	03	Líquido Rescisão		20.059,91	
172	01	Férias Proporc. Rescisão	60,00	4.466,06	304	03	IRRF	7,50	13,51	
184	01	1/3 Férias Rescisão		1.488,68	306	03	IRRF s/ 13º Salário	27,50	768,20	
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	8,00	5.954,75	471	03	Horas Faltas Rescisão		2.084,16	
439	01	Multa Art 477 CLT		8.932,13	300	04	FGTS	8,00	166,73	
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	476,38	
<b>Totais:</b>		Proventos:	22.925,78		Vantagens:	0,00	Descontos:	22.925,78	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	2.084,16		FGTS Proc:	8.038,91	INSS Proc:	8.038,91	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: F. Reg.: 000500459

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	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	300	04	FGTS	8,00	419,10	
<b>Totais:</b>		Proventos:	5.238,80		Vantagens:	0,00	Descontos:	989,20	Líquido:	4.249,60
		Bases IRRF Proc:	5.238,80		FGTS Proc:	5.238,80	INSS Proc:	5.238,80	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO  
9 Geral

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	258	03	Desconto Adiant Proventos		12,29	
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	302	03	INSS	11,00	642,33	
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	304	03	IRRF	27,50	1.494,67	
					300	04	FGTS	8,00	739,10	
<b>Totais:</b>		Proventos:	9.238,80		Descontos:		2.149,29	Líquido:	7.089,51	
		Bases IRRF Proc:	9.238,80	Vantagens:	0,00	INSS Proc:		9.238,80	IPE Proc:	0,00
				FGTS Proc:	9.238,80					

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	
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	177,87	
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	158,11	
39	01	Adicional Noturno 40%	118,12	345,83						
61	01	Anuenio	1,00	11,17						
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	25,82						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	15,44	46,11						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	193,63						
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.976,39		Descontos:		177,87	Líquido:	1.798,52	
		Bases IRRF Proc:	1.976,39	Vantagens:	0,00	INSS Proc:		1.976,39	IPE Proc:	0,00
				FGTS Proc:	1.976,39					

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500468 - GILDEZIO ABREU PINHEIRO

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

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	6,00	72,06	281	03	Desconto Adto Férias		2.997,57
12	01	Horas Férias Diurnas	174,00	2.089,74	301	03	INSS s/Férias	11,00	381,99
62	01	Insalubridade	6,00	7,33	302	03	INSS	11,00	8,73
66	01	Insalubridade Férias	174,00	212,67	308	03	IRRF s/Férias	15,00	96,35
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	45,16	163,12	300	04	FGTS	8,00	284,16
134	01	Média Horas Extras Férias	10,30	139,00					
140	01	1/3 Férias		868,17					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>3.552,09</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>3.484,64</b>	<b>Líquido:</b>	<b>67,45</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>79,39</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>3.552,09</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>3.552,09</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>3.592,80</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>520,04</b>	<b>Líquido:</b>	<b>3.072,76</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>3.592,80</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>3.592,80</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>3.592,80</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

Tipo: 1 Colaborador: 500471 - GLEICELAINARA 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	162,00	1.945,62	302	03	INSS	9,00	214,36
56	01	Horas Atestado Médico	18,00	216,18	300	04	FGTS	8,00	190,54
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>2.601,80</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>214,36</b>	<b>Líquido:</b>	<b>2.387,44</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

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	51,30	1.158,75	302	03	INSS	11,00	387,75
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.541,25	304	03	IRRF	15,00	115,79
39	01	Adicional Noturno 40%	80,00	630,00	300	04	FGTS	8,00	282,00
61	01	Anuênio	1,00	27,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	10,40	84,00					
270	01	Diferença de Salario		84,00					
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.525,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	503,54	Líquido:	3.021,46
		Bases IRRF Proc:	3.525,00	FGTS Proc:	3.525,00	INSS Proc:	3.525,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500474 - LARAMORIS 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	100,00	2.250,00	302	03	INSS	9,00	255,42
56	01	Horas Atestado Médico	20,00	450,00	304	03	IRRF	7,50	36,67
61	01	Anuênio	2,00	54,00	300	04	FGTS	8,00	227,04
270	01	Diferença de Salario		84,00					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.838,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	292,09	Líquido:	2.545,91
		Bases IRRF Proc:	2.838,00	FGTS Proc:	2.838,00	INSS Proc:	2.838,00	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	32,00	2.186,67	302	03	INSS	9,00	225,93
60	01	Adicional Noturno 30%	8,00	164,00	304	03	IRRF	7,50	28,53
78	01	Insalubridade Médicos	32,00	159,68	300	04	FGTS	8,00	200,82
28	05	Horas Auxílio Doença	88,00	6.013,33					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.510,35	Vantagens:	0,00	Descontos:	254,46	Líquido:	2.255,89
		Bases IRRF Proc:	2.510,35	FGTS Proc:	2.510,35	INSS Proc:	2.510,35	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500484-ALEXLINAUS 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	258	03	Desconto Adiant Proventos		18,29	
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	302	03	INSS	11,00	642,33	
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	304	03	IRRF	27,50	1.494,67	
					300	04	FGTS	8,00	739,10	
<b>Totais:</b>		Proventos:	9.238,80		Descontos:		2.155,29		Líquido:	7.083,51
		Bases IRRF Proc:	9.238,80		INSS Proc:		9.238,80		IPE Proc:	0,00
		Vantagens:	0,00							
		FGTS Proc:	9.238,80							

Tipo: 1 Colaborador: 500485-LUISAROCHATINOCO BONADIMAN

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

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	
1	01	Horas Normais	2,00	133,33	281	03	Desconto Adto Férias		4.866,64	
12	01	Horas Férias Diurnas	58,00	3.866,67	301	03	INSS s/ Férias	11,00	620,92	
78	01	Insalubridade Médicos	2,00	19,96	302	03	INSS	11,00	21,41	
87	01	Insalubridade s/ Férias I	58,00	578,84	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	710,50	
136	01	Média Variáveis Férias	58,00	185,28	300	04	FGTS	8,00	506,21	
140	01	1/3 Férias		1.543,59						
<b>Totais:</b>		Proventos:	6.327,67		Descontos:		6.219,47		Líquido:	108,20
		Bases IRRF Proc:	153,29		INSS Proc:		6.327,67		IPE Proc:	0,00
		Vantagens:	0,00							
		FGTS Proc:	6.327,67							

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

Admissão: 01/11/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Auxílio 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						
<b>Totais:</b>		Proventos:	0,00		Descontos:		0,00		Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	0,00		INSS Proc:		0,00		IPE Proc:	0,00
		Vantagens:	0,00							
		FGTS Proc:	0,00							

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500495 - AMANDA MAGALHAES PECANHA

Cargo: 182 - DENTISTA

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/11/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 2.994,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500495

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	99,41	2.984,52	302	03	INSS	11,00	393,95
78	01	Insalubridade Médicos	99,41	596,90	304	03	IRRF	15,00	123,32
					300	04	FGTS	8,00	286,51
					827	06	Atrasos	0,19	9,48
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.581,42	Vantagens:	0,00	Descontos:	517,27	Líquido:	3.064,15
		Bases IRRF Proc:	3.581,42	FGTS Proc:	3.581,42	INSS Proc:	3.581,42	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500512 - CRIZELIA ALVES LAPA ARARIBA

Cargo: 226 - AUXILIAR DE DENTISTA

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500512

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					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.239,60	Vantagens:	32,80	Descontos:	99,16	Líquido:	1.173,24
		Bases IRRF Proc:	1.239,60	FGTS Proc:	1.239,60	INSS Proc:	1.239,60	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500523 - MARLUCIA OZORIO DOS SANTOS

Cargo: 41 - TECNICO DE RAO X

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

Salário Base: 1.996,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500523

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	86,33	1.439,62	302	03	INSS	11,00	338,04
2	01	Horas Normais Noturnas	33,24	555,55	304	03	IRRF	7,50	48,12
39	01	Adicional Noturno 40%	24,00	159,68	300	04	FGTS	8,00	245,85
65	01	RSR Reflexo H. Extras	0,41	11,64	827	06	Atrasos	0,03	0,83
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,12	21,29					
79	01	Insalubridade Radiologia	119,57	798,07					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	87,33					
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.073,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	386,16	Líquido:	2.687,02
		Bases IRRF Proc:	3.073,18	FGTS Proc:	3.073,18	INSS Proc:	3.073,18	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500527-ZENIANASTACIO FIM

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-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	79,45	1.326,51	302	03	INSS	11,00	363,45
2	01	Horas Normais Noturnas	40,15	669,49	304	03	IRRF	15,00	86,31
39	01	Adicional Noturno 40%	40,00	266,13	582	03	Cartão Policard		1,93
61	01	Anuênio	2,00	39,92	300	04	FGTS	8,00	264,33
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,07	19,79					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	5,19	35,48					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	5,00	148,45					
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.304,17	Vantagens:	0,00	Descontos:	451,69	Líquido:	2.852,48
		Bases IRRF Proc:	3.304,17	FGTS Proc:	3.304,17	INSS Proc:	3.304,17	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

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	4.263,05	144.336,00	M	M	M	M			249	Desconto Cantina		21,10						
2	Horas Normais Noturnas	687,42	10.148,47	M	M	M	M			258	Desconto Adiant Proventos		30,58						
12	Horas Férias Diurnas	367,54	8.216,92	M	M	F	M			264	Líquido Rescisão		20.059,91						
14	Horas Férias Noturnas	24,06	400,83	M	M	F	M			265	Sindicato RX		95,99						
39	Adicional Noturno 40%	627,29	3.535,63	M	M	M	M			281	Desconto Adto Férias		12.669,76						
42	Horas Extras c/ 75%	56,49	1.703,98	M	M	M	M			301	INSS s/Férias		1.592,23						F-
56	Horas Atestado Médico	97,29	2.053,55	M	M	M	M			302	INSS		12.525,84						M-
57	Horas Atestado Noturno	6,51	82,27	M	M	M	M			304	IRRF		22.072,59						
60	Adicional Noturno 30%	457,08	7.990,28	M	M	M	M			306	IRRF s/ 13º Salário		768,20						
61	Anuênio	63,00	1.196,22	M	M	M	M			308	IRRF s/Férias		968,10						
62	Insalubridade	1.127,58	1.237,89	M	M	M	M			387	Emprest. Banco Santander		616,63						
65	RSR Reflexo H.Extras	22,28	358,87	M	M	M	M			471	Horas Faltas Rescisão		2.084,16						
66	Insalubridade Férias	174,00	212,67	M	M	F	M			582	Cartão Policard		547,55						
70	Adic. Noturno s/ Férias	70,51	333,47	M	F	M	M			617	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65						
71	Anuênio de Férias		148,04	M	F	M	M			619	Mensal UNIMED Titular		649,95						
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	93,15	510,11	M	M	M	M			620	Mensal UNIMED Dependente		893,13						
78	Insalubridade Médicos	1.933,41	11.554,94	M	M	M	M			621	Mensal UNIMED Dep ferias		169,12						
79	Insalubridade Radiologia	1.038,52	6.911,94	M	M	M	M			622	Co partíc UNIMED Titular		536,46						
83	Insalubridade s/Férias II	160,00	1.064,53	M	F	M	M			623	Co partíc UNIMED Depend		216,30						
86	Gratíf Plantao Fim Semana		2.620,00	M	M	M	M				Outros								
87	Insalubridade s/ Férias I	58,00	578,84	M	F	M	M			300	FGTS		17.717,52						M
126	Saldo de Salário	28,00	2.084,16	M	M	M	M			386	Total Emp. Banco Santander		616,63						
134	Média Horas Extras Férias	16,01	236,62	M	F	M	M			393	FGTS 13º Salário		476,38						
136	Média Variáveis Férias	106,00	451,41	M	F	M	M				Outros Env. Desconto								
140	1/3 Férias		3.881,10	M	F	M	M			18	Horas Faltas	155,24	8.011,00						
172	Férias Proporc. Rescisão	60,00	4.466,06				M			827	Atrasos	9,29	68,85						
184	1/3 Férias Rescisão		1.488,68				M												
222	13º Salário Proporc. Resc.		5.954,75	D	D	D	M												
270	Diferença de Salário		588,00	M	M	M	M												
274	Gratificação de Função		1.000,00	M	M	M	M												
439	Multa Art 477 CLT		8.932,13				M												
474	Reembolso Creche CCT		427,33				M												
477	Horas Extras Noturnas 75%	41,00	987,56	M	M	M	M												
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M	M												
590	Gratíf Responsab Técnica		1.372,79	M	M	M	M												
614	Feriado	10,26	151,53	M	M	M	M												
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M	M												
881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	M	M	M	M												
897	Diferença Plantao FDS		41,20	M	M	M	M												



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

925	Abono Remunerado CCT	4,00	266,14	M	M	M	M
931	Adicional Noturno 35% Vantagem	34,00	178,50	M	M	M	M
278	Salário Família Outros Env.Provento		32,80				
28	Horas Auxílio Doença	199,30	7.352,45				
29	Horas Aux.Doença Noturna	188,30	3.522,69				

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:	242.740,64	IRRF Mês:	205.947,26	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	32,80	IRRF Fer:	15.524,43	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	76.734,25	IRRF 13º:	5.954,75	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	166.039,19	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	18.810,53	INSS Mês:	221.471,69	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	10.875,14	INSS 13º:	5.954,75	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	8.079,85	FGTS Mês:	221.471,69							
Salário:	192.193,01	FGTS 13º:	5.954,75							
		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	260.967,34
		PIS Mês:	242.217,57							

## Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	41
002	Ferías	04
003	Auxílio Doença	02
007	Demitido	01
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 49

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500001 - ZENY MARQUES PORTELA

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	220,48
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	304	03	IRRF	7,50	24,40
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	330,46	300	04	FGTS	8,00	195,98
61	01	Anuênio	34,00	529,81	827	06	Atrasos	0,12	1,16
62	01	Insalubridade	179,48	199,02					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	32,12					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	44,06					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	240,87					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.449,86	Vantagens:	0,00	Descontos:	244,88	Líquido:	2.204,98
		Bases IRRF Proc:	2.449,86	FGTS Proc:	2.449,86	INSS Proc:	2.449,86	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500003 - LUZIMEIRE LUCAS PEDRA RIBEIRO

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	75,52	438,34	302	03	INSS	9,00	218,40
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	304	03	IRRF	7,50	22,82
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	330,49	619	03	Mensal UNIMED Titular		736,39
61	01	Anuênio	30,00	464,40	300	04	FGTS	8,00	194,13
62	01	Insalubridade	178,37	197,79	827	06	Atrasos	1,23	7,99
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	248,98					
614	01	Feriado	7,11	41,08					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.426,69	Vantagens:	0,00	Descontos:	977,61	Líquido:	1.449,08
		Bases IRRF Proc:	2.426,69	FGTS Proc:	2.426,69	INSS Proc:	2.426,69	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	76,59	477,72	290	03	Vale Transporte	32,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	302	03	INSS	9,00	185,60
39	01	Adicional Noturno 40%	111,22	325,75	582	03	Cartão Polícard		194,46
61	01	Anuênio	8,00	133,84	300	04	FGTS	8,00	164,98
62	01	Insalubridade	179,44	198,98	827	06	Atrasos	0,16	1,65
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	24,44					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,49	43,43					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	183,30					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.062,31	Vantagens:	0,00	Descontos:	447,08	Líquido:	1.615,23
		Bases IRRF Proc:	2.062,31	FGTS Proc:	2.062,31	INSS Proc:	2.062,31	IPE Proc:	0,00

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	169,00	1.048,74	302	03	INSS	8,00	112,22
61	01	Anuênio	7,00	117,29	300	04	FGTS	8,00	112,22
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	18	06	Horas Faltas	11,00	68,26
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.402,86	Vantagens:	0,00	Descontos:	112,22	Líquido:	1.290,64
		Bases IRRF Proc:	1.402,86	FGTS Proc:	1.402,86	INSS Proc:	1.402,86	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500012-SILDARODRIGUESLOPES

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

Cargo: 74-TECNICOENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 00000012

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	189,54
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	168,48
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09					
61	01	Anuênio	7,00	117,29					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	27,88					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	209,11					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.106,01	Vantagens:	0,00	Descontos:	189,54	Líquido:	1.916,47
		Bases IRRF Proc:	2.106,01	FGTS Proc:	2.106,01	INSS Proc:	2.106,01	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-TECNICOENFERMAGEM

Salário Base: 1.117,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 00000019

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	158,00	980,48	302	03	INSS	8,00	104,53
61	01	Anuênio	8,00	89,36	300	04	FGTS	8,00	104,53
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	18	06	Horas Faltas	22,00	136,52
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.928,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	104,53	Líquido:	1.824,14
		Bases IRRF Proc:	1.306,67	FGTS Proc:	1.306,67	INSS Proc:	1.306,67	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	180,00	1.117,00	249	03	Desconto Cantina		16,10	
39	01	Adicional Noturno 40%	0,42	2,05	302	03	INSS	8,00	115,64	
61	01	Anuenio	8,00	89,36	387	03	Emprest. Banco Santander		334,25	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	115,64	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,03	0,27	386	04	Total Emp. Banco Santander		334,25	
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23						
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.445,51		Vantagens:	0,00	Descontos:	465,99	Líquido:	979,52
		Bases IRRF Proc:	1.445,51		FGTS Proc:	1.445,51	INSS Proc:	1.445,51	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	246,75	
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	44,32	
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	31,76	582	03	Cartão Polícard		184,78	
60	01	Adicional Noturno 30%	72,00	285,82	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	10,40	42,34	300	04	FGTS	8,00	219,33	
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.741,73		Vantagens:	0,00	Descontos:	711,25	Líquido:	2.030,48
		Bases IRRF Proc:	2.741,73		FGTS Proc:	2.741,73	INSS Proc:	2.741,73	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	181,67
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,69	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuenio	7,00	78,19	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	161,48
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	25,31					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	189,85					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.018,56	Vantagens:	0,00	Descontos:	484,09	Líquido:	1.534,47
		Bases IRRF Proc:	2.018,56	FGTS Proc:	2.018,56	INSS Proc:	2.018,56	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	179,31	1.114,00	302	03	INSS	8,00	114,24
61	01	Anuenio	7,00	77,98	582	03	Cartão Policard		198,50
62	01	Insalubridade	179,31	198,83	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
					300	04	FGTS	8,00	114,24
					827	06	Atrasos	0,29	3,00
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.428,04	Vantagens:	0,00	Descontos:	698,51	Líquido:	729,53
		Bases IRRF Proc:	1.428,04	FGTS Proc:	1.428,04	INSS Proc:	1.428,04	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500135 - CACIANERAPOSO OZORIO

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

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	2,35	16,03	281	03	Desconto Adto Férias		1.862,56
2	01	Horas Normais Noturnas	3,26	21,31	301	03	INSS s/Férias	9,00	184,20
12	01	Horas Férias Diurnas	81,17	504,49	302	03	INSS	9,00	10,87
14	01	Horas Férias Noturnas	92,42	575,27	300	04	FGTS	8,00	173,39
61	01	Anuênio	6,00	2,24					
62	01	Insalubridade	6,01	6,66					
66	01	Insalubridade Férias	174,00	192,95					
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	47,27	117,82					
71	01	Anuênio de Férias	5,80	64,79					
134	01	Média Horas Extras Férias	10,22	79,75					
140	01	1/3 Férias		511,69					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.167,47	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.057,63	Líquido:	109,84
		Bases IRRF Proc:	120,71	FGTS Proc:	2.167,47	INSS Proc:	2.167,47	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500141 - FERNANDA KAREN ROCHA MAGALHAES

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					
<b>Totais:</b>		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: 01/09/2019 a 30/09/2019. Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500145-POLIANA PEREIRA BETTCHER

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/03/2013

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500145

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62
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
614	01	Feriado	7,12	44,18
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	188,24
300	04	FGTS	8,00	167,32

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.091,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	188,24	Líquido:	1.903,37
	Bases IRRF Proc:	2.091,61	FGTS Proc:	2.091,61	INSS Proc:	2.091,61	IPE Proc:	0,00

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

Cargo: 74-TECNICO ENFERMAGEM

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/07/2013

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.117,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500154

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	75,18	467,28
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09
61	01	Anuênio	6,00	66,29
62	01	Insalubridade	178,03	197,42
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	201,77
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	182,91
619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
300	04	FGTS	8,00	162,59
827	06	Atrasos	1,57	12,10

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.032,41	Vantagens:	0,00	Descontos:	418,31	Líquido:	1.614,10
	Bases IRRF Proc:	2.032,41	FGTS Proc:	2.032,41	INSS Proc:	2.032,41	IPE Proc:	0,00



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500171 - ELIANABARBOSA 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 - 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	112,77
61	01	Anuenio	5,00	55,85	582	03	Cartão Policard		198,99
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	112,77
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>311,76</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.097,92</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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 - 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	112,77
61	01	Anuenio	5,00	55,85	300	04	FGTS	8,00	112,77
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>112,77</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.296,91</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.409,68</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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 - 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	304	03	IRRF	7,50	19,76
					300	04	FGTS	8,00	190,54
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>234,12</b>	<b>Líquido:</b>	<b>2.147,68</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>2.381,80</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500242-KARLA BARRETO CAMPANHARO

Cargo: 150-ENFERMEIRO

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/02/2015

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500242

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	167,41	2.013,88
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	144,12
60	01	Adicional Noturno 30%	18,16	72,50
62	01	Insalubridade	179,41	219,28
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,25	9,67

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	221,35
304	03	IRRF	7,50	25,06
312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,58
619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
622	03	Coparticipação UNIMED Titular		307,71
300	04	FGTS	8,00	196,75
827	06	Atrasos	0,19	3,80

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.459,45	Vantagens:	0,00	Descontos:	792,35	Líquido:	1.667,10
	Bases IRRF Proc:	2.459,45	FGTS Proc:	2.459,45	INSS Proc:	2.459,45	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500248-MEIRIELE DE ALMEIDA MONTEIRO

Cargo: 150-ENFERMEIRO

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/02/2015

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Atestado Méc

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500248

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,21	1.205,20
2	01	Horas Normais Noturnas	61,39	740,42
56	01	Horas Atestado Médico	11,09	133,91
57	01	Horas Atestado Noturno	6,51	82,27
60	01	Adicional Noturno 30%	64,00	254,06
62	01	Insalubridade	180,00	220,00
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,52	24,70
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	8,31	33,87
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	8,00	185,25

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	259,17
304	03	IRRF	7,50	39,52
312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
300	04	FGTS	8,00	230,37

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.879,68	Vantagens:	0,00	Descontos:	320,31	Líquido:	2.559,37
	Bases IRRF Proc:	2.879,68	FGTS Proc:	2.879,68	INSS Proc:	2.879,68	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500281 - JOCAFF LEAL DA SILVA

Admissão: 01/06/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

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
1	01	Horas Normais	2,15	13,96	302	03	INSS	8,00	58,10
2	01	Horas Normais Noturnas	47,18	293,52	387	03	Emprest. Banco Santander		350,00
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	93,62	582	03	Cartão Policard		200,00
61	01	Anuênio	4,00	44,44	300	04	FGTS	8,00	58,10
62	01	Insalubridade	179,03	198,52	386	04	Total Emp. Banco Santander		350,00
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	3,83	18	06	Horas Faltas	129,30	803,62
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	12,48	827	06	Atrasos	0,57	5,90
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	28,74					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	726,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	608,10	Líquido:	118,24
		Bases IRRF Proc:	726,34	FGTS Proc:	726,34	INSS Proc:	726,34	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	Co partic UNIMED Titular		18,75
					300	04	FGTS	8,00	242,42
<b>Totais:</b>		Proventos:	3.030,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	836,64	Líquido:	2.193,70
		Bases IRRF Proc:	3.030,34	FGTS Proc:	3.030,34	INSS Proc:	3.030,34	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500292 - ALESSA ROCHA 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	180,00	2.161,80	302	03	INSS	9,00	218,06
60	01	Adicional Noturno 30%	9,08	36,26	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	300	04	FGTS	8,00	193,83
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,12	4,83					
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.642,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	239,68	Líquido:	2.403,21
		Bases IRRF Proc:	2.422,89	FGTS Proc:	2.422,89	INSS Proc:	2.422,89	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	9,00	187,73
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	166,87
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,69					
61	01	Anuenio	3,00	33,51					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	5,06	38,50					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	22,00	288,77					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	2.085,99	Vantagens:	0,00	Descontos:	187,73	Líquido:	1.898,26
		Bases IRRF Proc:	2.085,99	FGTS Proc:	2.085,99	INSS Proc:	2.085,99	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	165,12	1.025,16	302	03	INSS	8,00	106,32
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	582	03	Cartão Policard		199,83
61	01	Anuênio	3,00	32,99	300	04	FGTS	8,00	106,32
62	01	Insalubridade	177,12	196,41	18	06	Horas Faltas	6,00	37,23
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	2,48	17,38
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.329,02		Descontos:		306,15	Líquido:	1.022,87
		Bases IRRF Proc:	1.329,02	Vantagens:	0,00	INSS Proc:	1.329,02	IPE Proc:	0,00
				FGTS Proc:	1.329,02				

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	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	179,75
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	159,78
39	01	Adicional Noturno 40%	121,08	354,41					
61	01	Anuênio	3,00	33,51					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	24,50					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,08	47,25					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	183,76					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.997,26		Descontos:		179,75	Líquido:	1.817,51
		Bases IRRF Proc:	1.997,26	Vantagens:	0,00	INSS Proc:	1.997,26	IPE Proc:	0,00
				FGTS Proc:	1.997,26				

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500407 - RAMON DIAS BIANCHI

Admissão: 01/10/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

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
2	01	Horas Normais Noturnas	47,24	569,27	302	03	INSS	9,00	173,30
56	01	Horas Atestado Médico	71,30	858,72	582	03	Cartão Policard		193,39
57	01	Horas Atestado Noturno	13,42	164,54	300	04	FGTS	8,00	154,04
60	01	Adicional Noturno 30%	25,08	99,77	18	06	Horas Faltas	47,24	569,27
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,20	13,30					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.925,60	Vantagens:	0,00	Descontos:	366,69	Líquido:	1.558,91
		Bases IRRF Proc:	1.925,60	FGTS Proc:	1.925,60	INSS Proc:	1.925,60	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	77,15	479,38	290	03	Vale Transporte	32,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	302	03	INSS	9,00	171,80
39	01	Adicional Noturno 40%	102,50	300,87	582	03	Cartão Policard		172,41
61	01	Anuênio	2,00	22,34	300	04	FGTS	8,00	152,71
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	22,56					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,40	40,12					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	169,23					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.908,95	Vantagens:	0,00	Descontos:	411,23	Líquido:	1.497,72
		Bases IRRF Proc:	1.908,95	FGTS Proc:	1.908,95	INSS Proc:	1.908,95	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500422-JOICYVIEIRA RAPOSOPINTO

Cargo: 300-ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/04/2017

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500422

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	107,12	1.287,47
2	01	Horas Normais Noturnas	54,48	658,15
56	01	Horas Atestado Médico	4,18	51,64
57	01	Horas Atestado Noturno	13,42	164,54
60	01	Adicional Noturno 30%	64,00	251,88
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	8,31	33,58
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	238,21
304	03	IRRF	7,50	23,63
300	04	FGTS	8,00	211,74

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.866,86	Vantagens:	0,00	Descontos:	261,84	Líquido:	2.605,02
	Bases IRRF Proc:	2.646,86	FGTS Proc:	2.646,86	INSS Proc:	2.646,86	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500445-LAIS FERREIRA MACIEL MORAES

Cargo: 150-ENFERMEIRO

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/12/2014

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

2.161,80

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500445

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	162,00	1.945,62
56	01	Horas Atestado Médico	18,00	216,18
62	01	Insalubridade	180,00	220,00
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	214,36
304	03	IRRF	7,50	19,76
312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
300	04	FGTS	8,00	190,54

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.601,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	255,74	Líquido:	2.346,06
	Bases IRRF Proc:	2.381,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500448-MARIA DAS GRACAS MARVILA

Cargo: 39-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/02/2005

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Auxilio Doenc

Salário Base:

1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500448

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
28	05	Horas Auxilio Doença	180,00	1.040,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor

<b>Totais:</b>	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: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500449 - LUCIANA CARVALHO DE SA COSTA

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	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	172,49
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	153,32
39	01	Adicional Noturno 40%	105,08	307,60					
61	01	Anuênio	2,00	22,34					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	22,56					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,00	41,01					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	169,23					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.916,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	172,49	Líquido:	1.744,08
		Bases IRRF Proc:	1.916,57	FGTS Proc:	1.916,57	INSS Proc:	1.916,57	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
1	01	Horas Normais	157,01	974,38	302	03	INSS	8,00	102,71
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	74,47	300	04	FGTS	8,00	102,71
61	01	Anuênio	1,00	10,49	827	06	Atrasos	10,59	68,16
62	01	Insalubridade	169,01	187,41					
573	01	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.283,98	Vantagens:	0,00	Descontos:	102,71	Líquido:	1.181,27
		Bases IRRF Proc:	1.283,98	FGTS Proc:	1.283,98	INSS Proc:	1.283,98	IPE Proc:	0,00

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	220,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	106,22
61	01	Anuênio	1,00	11,17	300	04	FGTS	8,00	106,22
62	01	Insalubridade	220,00	199,60					
<b>Totais:</b>		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



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	Anuênio	1,00	11,17	582	03	Cartão Policard		200,00
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	109,20
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.365,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	309,20	Líquido:	1.055,80
		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	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	177,43
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	582	03	Cartão Policard		183,09
39	01	Adicional Noturno 40%	121,08	354,41	300	04	FGTS	8,00	157,71
61	01	Anuênio	1,00	11,17					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	24,10					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,08	47,25					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	180,72					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.971,48	Vantagens:	0,00	Descontos:	360,52	Líquido:	1.610,96
		Bases IRRF Proc:	1.971,48	FGTS Proc:	1.971,48	INSS Proc:	1.971,48	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500482-JULIA SENADOR SCHITINI

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.: 000500599

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	168,24	855,01	302	03	INSS	8,00	89,25
56	01	Horas Atestado Médico	51,20	260,63	300	04	FGTS	8,00	89,25
					827	06	Atrasos	0,16	1,35
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.115,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	89,25	Líquido:	1.026,39
		Bases IRRF Proc:	1.115,64	FGTS Proc:	1.115,64	INSS Proc:	1.115,64	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM  
9 Geral

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-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	119,02
61	01	Anuênio	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					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.487,87</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>119,02</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.368,85</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.487,87</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.487,87</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.487,87</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,42	1.115,14	302	03	INSS	8,00	108,99
61	01	Anuênio	1,00	11,15	582	03	Cartão Polícard		199,30
62	01	Insalubridade	179,42	198,96	300	04	FGTS	8,00	108,99
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	827	06	Atrasos	0,18	1,86
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.362,48</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>308,29</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.054,19</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.362,48</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.362,48</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.362,48</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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	179,44	1.115,35	302	03	INSS	8,00	112,30
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	23,40	582	03	Cartão Polícard		393,76
61	01	Anuênio	1,00	11,15	300	04	FGTS	8,00	112,30
62	01	Insalubridade	179,44	198,98	827	06	Atrasos	0,16	1,65
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					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.403,86</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>506,06</b>	<b>Líquido:</b>	<b>897,80</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.403,86</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.403,86</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.403,86</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500490 - GISELLE NEVES DASILVA AZEREDO

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.: 000500590

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		170,68
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	109,20
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.365,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	279,88	Líquido:	1.085,12
		Bases IRRF Proc:	1.365,00	FGTS Proc:	1.365,00	INSS Proc:	1.365,00	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					
<b>Totais:</b>		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

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	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					
<b>Totais:</b>		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: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	180,00	1.117,00	290	03	Vale Transporte	32,00	67,02
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	302	03	INSS	8,00	108,30
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	108,30
<b>Totais:</b>		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	112,71
39	01	Adicional Noturno 40%	16,36	48,57	300	04	FGTS	8,00	112,71
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,10	6,48					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.408,88	Vantagens:	0,00	Descontos:	112,71	Líquido:	1.296,17
		Bases IRRF Proc:	1.408,88	FGTS Proc:	1.408,88	INSS Proc:	1.408,88	IPE Proc:	0,00

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 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,44	1.115,35	302	03	INSS	8,00	108,20
39	01	Adicional Noturno 40%	0,19	0,93	300	04	FGTS	8,00	108,20
62	01	Insalubridade	179,44	198,98	827	06	Atrasos	0,16	1,65
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,01	0,12					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
278	02	Salário Família	1,00	32,80					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.352,61	Vantagens:	32,80	Descontos:	108,20	Líquido:	1.277,21
		Bases IRRF Proc:	1.352,61	FGTS Proc:	1.352,61	INSS Proc:	1.352,61	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	177,41	1.102,62	302	03	INSS	8,00	106,94
39	01	Adicional Noturno 40%	0,04	0,20	300	04	FGTS	8,00	106,94
62	01	Insalubridade	177,41	196,73	827	06	Atrasos	2,19	14,38
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno		0,03					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.336,81	Vantagens:	0,00	Descontos:	106,94	Líquido:	1.229,87
		Bases IRRF Proc:	1.336,81	FGTS Proc:	1.336,81	INSS Proc:	1.336,81	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-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,47	1.115,66	302	03	INSS	8,00	108,15
62	01	Insalubridade	179,47	199,01	300	04	FGTS	8,00	108,15
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	827	06	Atrasos	0,13	1,34
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.351,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,15	Líquido:	1.243,75
		Bases IRRF Proc:	1.351,90	FGTS Proc:	1.351,90	INSS Proc:	1.351,90	IPE Proc:	0,00

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	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	75,52	470,79	290	03	Vale Transporte	28,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	302	03	INSS	9,00	175,96
39	01	Adicional Noturno 40%	118,54	347,80	300	04	FGTS	8,00	156,41
62	01	Insalubridade	178,37	197,79	827	06	Atrasos	1,23	8,58
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	25,59					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	15,48	46,37					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	191,96					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.955,15	Vantagens:	0,00	Descontos:	242,98	Líquido:	1.712,17
		Bases IRRF Proc:	1.955,15	FGTS Proc:	1.955,15	INSS Proc:	1.955,15	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

9 Geral

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	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	105,32
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	105,32
278	02	Salário Família	2,00	65,60					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.316,60</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>65,60</b>	<b>Descontos:</b>	<b>105,32</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.276,88</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.316,60</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.316,60</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.316,60</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

## Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.3 HECIITAOCA/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	6.506,24	46.523,92	M	M	M	M			249	Desconto Cantina		16,10						
2	Horas Normais Noturnas	1.618,50	11.306,52	M	M	M	M			281	Desconto Adto Férias		1.862,56						
12	Horas Férias Diurnas	81,17	504,49	M	M	F	M			290	Vale Transporte	152,00	335,10						
14	Horas Férias Noturnas	92,42	575,27	M	M	F	M			301	INSS s/Férias		184,20					F-	
39	Adicional Noturno 40%	1.570,11	4.560,97	M	M	M	M			302	INSS		7.235,12					M-	
56	Horas Atestado Médico	186,17	1.776,90	M	M	M	M			304	IRRF		264,53						
57	Horas Atestado Noturno	34,15	411,35	M	M	M	M			312	Sindicato Enfermeiros		108,06						
60	Adicional Noturno 30%	252,32	1.000,29	M	M	M	M			387	Emprest. Banco Santander		684,25						
61	Anuênio	182,00	2.412,43	M	M	M	M			582	Cartão Policard		2.890,22						
62	Insalubridade	8.341,56	9.321,17	M	M	M	M			619	Mensal UNIMED Titular		2.036,29						
65	RSR Reflexo H.Extras	46,53	384,81	M	M	M	M			620	Mensal UNIMED Dependente		169,12						
66	Insalubridade Férias	174,00	192,95	M	M	F	M			622	Copartio UNIMED Titular		382,71						
70	Adic.Noturno s/ Férias	47,27	117,82	M	M	F	M				Outros								
71	Anuênio de Férias		64,79	M	M	F	M			300	FGTS		6.838,07						M
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	242,36	741,46	M	M	M	M			386	Total Emp.Banco Santander		684,25						
134	Média Horas Extras Férias	10,22	79,75	M	M	F	M				Outros Env.Desconto								
140	1/3 Férias		511,69	M	M	F	M			18	Horas Faltas	215,54	1.614,90						
328	Folga Mensal Remuner CCT	8,00	297,84	M	M	M	M			827	Atrasos	24,21	151,95						
474	Reembolso Creche CCT		1.904,00				M												
477	Horas Extras Noturnas 75%	203,00	2.886,23	M	M	M	M												
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M	M												
590	Gratíf Responsab Tecnica		648,54	M	M	M	M												
614	Feriado	14,23	85,26	M	M	M	M												
881	Folga Mensal Remunerada	26,00	962,86	M	M	M	M												
925	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47	M	M	M	M												
	Vantagem																		
278	Salário Família		98,40																
	Outros Env.Provento																		
28	Horas Auxílio Doença	180,00	1.040,00																

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

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	87.383,01	IRRF Mês:	83.432,25	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	98,40	IRRF Fer:	2.046,76	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	16.168,26	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	71.313,15	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	7.522,32	INSS Mês:	85.479,01	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	1.040,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	1.766,85	FGTS Mês:	85.479,01							
Salário:	63.905,20	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		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	94.319,48
		IPE 13º:	0,00							
		PIS Mês:	86.345,68							

## Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	46
002	Ferías	01
003	Auxílio Doença	01
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 49

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500050-JADERMORAES 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.: 000000050

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	203,69
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	411,26	300	04	FGTS	8,00	181,05
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					

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.263,23	Vantagens:	0,00	Descontos:	802,49	Líquido:	1.460,74
	Bases IRRF Proc:	2.263,23	FGTS Proc:	2.263,23	INSS Proc:	2.263,23	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	Anuênio	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					

<b>Totais:</b>	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	179,43	1.027,38	282	03	Sind. SITESCI	2,00	27,64
39	01	Adicional Noturno 40%	27,02	73,79	290	03	Vale Transporte	28,00	61,74
61	01	Anuênio	7,00	71,92	302	03	INSS	8,00	113,29
62	01	Insalubridade	179,43	198,97	300	04	FGTS	8,00	113,29
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,36	9,84	827	06	Atrasos	0,17	1,62
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.416,20	Vantagens:	0,00	Descontos:	202,67	Líquido:	1.213,53
	Bases IRRF Proc:	1.416,20	FGTS Proc:	1.416,20	INSS Proc:	1.416,20	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500093 - EDIVAL DE 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 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	210,21	1.119,96	302	03	INSS	8,00	124,16
61	01	Anuenio	7,00	81,75	300	04	FGTS	8,00	124,16
64	01	Periculosidade	219,21	350,36	18	06	Horas Faltas	9,00	47,92
					827	06	Atrasos	0,39	3,46
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.552,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	124,16	Líquido:	1.427,91
		Bases IRRF Proc:	1.552,07	FGTS Proc:	1.552,07	INSS Proc:	1.552,07	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 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,05
61	01	Anuenio	6,00	62,40	302	03	INSS	8,00	88,19
					582	03	Cartão Policard		188,21
					300	04	FGTS	8,00	88,19
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.102,40	Vantagens:	0,00	Descontos:	298,45	Líquido:	803,95
		Bases IRRF Proc:	1.102,40	FGTS Proc:	1.102,40	INSS Proc:	1.102,40	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500149 - MARCIA JANUARIO GOMES DO NASCIMENTO

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
1	01	Horas Normais	203,32	951,98	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,29
56	01	Horas Atestado Médico	14,40	68,60	302	03	INSS	8,00	86,54
61	01	Anuenio	6,00	61,23	582	03	Cartão Policard		369,72
278	02	Salário Família	1,00	32,80	300	04	FGTS	8,00	86,54
					827	06	Atrasos	1,48	8,42
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.081,81	Vantagens:	32,80	Descontos:	478,55	Líquido:	636,06
		Bases IRRF Proc:	1.081,81	FGTS Proc:	1.081,81	INSS Proc:	1.081,81	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500159-ELIANE DE JESUS MARTINS

Cargo: 44-AUXILIAR DE COPA

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/07/2013

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500159

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	441,61
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,63
61	01	Anuênio	6,00	61,74
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	25,09
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	188,17
614	01	Feriado	6,25	35,73

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.944,94	Vantagens:	0,00	Descontos:	213,25	Líquido:	1.731,69
	Bases IRRF Proc:	1.944,94	FGTS Proc:	1.944,94	INSS Proc:	1.944,94	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500164-ALDIMAR BAPTISTA

Cargo: 38-TEC. MANUTENÇÃO EM GERAL

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/08/2013

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.718,08

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000500164

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	1.718,08
61	01	Anuênio	6,00	103,08
62	01	Insalubridade	120,00	199,60

<b>Totais:</b>	Proventos:	2.020,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.077,11	Líquido:	943,65
	Bases IRRF Proc:	2.020,76	FGTS Proc:	2.020,76	INSS Proc:	2.020,76	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500184 - LAURINDA ARCANJO PORTELANETO

Admissão: 01/01/2014

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Férias

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	6,00	34,50	281	03	Desconto Adto Férias		1.525,33	
12	01	Horas Férias Diurnas	174,00	1.000,50	301	03	INSSs/Férias	8,00	132,64	
61	01	Anuênio	5,00	1,73	302	03	INSS	9,00	26,64	
62	01	Insalubridade	6,00	6,65	300	04	FGTS	8,00	141,58	
66	01	Insalubridade Férias	174,00	192,95						
71	01	Anuênio de Férias	4,83	50,03						
140	01	1/3 Férias		414,49						
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	69,00						
<b>Totais:</b>										
		Proventos:	1.769,85				Descontos:	1.684,61	Líquido:	85,24
		Bases IRRF Proc:	111,88				INSS Proc:	1.769,85	IPE Proc:	0,00
				Vantagens:	0,00					
				FGTS Proc:	1.769,85					

Tipo: 1 Colaborador: 500226 - GEISAMATIAS NETO TAVARES

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 - 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	22,78	
39	01	Adicional Noturno 40%	9,26	21,80	302	03	INSS	8,00	91,27	
61	01	Anuênio	4,00	41,60	300	04	FGTS	8,00	91,27	
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,14	2,91						
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67						
278	02	Salário Família	1,00	32,80						
<b>Totais:</b>										
		Proventos:	1.140,98				Descontos:	114,05	Líquido:	1.059,73
		Bases IRRF Proc:	1.140,98				INSS Proc:	1.140,98	IPE Proc:	0,00
				Vantagens:	32,80					
				FGTS Proc:	1.140,98					

## Relação de Cálculo.

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500227 - NILZIANE GOMES LEAL

Admissão: 06/01/2015

Dep.IR: 01

Dep.SF: 00

Sit: Férias

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

Salário Base:

1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500227

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	74,40	426,89
14	01	Horas Férias Noturnas	99,20	567,81
61	01	Anuênio	4,00	2,71
66	01	Insalubridade Férias	174,00	192,95
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	5,06	11,68
71	01	Anuênio de Férias	3,87	39,79
134	01	Média Horas Extras Férias	1,06	7,84
140	01	1/3 Férias		415,65
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
281	03	Desconto Adto Férias		1.529,61
301	03	INSSs/Férias	8,00	133,00
302	03	INSS	8,00	5,71
300	04	FGTS	8,00	138,71
18	06	Horas Faltas	11,51	67,74

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.733,92	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.668,32	Líquido:	65,60
	Bases IRRF Proc:	71,31	FGTS Proc:	1.733,92	INSS Proc:	1.733,92	IPE Proc:	0,00

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
1	01	Horas Normais	174,00	1.490,83
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	51,41

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
258	03	Desconto Adiant Proventos		211,44
302	03	INSS	8,00	123,37
387	03	Emprest. Banco Santander		340,00
582	03	Cartão Policard		201,61
619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
622	03	Copartic UNIMED Titular		53,76
300	04	FGTS	8,00	123,37
386	04	Total Emp. Banco Santander		340,00

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.146,83	Líquido:	395,41
	Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500276 - LUZIA APARECIDA FRAGASCHWAMBACH

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	180,00	1.029,00	282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,40	
61	01	Anuênio	4,00	41,16	290	03	Vale Transporte	32,00	61,74	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	302	03	INSS	8,00	104,32	
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	104,32	
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.304,06		Vantagens:	0,00	Descontos:	191,46	Líquido:	1.112,60
		Bases IRRF Proc:	1.304,06		FGTS Proc:	1.304,06	INSS Proc:	1.304,06	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	77,15	446,33	282	03	Sind. SITESCI	2,00	30,84	
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	302	03	INSS	8,00	126,11	
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	258,84	582	03	Cartão Policard		377,75	
61	01	Anuênio	4,00	41,60	300	04	FGTS	8,00	126,11	
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	19,63						
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	34,51						
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67						
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	147,22						
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.576,47		Vantagens:	0,00	Descontos:	534,70	Líquido:	1.041,77
		Bases IRRF Proc:	1.576,47		FGTS Proc:	1.576,47	INSS Proc:	1.576,47	IPE Proc:	0,00

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	104,32	
61	01	Anuênio	4,00	41,16	300	04	FGTS	8,00	104,32	
62	01	Insalubridade	180,00	199,60						
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30						
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.304,06		Vantagens:	0,00	Descontos:	104,32	Líquido:	1.199,74
		Bases IRRF Proc:	1.304,06		FGTS Proc:	1.304,06	INSS Proc:	1.304,06	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500319 - CATARINA COSTARAPOSO

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	65,47	376,06	282	03	Sind. SITESCI	2,00	34,51
2	01	Horas Normais Noturnas	95,54	548,23	302	03	INSS	9,00	158,36
39	01	Adicional Noturno 40%	113,08	308,80	582	03	Cartão Policard		199,81
57	01	Horas Atestado Noturno	6,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	140,77
61	01	Anuenio	4,00	40,17	18	06	Horas Faltas	8,00	45,73
62	01	Insalubridade	175,41	194,51	827	06	Atrasos	4,19	24,68
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	21,43					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	15,04	41,17					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	160,69					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.759,66</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>392,68</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.366,98</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.759,66</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.759,66</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.759,66</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	74,51	427,89	282	03	Sind. SITESCI	2,00	34,88
2	01	Horas Normais Noturnas	89,03	509,07	302	03	INSS	9,00	160,04
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	283,85	387	03	Emprest. Banco Santander		170,00
57	01	Horas Atestado Noturno	12,00	68,60	582	03	Cartão Policard		172,41
61	01	Anuenio	4,00	40,22	300	04	FGTS	8,00	142,26
62	01	Insalubridade	175,54	194,65	386	04	Total Emp. Banco Santander		170,00
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	21,39	827	06	Atrasos	4,06	23,44
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	160,43					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.778,25</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>537,33</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.240,92</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.778,25</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.778,25</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.778,25</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

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 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	176,29	1.019,68	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,97
39	01	Adicional Noturno 40%	24,00	55,47	302	03	INSS	8,00	94,65
61	01	Anuênio	3,00	30,59	582	03	Cartão Policard		119,37
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	4,17	300	04	FGTS	8,00	94,65
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,12	7,40	827	06	Atrasos	3,31	20,32
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	31,24					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.183,22	Vantagens:	0,00	Descontos:	236,99	Líquido:	946,23
		Bases IRRF Proc:	1.183,22	FGTS Proc:	1.183,22	INSS Proc:	1.183,22	IPE Proc:	0,00

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	215,46	1.148,80	302	03	INSS	8,00	113,04
61	01	Anuênio	3,00	34,46	582	03	Cartão Policard		33,67
64	01	Periculosidade	215,46	229,76	300	04	FGTS	8,00	113,04
					827	06	Atrasos	4,14	22,54
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.413,02	Vantagens:	0,00	Descontos:	146,71	Líquido:	1.266,31
		Bases IRRF Proc:	1.413,02	FGTS Proc:	1.413,02	INSS Proc:	1.413,02	IPE Proc:	0,00



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500342-MANUELA JULIAO PACHECO

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.: 000500342

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,47	690,48	282	03	Sind. SITESCI	2,00	27,14
39	01	Adicional Noturno 40%	48,00	131,01	290	03	Vale Transporte	42,00	61,74
56	01	Horas Atestado Médico	36,00	205,80	302	03	INSS	8,00	111,29
61	01	Anuênio	3,00	30,66	387	03	Emprest. Banco Santander		340,00
62	01	Insalubridade	178,47	197,90	582	03	Cartão Policard		170,48
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,22	9,83	300	04	FGTS	8,00	111,29
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	6,24	17,47	386	04	Total Emp. Banco Santander		340,00
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	18	06	Horas Faltas	22,00	125,77
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	6,00	73,70	827	06	Atrasos	1,13	6,96
<b>Totais:</b>				<b>Proventos:</b> 1.391,15	<b>Vantagens:</b> 0,00	<b>Descontos:</b> 710,65	<b>Líquido:</b> 680,50		
				<b>Bases IRRF Proc:</b> 1.391,15	<b>FGTS Proc:</b> 1.391,15	<b>INSS Proc:</b> 1.391,15	<b>IPE Proc:</b> 0,00		

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	72,57	417,03	282	03	Sind. SITESCI	2,00	35,23
2	01	Horas Normais Noturnas	89,03	509,07	302	03	INSS	9,00	161,63
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	283,94	300	04	FGTS	8,00	143,67
56	01	Horas Atestado Médico	4,18	24,58					
57	01	Horas Atestado Noturno	13,42	78,32					
61	01	Anuênio	3,00	30,87					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	21,22					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	37,86					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	159,18					
<b>Totais:</b>				<b>Proventos:</b> 1.795,97	<b>Vantagens:</b> 0,00	<b>Descontos:</b> 196,86	<b>Líquido:</b> 1.599,11		
				<b>Bases IRRF Proc:</b> 1.795,97	<b>FGTS Proc:</b> 1.795,97	<b>INSS Proc:</b> 1.795,97	<b>IPE Proc:</b> 0,00		

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 Geral

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
1	01	Horas Normais	90,00	517,50
56	01	Horas Atestado Médico	90,00	517,50
61	01	Anuênio	3,00	31,05
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	104,01
300	04	FGTS	8,00	104,01

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.300,15	Vantagens:	0,00	Descontos:	104,01	Líquido:	1.196,14
	Bases IRRF Proc:	1.300,15	FGTS Proc:	1.300,15	INSS Proc:	1.300,15	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500385-ROSIMERI FERREIRA BENTO

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
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00
61	01	Anuênio	3,00	30,87
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
290	03	Vale Transporte	32,00	61,74
302	03	INSS	8,00	103,50
300	04	FGTS	8,00	103,50

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.293,77	Vantagens:	0,00	Descontos:	165,24	Líquido:	1.128,53
	Bases IRRF Proc:	1.293,77	FGTS Proc:	1.293,77	INSS Proc:	1.293,77	IPE Proc:	0,00

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
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00
61	01	Anuênio	3,00	31,20
278	02	Salário Família	1,00	32,80

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
290	03	Vale Transporte	42,00	62,40
302	03	INSS	8,00	85,69
300	04	FGTS	8,00	85,69

<b>Totais:</b>	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

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500398-LUCIENE CAMILO LIMA

Admissão: 01/09/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Licença Mater

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
1	01	Horas Normais	12,00	68,60	290	03	Vale Transporte	4,00	24,00
16	01	Horas Aux.Maternidade	156,00	891,80	302	03	INSS	8,00	100,75
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	68,60	582	03	Cartão Polícard		5,52
61	01	Anuênio	3,00	4,12	300	04	FGTS	8,00	100,75
62	01	Insalubridade	24,00	26,61					
194	01	Insalubridade Maternidade	156,00	172,99					
195	01	Anuênio Maternidade	3,00	26,75					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.259,47	Vantagens:	0,00	Descontos:	130,27	Líquido:	1.129,20
		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	178,48	1.022,14	302	03	INSS	8,00	102,80
61	01	Anuênio	3,00	30,66	582	03	Cartão Polícard		356,97
62	01	Insalubridade	178,48	197,91	300	04	FGTS	8,00	102,80
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	1,12	6,86
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.285,01	Vantagens:	0,00	Descontos:	459,77	Líquido:	825,24
		Bases IRRF Proc:	1.285,01	FGTS Proc:	1.285,01	INSS Proc:	1.285,01	IPE Proc:	0,00

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	220,00	1.542,24	249	03	Desconto Cantina		44,50
					302	03	INSS	8,00	123,37
					300	04	FGTS	8,00	123,37
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	167,87	Líquido:	1.374,37
		Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500430-ESTELA MARVILA PECANHA

Cargo: 20-AUXILIAR DE FATURAMENTO

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/07/2017

Dep.IR: 00

Dep.SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500430

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	198,00	936,00
56	01	Horas Atestado Médico	22,00	104,00
61	01	Anuênio	2,00	20,80

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	84,86
582	03	Cartão Polícard		190,99
300	04	FGTS	8,00	84,86

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.060,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	275,85	Líquido:	784,95
	Bases IRRF Proc:	1.060,80	FGTS Proc:	1.060,80	INSS Proc:	1.060,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500433-MIQUELY NUNES LEAL CAVALCANTE

Cargo: 19-RECEPCIONISTA

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/07/2017

Dep.IR: 01

Dep.SF: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.040,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500433

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	214,47	1.015,34
61	01	Anuênio	2,00	20,31
278	02	Salário Família	1,00	32,80

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
282	03	Sind. SITESCI	2,00	21,37
302	03	INSS	8,00	82,85
300	04	FGTS	8,00	82,85
827	06	Atrasos	5,13	24,66

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.035,65	Vantagens:	32,80	Descontos:	104,22	Líquido:	964,23
	Bases IRRF Proc:	1.035,65	FGTS Proc:	1.035,65	INSS Proc:	1.035,65	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500434-MAYARA SIQUEIRA CAITANO

Cargo: 44-AUXILIAR DE COPA

C.Custo: 129-HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Admissão: 01/07/2017

Dep.IR: 00

Dep.SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.029,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F.Reg.: 000500434

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00
39	01	Adicional Noturno 40%	7,49	21,34
61	01	Anuênio	2,00	20,58
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,59	2,85
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	104,61
582	03	Cartão Polícard		199,59
300	04	FGTS	8,00	104,61

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.307,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	304,20	Líquido:	1.003,47
	Bases IRRF Proc:	1.307,67	FGTS Proc:	1.307,67	INSS Proc:	1.307,67	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 Geral

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
1	01	Horas Normais	174,25	997,08	302	03	INSS	8,00	98,77
61	01	Anuênio	1,00	9,98	300	04	FGTS	8,00	98,77
62	01	Insalubridade	174,37	193,36	18	06	Horas Faltas	0,12	1,14
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	5,23	30,77
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.234,72	Vantagens:	0,00	Descontos:	98,77	Líquido:	1.135,95
		Bases IRRF Proc:	1.234,72	FGTS Proc:	1.234,72	INSS Proc:	1.234,72	IPE Proc:	0,00

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	Anuênio	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					
<b>Totais:</b>		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	174,00	1.005,33	302	03	INSS	8,00	86,80
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	34,67	300	04	FGTS	8,00	86,80
61	01	Anuênio	1,00	10,40					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.085,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	86,80	Líquido:	998,27
		Bases IRRF Proc:	1.085,07	FGTS Proc:	1.085,07	INSS Proc:	1.085,07	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500470 - LEANDRA FRANCISCA MARCHIORI MARINHO

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

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	0,09	0,87	281	03	Desconto Adto Férias		1.689,72
12	01	Horas Férias Diurnas	168,00	970,67	301	03	INSSs/Férias	9,00	167,10
61	01	Anuênio	1,00	0,69	302	03	INSS	9,00	6,41
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	114,56	265,64	582	03	Cartão Policard		204,66
71	01	Anuênio de Férias	0,93	9,71	300	04	FGTS	8,00	154,23
134	01	Média Horas Extras Férias	25,07	146,60	18	06	Horas Faltas	11,51	68,47
140	01	1/3 Férias		464,20					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	69,53					
256	02	Adiantamento de Proventos		139,98					
<b>Totais:</b>		Proventos:	1.927,91	Vantagens:	139,98	Descontos:	2.067,89	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	71,09	FGTS Proc:	1.927,91	INSS Proc:	1.927,91	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					
<b>Totais:</b>		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
<b>Totais:</b>		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: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECIITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE  
9 GeralTipo: 1 - Colaborador: 500487 - EBER MOREIRA DE FREITAS  
Cargo: 49 - TEC. SEGURANÇA TRABALHO  
C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVAAdmissão: 18/06/2018 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 05/09/2019 Causa: 04  
Salário Base: 1.744,55 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500487

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	4,18
126	01	Saldo de Salário	33,20	293,63
138	01	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	293,63
170	01	Férias Vencidas Rescisão	200,00	1.761,81
172	01	Férias Proporc.Rescisão	33,20	293,63
184	01	1/3 Férias Rescisão		685,14
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	8,00	1.174,54
1000	01	Indenizacao Bco Horas 75%	2,02	31,34

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
112	03	Aviso Prévio Reavido	200,00	1.761,81
264	03	Líquido Rescisão		2.611,86
302	03	INSS	8,00	49,82
303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	93,96
304	03	IRRF	7,50	20,45
300	04	FGTS	8,00	49,82
393	04	FGTS 13º Salário	8,00	93,96

<b>Totais:</b>	Proventos:	4.537,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	4.537,90	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	622,78	FGTS Proc:	1.797,32	INSS Proc:	1.797,32	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500491 - MARLUCIA ALVES SANTANA  
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA  
C.Custo: 129 - HECIITAOCA/ITAIPAVAAdmissão: 01/09/2018 Dep.IR: 02 Dep.SF: 00 Sit: Atestado Méc  
Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F.Reg.: 000500491

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	49,06	283,69
2	01	Horas Normais Noturnas	89,03	514,51
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	240,36
56	01	Horas Atestado Médico	16,18	94,18
57	01	Horas Atestado Noturno	13,42	79,16
61	01	Anuênio	1,00	10,40
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	17,71
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	32,05
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	132,85

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	112,39
582	03	Cartão Policard		179,28
300	04	FGTS	8,00	112,39
18	06	Horas Faltas	11,51	68,47

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.404,91	Vantagens:	0,00	Descontos:	291,67	Líquido:	1.113,24
	Bases IRRF Proc:	1.404,91	FGTS Proc:	1.404,91	INSS Proc:	1.404,91	IPE Proc:	0,00

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

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
1	01	Horas Normais	180,00	1.542,24

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	123,37
300	04	FGTS	8,00	123,37

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	123,37	Líquido:	1.418,87
	Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500498 - ESDRAS BENEVIDES DO NASCIMENTO

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
1	01	Horas Normais	179,47	1.027,76
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30
278	02	Salário Família	1,00	32,80

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	84,96
300	04	FGTS	8,00	84,96
827	06	Atrasos	0,13	1,24

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.062,06	Vantagens:	32,80	Descontos:	84,96	Líquido:	1.009,90
	Bases IRRF Proc:	1.062,06	FGTS Proc:	1.062,06	INSS Proc:	1.062,06	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
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00
62	01	Insalubridade	180,00	199,60
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	8,00	101,03
582	03	Cartão Policard		176,41
300	04	FGTS	8,00	101,03

<b>Totais:</b>	Proventos:	1.262,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	277,44	Líquido:	985,46
	Bases IRRF Proc:	1.262,90	FGTS Proc:	1.262,90	INSS Proc:	1.262,90	IPE Proc:	0,00



## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

9 Geral

Tipo: 1 Colaborador: 500501 - JAIROBENEVIDES 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	77,15	661,88	249	03	Desconto Cantina		16,30
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	880,36	302	03	INSS	9,00	203,69
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	411,26	304	03	IRRF	7,50	11,67
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	29,99	300	04	FGTS	8,00	181,05
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	54,83					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	224,91					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>2.263,23</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>231,66</b>	<b>Líquido:</b>	<b>2.031,57</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>2.263,23</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>2.263,23</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>2.263,23</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

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	103,01
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	21,84	300	04	FGTS	8,00	103,01
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,91					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.287,65</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>103,01</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.184,64</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.287,65</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.287,65</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.287,65</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

Tipo: 1 Colaborador: 500526 - CAMILA PEREIRASANTOS 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					
<b>Totais:</b>		<b>Proventos:</b>	<b>1.262,90</b>	<b>Vantagens:</b>	<b>0,00</b>	<b>Descontos:</b>	<b>101,03</b>	<b>Líquido:</b>	<b>1.161,87</b>
		<b>Bases IRRF Proc:</b>	<b>1.262,90</b>	<b>FGTS Proc:</b>	<b>1.262,90</b>	<b>INSS Proc:</b>	<b>1.262,90</b>	<b>IPE Proc:</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

## Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONALE CONTROLE

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	
	Provento																			
1	Horas Normais	6.240,15	37.131,16	M	M	M	M													
2	Horas Normais Noturnas	774,03	5.022,66	M	M	M	M													
12	Horas Férias Diurnas	416,40	2.398,06	M	F	M														
14	Horas Férias Noturnas	99,20	567,81	M	F	M														
16	Horas Aux.Maternidade	156,00	891,80	M	M	M	M													
39	Adicional Noturno 40%	1.021,25	2.851,19	M	M	M	M													
56	Horas Atestado Médico	207,16	1.169,34	M	M	M	M													
57	Horas Atestado Noturno	45,24	260,38	M	M	M	M													
61	Anuênio	118,00	1.149,28	M	M	M	M													
62	Insalubridade	3.373,30	3.805,36	M	M	M	M													
64	Periculosidade	435,07	580,12	M	M	M	M													
65	RSR Reflexo H.Extras	28,06	204,63	M	M	M	M													
66	Insalubridade Férias	348,00	385,90	M	F	M														
70	Adic.Noturno s/ Férias	120,02	277,32	M	F	M														
71	Anuênio de Férias		99,53	M	F	M														
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	136,04	380,16	M	M	M	M													
126	Saldo de Salário	33,20	293,63	M	M	M	M													
134	Média Horas Extras Férias	26,13	154,44	M	F	M														
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	293,63	M	M	M	M													
140	1/3 Férias		1.294,34	M	F	M														
170	Férias Vencidas Rescisão	200,00	1.761,81				M													
172	Férias Proporc.Rescisão	33,20	293,63				M													
184	1/3 Férias Rescisão		685,14				M													
194	Insalubridade Maternidade		172,99	M	M	M														
195	Anuênio Maternidade		26,75	M	M	M														
222	13º Salário Proporc.Resc.		1.174,54	D	D	D	M													
328	Folga Mensal Remuner CCT	23,00	790,58	M	M	M	M													
477	Horas Extras Noturnas 75%	120,00	1.503,30	M	M	M	M													
614	Feriado	6,25	35,73	M	M	M	M													
881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	M	M	M	M													
925	Abono Remunerado CCT	6,00	207,13	M	M	M	M													
1000	Indenizacao Bco Horas 75%	2,02	31,34	M	M	M	M													
	Vantagem																			
256	Adiantamento de Proventos		139,98																	
278	Salário Família		164,00																	
	Desconto																			
112	Aviso Prévio Reavido	200,00	1.761,81																	
249	Desconto Cantina		60,80																	
258	Desconto Adiant Proventos		211,44																	
264	Líquido Rescisão		2.611,86																	
276	Pensão Alimentícia		598,80				M-													
281	Desconto Adto Férias		4.744,66																	
282	Sind. SITESCI		365,31																	
290	Vale Transporte	180,00	333,36																	
301	INSS s/Férias		432,74				F-													
302	INSS		4.521,70				M-													
303	INSS s/ 13º Salário		93,96				D-													
304	IRRF		1.109,23																	
387	Emprest. Banco Santander		850,00																	
582	Cartão Policard		3.146,45																	
619	Mensal UNIMED Titular		216,65																	
622	Copartic UNIMED Titular		53,76																	
	Outros																			
300	FGTS		4.961,06				M													
386	Total Emp. Banco Santander		850,00																	
393	FGTS 13º Salário		93,96																	
	Outros Env.Desconto																			
18	Horas Faltas	74,45	425,24																	
827	Atrasos	32,08	174,97																	

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

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	65.930,91	IRRF Mês:	56.838,39	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	303,98	IRRF Fer:	5.177,40	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	21.112,53	IRRF 13º:	1.174,54	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	45.122,36	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	5.905,02	INSS Mês:	62.015,79	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	1.174,54	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	600,21	FGTS Mês:	62.015,79							
Salário:	49.752,51	FGTS 13º:	1.174,54							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		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	71.289,91
		PIS Mês:	65.795,19							

## Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	38
002	Ferías	03
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	01
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 44

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

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	19.440,26	258.976,97	M	M	M	M			112	Aviso Prévio Reavido	200,00	1.761,81						
2	Horas Normais Noturnas	3.217,35	28.123,03	M	M	M	M			249	Desconto Cantina		98,00						
12	Horas Férias Diurnas	865,51	11.119,47	M	F	M				258	Desconto Adiant Proventos		346,61						
14	Horas Férias Noturnas	216,08	1.543,91	M	F	M				264	Líquido Rescisão		22.671,77						
16	Horas Aux. Maternidade	156,00	891,80	M	M	M	M			265	Sindicato RX		95,99						
39	Adicional Noturno 40%	3.221,49	10.954,11	M	M	M	M			276	Pensão Alimentícia		598,80					M-	
42	Horas Extras c/ 75%	67,59	2.143,67	M	M	M	M			281	Desconto Adto Férias		19.276,98						
56	Horas Atestado Médico	519,02	5.146,98	M	M	M	M			282	Sind. SITESCI		463,45						
57	Horas Atestado Noturno	86,30	754,00	M	M	M	M			290	Vale Transporte	590,00	947,87						
60	Adicional Noturno 30%	861,40	9.593,92	M	M	M	M			301	INSS s/ Férias		2.209,17					F-	
61	Anuênio	399,00	6.715,66	M	M	M	M			302	INSS		27.738,15						M-
62	Insalubridade	13.563,06	15.223,31	M	M	M	M			303	INSS s/ 13° Salário		93,96						D-
64	Periculosidade	435,07	580,12	M	M	M	M			304	IRRF		26.493,72						
65	RSR Reflexo H. Extras	101,23	1.025,46	M	M	M	M			306	IRRF s/ 13° Salário		768,20						
66	Insalubridade Férias	696,00	791,52	M	F	M				308	IRRF s/ Férias		968,10						
70	Adic. Noturno s/ Férias	238,20	728,61	M	F	M				312	Sindicato Enfermeiros		108,06						
71	Anuênio de Férias		312,36	M	F	M				387	Emprest. Banco Santander		2.540,88						
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	492,30	1.713,02	M	M	M	M			471	Horas Faltas Rescisão		2.084,16						
78	Insalubridade Médicos	1.933,41	11.554,94	M	M	M	M			582	Cartão Polícard		7.535,49						
79	Insalubridade Radiologia	1.038,52	6.911,94	M	M	M	M			617	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65						
83	Insalubridade s/ Férias II	160,00	1.064,53	M	F	M				619	Mensal UNIMED Titular		3.639,28						
86	Gratíf Plantao Fim Semana		3.930,00	M	M	M	M			620	Mensal UNIMED Dependente		1.062,25						
87	Insalubridade s/ Férias I	58,00	578,84	M	F	M				621	Mensal UNIMED Dep ferias		169,12						
126	Saldo de Salário	61,20	2.377,79	M	M	M	M			622	Copartic UNIMED Titular		1.052,95						
134	Média Horas Extras Férias	52,36	470,81	M	F	M				623	Copartic UNIMED Depend		216,30						
136	Média Variáveis Férias	106,00	451,41	M	F	M					Outros								
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	293,63	M	M	M	M			300	FGTS		32.602,82						M
140	1/3 Férias		5.687,13	M	F	M				386	Total Emp. Banco Santander		2.540,88						
170	Férias Vencidas Rescisão	200,00	1.761,81				M			393	FGTS 13° Salário		570,34						
172	Férias Proporc. Rescisão	93,20	4.759,69				M				Outros Env. Desconto								
184	1/3 Férias Rescisão		2.173,82				M			18	Horas Faltas	626,03	12.212,94						
194	Insalubridade Maternidade		172,99	M	M	M	M			827	Atrasos	70,16	422,48						
195	Anuênio Maternidade		26,75	M	M	M	M												
222	13° Salário Proporc. Resc.		7.129,29	D	D	D	M												
270	Diferença de Salario		672,00	M	M	M	M												
274	Gratificação de Função		3.000,00	M	M	M	M												
328	Folga Mensal Remuner CCT	33,00	1.160,32	M	M	M	M												
439	Multa Art 477 CLT		8.932,13				M												
474	Reembolso Creche CCT		2.331,33				M												

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

477	Horas Extras Noturnas 75%	370,00	5.516,01	M	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M	M
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M	M
590	Gratíf Responsab Técnica		2.021,33	M	M	M	M
614	Feriado	31,14	272,52	M	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	28,00	1.037,32	M	M	M	M
897	Diferença Plantao FDS		82,40	M	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	12,00	547,74	M	M	M	M
931	Adicional Noturno 35%	34,00	178,50	M	M	M	M
1000	Indenizacao Bco Horas 75% Vantagem	2,02	31,34	M	M	M	M
256	Adiantamento de Proventos		139,98				
278	Salário Família Outros Env.Provento		360,80				
28	Horas Auxílio Doença	379,30	8.392,45				
29	Horas Aux. Doença Noturna	188,30	3.522,69				

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:	436.503,46	IRRF Mês:	386.666,80	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	500,78	IRRF Fer:	22.748,59	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	123.157,72	IRRF 13º:	7.129,29	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Liquido:	313.846,52	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	35.714,04	INSS Mês:	409.415,39	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	11.915,14	INSS 13º:	7.129,29	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	12.635,42	FGTS Mês:	409.415,39							
Salário:	340.817,68	FGTS 13º:	7.129,29							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13º Res:	0,00							
		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	470.177,40
		PIS Mês:	434.766,14							

## Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	142
002	Ferías	08
003	Auxílio Doença	03
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	02
014	Atestado Médico	03

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Quantidade de Colaboradores:

159

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

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	19.440,26	258.976,97	M	M	M	M			112	Aviso Prévio Reavido	200,00	1.761,81						
2	Horas Normais Noturnas	3.217,35	28.123,03	M	M	M	M			249	Desconto Cantina		98,00						
12	Horas Férias Diurnas	865,51	11.119,47	M	M	F	M			258	Desconto Adiant Proventos		346,61						
14	Horas Férias Noturnas	216,08	1.543,91	M	M	F	M			264	Líquido Rescisão		22.671,77						
16	Horas Aux.Maternidade	156,00	891,80	M	M	M	M			265	Sindicato RX		95,99						
39	Adicional Noturno 40%	3.221,49	10.954,11	M	M	M	M			276	Pensão Alimenticia		598,80						M-
42	Horas Extras c/ 75%	67,59	2.143,67	M	M	M	M			281	Desconto Adto Férias		19.276,98						
56	Horas Atestado Médico	519,02	5.146,98	M	M	M	M			282	Sind. SITESCI		463,45						
57	Horas Atestado Noturno	86,30	754,00	M	M	M	M			290	Vale Transporte	590,00	947,87						
60	Adicional Noturno 30%	861,40	9.593,92	M	M	M	M			301	INSS s/Férias		2.209,17						F-
61	Anuênio	399,00	6.715,66	M	M	M	M			302	INSS		27.738,15						M-
62	Insalubridade	13.563,06	15.223,31	M	M	M	M			303	INSS s/ 13º Salário		93,96						D-
64	Periculosidade	435,07	580,12	M	M	M	M			304	IRRF		26.493,72						
65	RSR Reflexo H.Extras	101,23	1.025,46	M	M	M	M			306	IRRF s/ 13º Salário		768,20						
66	Insalubridade Férias	696,00	791,52	M	M	F	M			308	IRRF s/Férias		968,10						
70	Adic.Noturno s/ Férias	238,20	728,61	M	M	F	M			312	Sindicato Enfermeiros		108,06						
71	Anuênio de Férias		312,36	M	M	F	M			387	Emprest. Banco Santander		2.540,88						
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	492,30	1.713,02	M	M	M	M			471	Horas Faltas Rescisão		2.084,16						
78	Insalubridade Médicos	1.933,41	11.554,94	M	M	M	M			582	Cartão Policard		7.535,49						
79	Insalubridade Radiologia	1.038,52	6.911,94	M	M	M	M			617	Mensal UNIMED Tit ferias		216,65						
83	Insalubridade s/Férias II	160,00	1.064,53	M	M	F	M			619	Mensal UNIMED Titular		3.639,28						
86	Gratíf Plantao Fim Semana		3.930,00	M	M	M	M			620	Mensal UNIMED Dependente		1.062,25						
87	Insalubridade s/ Férias I	58,00	578,84	M	M	F	M			621	Mensal UNIMED Dep ferias		169,12						
126	Saldo de Salário	61,20	2.377,79	M	M	M	M			622	Copartic UNIMED Titular		1.052,95						
134	Média Horas Extras Férias	52,36	470,81	M	M	F	M			623	Copartic UNIMED Depend		216,30						
136	Média Variáveis Férias	106,00	451,41	M	M	F	M				Outros								
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	293,63	M	M	M	M			300	FGTS		32.602,82						M
140	1/3 Férias		5.687,13	M	M	F	M			386	Total Emp.Banco Santander		2.540,88						
170	Férias Vencidas Rescisão	200,00	1.761,81				M			393	FGTS 13º Salário		570,34						
172	Férias Proporc.Rescisão	93,20	4.759,69				M				Outros Env.Desconto								
184	1/3 Férias Rescisão		2.173,82				M			18	Horas Faltas	626,03	12.212,94						
194	Insalubridade Maternidade		172,99	M	M	M	M			827	Atrasos	70,16	422,48						
195	Anuênio Maternidade		26,75	M	M	M	M												
222	13º Salário Proporc.Resc.		7.129,29	D	D	D	M												
270	Diferença de Salario		672,00	M	M	M	M												
274	Gratificação de Função		3.000,00	M	M	M	M												
328	Folga Mensal Remuner CCT	33,00	1.160,32	M	M	M	M												
439	Multa Art 477 CLT		8.932,13				M												
474	Reembolso Creche CCT		2.331,33				M												

## Relação de Cálculo

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

477	Horas Extras Noturnas 75%	370,00	5.516,01	M	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M	M
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M	M
590	Gratíf Responsab Técnica		2.021,33	M	M	M	M
614	Feriado	31,14	272,52	M	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	28,00	1.037,32	M	M	M	M
897	Diferença Plantaio FDS		82,40	M	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	12,00	547,74	M	M	M	M
931	Adicional Noturno 35%	34,00	178,50	M	M	M	M
1000	Indenizacao Bco Horas 75% Vantagem	2,02	31,34	M	M	M	M
256	Adiantamento de Proventos		139,98				
278	Salário Família Outros Env.Provento		360,80				
28	Horas Auxílio Doença	379,30	8.392,45				
29	Horas Aux.Doença Noturna	188,30	3.522,69				

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:	436.503,46	IRRF Mês:	386.666,80	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	500,78	IRRF Fer:	22.748,59	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	123.157,72	IRRF 13º:	7.129,29	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	313.846,52	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	35.714,04	INSS Mês:	409.415,39	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	11.915,14	INSS 13º:	7.129,29	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	12.635,42	FGTS Mês:	409.415,39							
Salário:	340.817,68	FGTS 13º:	7.129,29							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		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	470.177,40
		PIS Mês:	434.766,14							

## Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	142
002	Férias	08
003	Auxílio Doença	03
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	02
014	Atestado Médico	03



## Relação de Cálculo ..

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Quantidade de Colaboradores:

159

## Relação de Cálculo

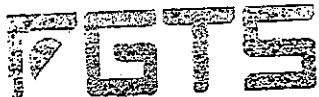
Período: 01/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Cálculo Mensal

## 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:	436.503,46	IRRF Mês:	386.666,80	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	500,78	IRRF Fer:	22.748,59	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	123.157,72	IRRF 13º:	7.129,29	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	313.846,52	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	35.714,04	INSS Mês:	409.415,39	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	11.915,14	INSS 13º:	7.129,29	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	12.635,42	FGTS Mês:	409.415,39							
Salário:	340.817,68	FGTS 13º:	7.129,29							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		IPE Mês:	0,00							
		IPE Fer:	0,00							
Dependentes SF:	17	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00			0,00	470.177,40	
Dependentes IR:	88	PIS Mês:	434.766,14							

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 159



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2019 - 17:28:13

PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

EMPRESA SOCIAL/NCME				ENDEREÇO/TELEFONE
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRIM				(0028)35266166
EMPREGADOS	104-SIMPLES	105-APPENDICADA	106-QUIS TRABALHADORES	107-ALICUOTA FGTS
639	1	414.049,66	151	6
108-DETERMINADO	109-DETERMINADO	110-DETERMINADO	111-DETERMINADO	112-DETERMINADO
155	018080-1	27.193.705/0004-71	09/2019	07/10/2019

113-DEPOSITO - VALOR A RECOLHER	114-DEPOSITO - VALOR A RECOLHER	115-DEPOSITO - VALOR A RECOLHER
33.123,97	0,00	33.123,97

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000003312 239701801911 007633200821 719370500046

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## COMPROVANTE

-----  
BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
-----BANESTES NET BANKING-----  
PAGAMENTO: FGTS-GFIP/SEFIP

-----  
Cliente: Hospital Evan De Cac De I  
Conta: 12.376.224  
Agencia: 115-Cachoeiro De Itapemirim

Cod. Barras: 858000003312 239701801911  
007633200821 719370500046

Cod. Convenio: 0180  
Conveniada: FGTS-GFIP/SEFIP  
Data Validade: 07/10/19  
Competencia: 09/2019  
CNPJ: 27.193.705/0004-71

Dt. Pagamento: 07/10/2019  
Vlr. Documento: R\$33.123,97

Protocolo: 022683719

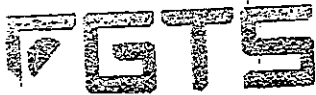
Orig: Banestes Cooperativo

=====

TRANSACAO EFETIVADA

=====

Registro: 07/10/2019 12:00:54 /local/home/tef/d/20191007/hedc896.  
Emissao: 08/10/2019 07:20:41



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2019 - 17:28:13

BANCO DE DEPOSITO DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

1-EMPRESA, SOCIAL TOME HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRI				1-CPF TELEFONE (0028) 35268168	
2-CLASSIFICACAO	3-QUANTIDADE	4-VALOR UNITARIO	5-VALOR TOTAL	6-QUANTIDADE	7-VALOR TOTAL
639	1	2.495,00	2.495,00	5	2
8-INDICADOR DE RECOLHIMENTO	9-CLASSIFICACAO DE RECOLHIMENTO	10-IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR	11-DEBITO	12-DEBITO	13-DEBITO
155	018000-2	27.193.705.0004-71	09/2019	49,90	07/10/2019
14-DEPOSITO - CONTA DE PAGAMENTO		15-DEPOSITO - CONTA DE PAGAMENTO	16-TOTAL A PAGAR		
49,90		0,00	49,90		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300000009 499001801915 007633200023 719370500046

AUTENTICACAO MECANICA

## COMPROVANTE

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
BANESTES NET BANKING  
PAGAMENTO: FGTS-GFIP/SEFIP

Cliente: Hospital Evan De Cac De I  
Conta: 12.376.224  
Agencia: 115-Cachoeiro De Itapemirim

Cod. Barras: 858200000007 498001801917  
007633200023 719370500038

Cod. Convenio: 0180  
Conveniada: FGTS-GFIP/SEFIP  
Data Validade: 07/10/19  
Competencia: 09/2019  
CEI: 271937050003

Dt. Pagamento: 07/10/2019  
Vlr. Documento: R\$49,80

Protocolo: 022683723

Orig: Banestes Cooperativo

TRANSAÇÃO EFETIVADA

Registro: 07/10/2019 12:00:55 /local/home/tef/d/20191007/hedc896.  
Emissao: 08/10/2019 07:20:04

## Relação de Cálculo

Período: 31/09/2019 a 30/09/2019 Tipo: Calculo Mensal

Colaborador:1 - 3391 - FABIO RABBI BORTOLINI				Admissão: 01/08 2011 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00				
C.C.:223 DIAGNOSTICO POR				St: Trabalha				
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	
1 01	Horas Normais	120,00	5.200,00	302 03	INSS	11,00	572,00	
				304 03	IRPF	22,50	362,51	
				300 04	FGTS	3,00	416,00	
<b>Totais:</b>	<b>Proventos:</b>	5.200,00	<b>Vantagens:</b>	0,00	<b>Descontos:</b>	934,51	<b>Líquido:</b>	4.265,49
	IRPF Proc:	5.200,00	FGTS Proc:	5.200,00	INSS Proc:	5.200,00		
Colaborador:1 -105468 - PATRICIA VIVYANNE DA GAMA COTTA E SILVA				Admissão: 01/11/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00				
C.C.:40017: CCIH LS				St: Trabalha				
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	
1 01	Hzas Normais	100,00	5.000,00	304 03	IRRF	27,50	2.582,47	
78 01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	582 03	Cartão Policard		200,00	
				300 04	FGTS	8,00	447,90	
<b>Totais:</b>	<b>Proventos:</b>	5.598,80	<b>Vantagens:</b>	0,00	<b>Descontos:</b>	2.782,47	<b>Líquido:</b>	2.816,33
	IRRF Proc:	5.598,80	FGTS Proc:	5.598,80	INSS Proc:	5.598,80		



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe  
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
Codigo de Verificação para Autenticação: 20750b5d58e1313f59aec45810ac1cba



Gerado em 14/09/2019 10:39:07

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

Razão Social: BONFIM E AMBROSIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: .  
Endereço: RUA MOREIRA, 64, SALA 1 - INDEPENDENCIA  
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29306-320  
E-mail: contabil1@montesiaoconsultoria.com.br - Fone: (28)2101-6950 - Site: .....  
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 58607 - CPF/CNPJ: 25.061.062/0001-34

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
14/09/2019	Exigível	Tributação Normal		237
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação		
Não Retido	Não Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** (Valores em R\$)

Serviço Principal: 402 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
Prestação de serviços médicos pelo Dr. Gustavo Ambrosio	UN	1,0000	6.549,5000	5,00	6.549,50

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
6.549,50	0,00	0,00	6.549,50	327,48

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	98,24	65,50	196,49	42,57	402,80	0,00	6.146,70

**OBSERVAÇÕES**

produção usg e mamografia junho


**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BONFIM E AMBROSIO SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 237, EMITIDA EM 14/09/2019 NO VALOR R\$ 6.146,70  
DATA DO RECEBIMENTO:..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

HOSPITAL MACHADO  
Diretor Administrativo  
WANDA MARCIA FERREIROS





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**  
**Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 Código de Verificação para Autenticação: bdb8db6ce9bd913bc2c8ae4872a343b9



Gerado em 14/09/2019 10:40:31

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: BONFIM E AMBROSIO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Nome Fantasia: .  
 Endereço: RUA MOREIRA, 64, SALA 1 - INDEPENDENCIA  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29306-320  
 E-mail: contabil1@montesiaoconsultoria.com.br - Fone: (28)2101-6950 - Site: .....  
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 58607 - CPF/CNPJ: 25.061.062/0001-34

Data de Emissão 14/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>238</b>
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 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: 402 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Prestação de serviços médicos pelo Dr. Gustavo Ambrosio	UN	1,0000	5.244,0000	5,00	5.244,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>		
5.244,00	0,00	0,00	5.244,00	262,20		
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>			<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	78,66	52,44	157,32	34,09	322,51	
					0,00	4.921,49

**OBSERVAÇÕES**

produção usg e mamografia julho

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BONFIM E AMBROSIO SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 238, EMITIDA EM 14/09/2019 NO VALOR R\$ 4.921,49

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



HOSPITAL MENINGOCELOS  
Direção Administrativa  
VANDA NAZARE FERREIROS

WANDA MARINA KERPULINGS  
Diplole Adm. of H  
Hospital, Manila



**MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO  
AVENIDA VICENTE DE PAULA, Nº 01, CENTRO  
ITAPEMIRIM-ES - Cep: CNPJ: 27.174.168/0001-70

12/06/2019  
**Nota Fiscal de  
Serviços Avulsa**  
Nº 20190000054  
Emissão:  
04/09/2019

**Prestador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** L A DE MOURA SERVICOS MEDICOS EIRELI  
**Insc. Municipal:** 0015667  
**CNPJ/CPF:** 34.502.921/0001-74  
**Endereço:** RUA CINCO, Nº 25, ,ITAIPAVA  
**Município:** ITAPEMIRIM-ES - Cep: 29338-000

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**CNPJ/CPF:** 27.193.705/0004-71 **Insc. Estadual:** \*\*\*\*\*  
**Endereço:** DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, Nº S/N, ,ITAOCA  
**Município:** ITAPEMIRIM-ES - Cep: 29338-000

**Discriminação do Serviço**

Nº	Qtde	Item	Valor Unitário	Valor Serviço
1	1,00	SERVIÇOS MÉDICOS DR. LUANA AMARAL DE MOURA	2.300,00	2.300,00

**TOTAL SERVIÇO: 2.300,00**

ISS		IRRF		INSS		Outros Tributos	
Deduções:	0,00	Dependentes:	0	Dedução:	0,00	Alíquota SEST:	0,00 %
Base de Cálculo:	2.300,00	Base de Cálculo:	0,00	Alíquota:	0,00 %	Valor SEST:	0,00
Alíquota:	5,00 %	Alíquota:	0,00 %	Valor Imposto:	0,00	Alíquota SENAT:	0,00 %
Valor Imposto:	115,00	Valor Imposto:	0,00			Valor SENAT:	0,00

**VALOR LÍQUIDO: 2.300,00**

Observações:

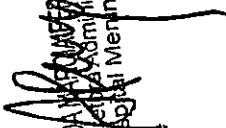
**DIGITADO**

A autenticidade desta nota poderá ser confirmada no site da null através da Chave de validação:  
00120190000054

VALOR LÍQUIDO = VALOR TOTAL DA NOTA - INSS - SENAT - SEST - IRRF

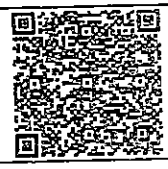
O ISSQN É RECOLHIDO ANTES DA RETIRADA DA NOTA

Serviços Médicos Fundados  
hoi levamos mesma mês de Agosto

  
VANDA MARIA FERREIROS LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Meritino Jesus

Itaipava

MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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 06/09/2019	Código de Verificação para Autenticação ba6c5685c5557ad3ed35boefec11005a	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 123
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não 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 itacemirimaih@heci.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
4.03 - SERVIÇOS MÉDICOS	UN	1,00	27.000,00	5,0000	27.000,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:  
4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, PRONTO-SOCORROS, 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**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	405,00	270,00	810,00	175,50	1.660,50	0,00	25.339,50

**OBSERVAÇÕES**

SOBREAVISO REF. 03/2019

**DIGITADO**


**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte autenticidade deste documento acessando o link: [http://nfse00.ei.com.br:8080/nfse\\_es\\_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf](http://nfse00.ei.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: D R M PEREIRA ME A NOTA FISCAL Nº 123, EMITIDA EM 06/09/2019 NO VALOR R\$ 25.339,50

DATA DO RECEBIMENTO:..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Fido + sobras  
anestésia e cirúrgico LS 190.  
18/03/2019

  
Vanda Regina Ferreira Lemos  
Diretora Administrativa  
HECI Litoral Sul

MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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 06/09/2019	Código de Verificação para Autenticação e051d6014440ef5d874a79516105c4c1	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 124
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não 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@heci.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
4.03 - SERVIÇOS MÉDICOS	UN	1,00	27.000,00	5,0000	27.000,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, PRONTO-SOCORROS, 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**

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. 04/2019

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte autenticidade deste documento acessando o link: [http://nfse00.el.com.br:8080/nfse\\_es\\_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf](http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: D R M PEREIRA ME A NOTA FISCAL Nº 124, EMITIDA EM 06/09/2019 NO VALOR R\$ 25.339,50

DATA DO RECEBIMENTO:.....



ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

C. Curujio LS190

Fine structure April 2019

*[Handwritten Signature]*  
Vânia Maria Ferreira  
Direção Administrativa  
FIESP/ETOP/SUL



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇU</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>					
<b>Razão Social:</b> DIGECLIN MEDICINA DO SISTEMA DIGESTIVO LTDA - ME <b>Nome Fantasia:</b> DIGECLIN <b>Endereço:</b> RUA ZILMA MEIRELES, 99, SALA 01; - QUINCAS MACHADO GUAÇU - ES - CEP: 29560-000 <b>E-mail:</b> ..... - <b>Fone:</b> (28)3553-1567 - <b>Site:</b> <b>Inscrição Estadual:</b> ..... - <b>Inscrição Municipal:</b> 000032330 - <b>CPF/CNPJ:</b> 34.410.674/0031-86					
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>					
<b>Data de Emissão</b>	<b>Código de Verificação para Autenticação</b>	<b>Regime Tributário</b>	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>	
04/09/2019	600007900596319caao26789203d3	Microempresa (Municipal) (ME)		<b>4</b>	
<b>Tipo de Recolhimento</b>	<b>Simplex</b>	<b>Local de Prestação</b>			
Não Recdo	Optimie	Fora do Município			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
<b>Razão Social</b>		<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Inscrição Estadual</b>		
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		27.193.705/0064-71	ISENTO		
<b>Endereço</b>		<b>Número SAN</b>	<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b>	
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR				CENTRO - ITAOCA	
<b>CEP</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>	<b>e-mail</b>	
29335-000	ITAPEMIRIM	ES			
<b>DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
<b>Serviço Prestado: 003 - Hospitais, clínicas, laboratórios, ambulatórios e congêneres</b>					
<b>Descrição do Serviço</b>	<b>Un.</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor</b>	<b>Alíquota</b>	<b>Valor Serviço</b>
Referente a plantas	UN	1,00	2.300,00	2,01	2.300,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>	
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	46,23	
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>					<b>VALOR LÍQUIDO</b>
					2.300,00
<b>OBSERVAÇÕES</b>					
<b>DIGITADO</b>					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 33 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 ISSON É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.					

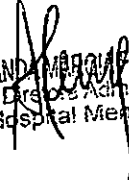
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-guacu-es.es.br>

RECEB(EMOS) DA EMPRESA: DIGECLIN MEDICINA DO SISTEMA DIGESTIVO LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 4, EMITIDA EM 04/09/2019 NO VALOR R\$ 2.300,00

DATA DO RECEBIMENTO: .....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços Médicos Prestados  
de quinze dias de Agosto

  
VANDA MARIA FERRI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Mexino Jesus



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



Número da Nota <b>00681</b>	Data de Emissão <b>05/09/2019</b>
RPS	Competência <b>05/09/2019</b>

**Prestador de serviços**

CPF/CNPJ **13.994.953/0001-64** Inscrição Municipal: **1203429**  
 Nome/Razão Social **VIVER BEM ASSISTENCIA MEDICA LTDA**  
 Nome Fantasia  
 Endereço **PRAÇA COSTA PEREIRA, 52 - SALA: 708; EDIF: MICHELINE; - CENTRO - CEP: 29010080**  
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adilson@realassessoria.com.br**

**NFS-e**

**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\$ 4.500,00 // Valor líquido da nota = R\$ 4.223,25**

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)
0,00	4.500,00	0,00	2,00	90,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)		
67,50	0,00	45,00		

Estimativa de Pagamento  
Valor a Pagar: R\$ 4.223,25

VALENTINA FERRI LEMOS  
Directora Administrativa  
Hospital Memmo Jesus

Sociedad médica  
Prestadora más de Aperto  
Dr. Roberto Bernal



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



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

Razão Social: **G M S SERVICOS MEDICOS EIRELI**  
Nome Fantasia: null  
Endereço: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 390, CASA 02; - BARRA DO ITAPEMIRIM  
MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000  
E-mail: ..... - Fone: (21)97024-7719 - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000033193 - CPF/CNPJ: 34.196.202/0001-72

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 09/09/2019	Codigo de Verificação para Autenticação d1cb16a8183d22c89cd5bec14a5af989	Regime Tributário Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (EIRELI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>4</b>
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** (Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS; PATOLOGIA; ELETRICIDADE MÉDICA; RADIOTERAPIA; QUIMIOTERAPIA; ULTRA-SONOGRÁFIA					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Prestação de serviços médicos - Dra. Glaura Moreira Santos	UN	1,00	3.480,00	2,00	3.480,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>		<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
3.480,00	0,00		0,00	3.480,00	69,60
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>
					0,00
					<b>VALOR LÍQUIDO</b>
					3.480,00

**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.

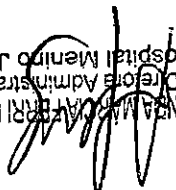
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.marataizes.es.gov.br](http://www.marataizes.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: G M S SERVICOS MEDICOS EIRELI A NOTA FISCAL Nº 4, EMITIDA EM 09/09/2019 NO VALOR R\$ 3.480,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANESA MARCELA FERRI LEMOS  
Directora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



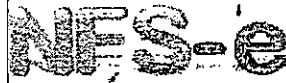


Prefeitura Municipal de Vitória  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota <b>00019</b>	Data de Emissão <b>05/09/2019</b>
RPS	Competência <b>05/09/2019</b>

**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\$ 16.100,00 // Valor líquido da nota = R\$ 15.109,85**

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

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>16.100,00</b>	Desconto Cond. (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS Calculado (R\$) <b>322,00</b>	Valor do ISS Devido (R\$) <b>322,00</b>	Valor do ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do Crédito (R\$) <b>0,00</b>
IR (R\$) <b>241,50</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>161,00</b>	PIS (R\$) <b>104,65</b>	Cofins (R\$) <b>483,00</b>	Outras retenções (R\$) <b>0,00</b>		

**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° 2663/2019 de 12/07/2019;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 440E55D5-97ED-4ABC-B390-840503679C27







**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 04/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 043bdc55bce18280ffed6ac7f440898	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>75</b>
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 Bairro ITAOCA
CEP 29338-000	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 MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	3.450,00	2,00	3.450,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
3.450,00	0,00	0,00	3.450,00	69,00

<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	3.450,00
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 ALIQUOTA 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.

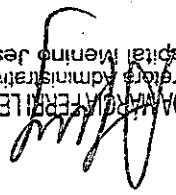
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.marataizes.es.gov.br](http://www.marataizes.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO VIDA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 75, EMITIDA EM 04/09/2019 NO VALOR R\$ 3.450,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDA MARQUETTI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



Serviços Médicos Purodas  
Rua de Azeite 102 - Lourenço

10/01/2013



**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 04/09/2019	Código de Verificação para Autenticação bf918bd6f7deb9de22d5df86696c9fd3	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  76
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	Bairro ITAOCA
CEP 29338-000	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	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	46.000,00	2,00	46.000,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
46.000,00	0,00	0,00	46.000,00	920,00

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	46.000,00

**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.

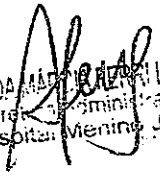
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.marataizes.es.gov.br](http://www.marataizes.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO VIDA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 76, EMITIDA EM 04/09/2019 NO VALOR R\$ 46.000,00



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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Services Médicos Prestados  
Di manual mês de Agosto

  
VANDA MARIA DE LEMOS  
Direção Administrativa  
Hospital Menino Jesus

IMPRIMIR | GERAR PDF

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>		Número da Nota <b>00479</b>	Data de Emissão <b>04/09/2019</b>			
		RPS	Competência <b>04/09/2019</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	<b>21.414.380/0001-80</b>	Inscrição Municipal: <b>66259</b>				
Nome/Razão Social	<b>HAMER &amp; CLARA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>					
Endereço	<b>DOUTOR OLIVIO LIRA, 353 - SALA 818/ 819 - PRAIA DA COSTA - CEP: 29101950</b>					
Município/UF	<b>Vila Velha/ES</b>	Email: <b>contcardoso@terra.com.br</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	<b>27.193.705/0004-71</b>	Inscrição Municipal				
Nome/Razão Social	<b>Hospital Evangelico de Cachoeiro de Itapemirim</b>					
Endereço	<b>Dinovalde R. Peçanha Junior S/N - Itaoca/Itaipava - CEP: 29338000</b>					
Município/UF	<b>Itapemirim/ES</b>	Email <b>rhmeninojesus2018@gmail.com</b>				
<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>						
Município da prestação do serviço:	<b>Itapemirim - ES</b>	Regime: <b>Empresa Normal - ISS Variável</b>				
Município da incidência:	<b>Vila Velha - ES</b>	Exigibilidade: <b>Exigível</b>				
Código de serviço:	<b>04.01 - Medicina e biomedicina.</b>					
CNAE:	<b>8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
<i>SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS</i>						
<b>VALOR DOS SERVIÇOS = R\$ 2.300,00 // VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.158,55</b>						
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)
<b>0,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00</b>	<b>46,00</b>	<b>46,00</b>	<b>0,00</b>
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)	
<b>34,50</b>	<b>0,00</b>	<b>23,00</b>	<b>14,95</b>	<b>69,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF N° 20150064/2015 de 15/01/2015;</li> <li>• Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 5A0B7570-02B5-449B-B0FA-CD08FCFA3C59</li> </ul>						

DIGITADO

Serviços médicos Postados  
Por: Curitiba em 13 de Agosto

VANDA MARI FERREIROS  
Diretora Administrativa  
Hospital Merlino Jesus

MO SUL  
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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 8da8f54e821aef9e66e5348bb6b5c148	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 78
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex 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**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulâncias

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - REF. AO MÊS DE MAIO/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					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	27.000,00

**OBSERVAÇÕES**

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

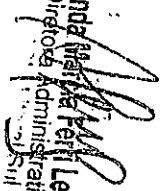
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANEST SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 78, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 27.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

  
Vanda Maria Fere Lemos  
Diretora Administrativa

C. Cruzado L5190  
Fixo Solenonno





**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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação f733dabe29ceed82d5de0b657bc03f42	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>79</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	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** (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
PRODUTIVIDADE MÉDICA - REF. AO MÊS DE MAIO/2019.	UN	1,0000	1.823,5400	2,00	1.823,54

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
1.823,54	0,00	0,00	1.823,54	36,47

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,54

**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 79, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 1.823,54

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

  
Vanda Garcia Ferri Lemos  
Diretora Administrativa  
LHEQI /itoral Sul

C. Córreio LS190

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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 0ff1088d8785687fac6a5cd7c0996da7	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>80</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex 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 CENTRO - ITAOCA	Bairro CENTRO - ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF	Telefone	e-mail

## DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
PRODUTIVIDADE MÉDICA - REF. AO MÊS JUNHO/2019.	UN	1,0000	2.109,4500	2,00	2.109,45

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.109,45	0,00	0,00	2.109,45	42,19

## 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	2.109,45

## 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 80, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 2.109,45

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

C. C. C. 15 190

Vanda Garcia Herrero  
Directora Administrativa  
HFC / Litoral SUI

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: (29)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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação e408d18f2fa8b1276fa6731986c52f49	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 81
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex 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 CENTRO - ITAOCA	Bairro
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF	Telefone
			e-mail

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

<del>Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios</del>					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - REF. AO MÊS DE JUNHO/2019.	UN	1,0000	27.000,0000	2,00	27.000,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>			<b>27.000,00</b>		
<b>DEDUÇÕES</b>			<b>0,00</b>		
<b>DESC. INCONDICIONAL</b>			<b>0,00</b>		
<b>BASE DE CÁLCULO</b>			<b>27.000,00</b>		
				<b>ISS A RECOLHER</b>	<b>540,00</b>
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>
					0,00
					<b>VALOR LÍQUIDO</b>
					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 81, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 27.000,00



DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

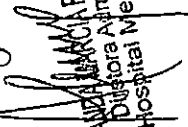
*Handwritten signature*  
Vanda Garcia Ferri Lemos  
Diretora Administrativa  
HECIT Litoral Sul

(Anestesiista) C Curyco LS 190

Fido sobrenome

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA</b> Praça José Valentim Lopes, 2 - Centro, Atílio Vivacqua - ES (28) 3538-1109</p>	Número do RPS	Número da nota	10								
	Data da emissão da nota			04/09/2019 23:10:47							
	Data do fato gerador			04/09/2019 23:10:47							
	Código de verificação			G1BAGRCPH							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
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									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
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 Dinovalde Rodrigues Peçanha Júnior Número: s/n° Bairro: Itaóca/Itaipava CEP: 29330-000 Complemento: Município: Itapemirim      UF: ES E-mail:      Telefone:      Celular:		<b>DIGITADO</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
Serviços médicos de pediatria prestados.	20.700,0000	1,0000	20.700,0000	20.700,00x2,01 =	416,07						
Conta bancária: Banco Sicoob Cooperativa: 3260-3 conta: 41.320-8											
<b>Forma de Pagamento</b>											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.700,00								
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>											
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\$ 20.700,00			Valor líquido = R\$ 20.700,00								
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	20.700,00	416,07							
<b>TRIBUTAÇÃO DO ISSQN</b>											
Natureza da operação: Tributação no município											
Situação tributária do ISSQN: Normal											
Local da prestação do serviço: Itapemirim											
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>											
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% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. 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\$ 2.784,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.035,00 (5,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade						

Services Nurses Pontades  
mes au Agosto Dr. Curtaeo

  
VALERIA FERRILEMOS  
Directora Administrativa  
Hospital Menino Jesus





PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETOR DE TRIBUTOS



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

Razão Social: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME  
Nome Fantasia: VD SAUDE  
Endereço: RUA MAJOR QUINTINO, 41, FUNDOS - CENTRO  
ALEGRE - ES - CEP: 29500-000  
E-mail: juniorcontabil1@gmail.com - Fone: (28)3552-2296 - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000032007 - CPF/CNPJ: 25.018.190/0001-03

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 02/09/2019	Código de Verificação para Autenticação c590b3f8c33d1dd3a227e29258cdaa08	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>133</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CPF/CNPJ 27.193.705/0001-29	Inscrição Estadual 080046633	
Endereço RUA ANACLETO RAMOS	Número 55	Complemento IMAGEM	Bairro FERROVIARIOS
CEP 29306-020	Município CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (28)3526-8166 e-mail notafiscal@heci.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** (Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	27.000,00	3,00	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	810,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	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**

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-alegre-es.el.com.br/>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 133, EMITIDA EM 02/09/2019 NO VALOR R\$ 25.339,50

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

~~Michelle~~ ~~Sente~~ Oliveira  
CRC-ES: 017214/0-4  
Rub. 03/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETOR DE TRIBUTOS



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

Razão Social: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME  
Nome Fantasia: VD SAUDE  
Endereço: RUA MAJOR QUINTINO, 41, FUNDOS - CENTRO  
ALEGRE - ES - CEP: 29500-000  
E-mail: juniorcontabil1@gmail.com - Fone: (28)3552-2296 - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000032007 - CPF/CNPJ: 25.018.190/0001-03

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 24/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 35b86eed304a3ffc5cd49d9918539cce	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>137</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	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 ISENTO	
Endereço RUA RUA DINOVALDER R. PECANHA JUNIOR	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO-ITAOCA
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone (28)3526-7046
		e-mail notafiscal@heci.com.br	

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** (Valores em R\$)

~~Serviço Principal: 17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e serviços de terceiros~~

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	27.000,00	3,00	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	810,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	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**

**DIGITADO**


**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-alegre-es.el.com.br/>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 137, EMITIDA EM 24/09/2019 NO VALOR R\$ 25.339,50

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

  
Michelle Henke Oliveira  
CRC-ES: 017214/0-4  
Ref. 0412019

**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 - NFSe**

Data de Emissão 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação c081fc251bb50d51cdb65b49dd45471d	Regime Tributário Não definido	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>450</b>
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 Dinivalde R. Peçanha Junior		Número S/N	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\$)

<del>Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</del>							
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço		
Serviços Médicos Prestados	UN	1,0000	4.600,0000	2,00	4.600,00		
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>		<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>		
4.600,00	0,00		0,00	4.600,00	92,00		
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>				<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	69,00	46,00	138,00	29,90	282,90	0,00	4.317,10

**OBSERVAÇÕES**

Serviços Médicos Prestados

Prestação de plantões

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 NFSe

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BIOMA CONSULTORIA LTDA EPP A NOTA FISCAL Nº 450, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 4.317,10

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados  
mês de agosto Di. Crazida

  
VANDA MÂRCIA FERRI LEMOS  
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: 8ee484e8e7c953d2e0a5c99820d561a0



Gerado em 17/09/2019 09:07:20

**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 17/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>12</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não 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: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS DR NINO SERÓDIO	UN	1,0000	18.400,0000	5,00	18.400,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
18.400,00	0,00	0,00	18.400,00	920,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	276,00	184,00	552,00	119,60	1.131,60	0,00	17.268,40

**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 12, EMITIDA EM 17/09/2019 NO VALOR R\$ 17.268,40

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Servicio de Puertas Puercas  
de mi día de Agosto

VANDERKAMER  
Directora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



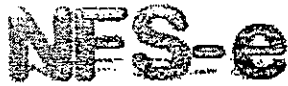


Prefeitura Municipal de Vitória  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota <b>00827</b>	Data de Emissão <b>17/09/2019</b>
RPS	Competência <b>17/09/2019</b>

**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 NOSSA SENHORA DA PENHA, 565 - SALA: 507; EDIF: ROYAL CENTER; - SANTA LÚCIA - CEP: 29056923**  
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **processos@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\$ 8.200,00 // Valor líquido da nota = R\$ 7.695,70**

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

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>8.200,00</b>	Desconto Cond. (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS Calculado (R\$) <b>164,00</b>	Valor do ISS Devido (R\$) <b>164,00</b>	Valor do ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do Crédito (R\$) <b>0,00</b>
IR (R\$) <b>123,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>82,00</b>	PIS (R\$) <b>53,30</b>	Cofins (R\$) <b>246,00</b>	Outras retenções (R\$) <b>0,00</b>		

**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: 2D3CCD0F-06ED-4A66-81D1-8976D414596B

Serviços de Ultrassonografias

Dr. Aguiar

VANDA MARCELO FERRELLI 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 &amp; 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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 3ebf32633930418ed0215fc17ae2e557	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>23</b>
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 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 MÉDICOS DRº LUIZ GUEDES	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
	UN	1,0000	3.000,0000	2,00	3.000,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	60,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00


**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 &amp; L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 23, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 3.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Auxílio médico por Luiz Guedes  
mês de Agosto

  
VANDA MARCIA FERRILEMOS  
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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação de42db6215183f975ab402764a32f2c1	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>24</b>
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**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
AUXILIO MÉDICO DRª. VIRGINIA DA FONSECA	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**

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	4.000,00

**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 24, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 4.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Quelques mots de Dr. Jungs

WANDA MARRI LEMOS  
Directrice Administrative  
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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 72b8a8b226f118dfe5c7654b474b2b13	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>25</b>
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** (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina	UN	1,0000	34.350,0000	2,00	34.350,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
34.350,00	0,00	0,00	34.350,00	687,00

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	34.350,00


**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

RÉCEBI(EMOS) DA EMPRESA: V &amp; L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 25, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 34.350,00

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

ASSINATURA DO RECEBENTE

Services médicos Prestados  
mes de Agosto de Virginia

  
VANESSA MARCIA FERRÍ LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Merino Jesus





Services médicos Puertorricanos  
vino con cargo Dr. Raul G. Guadalupe

VANDALINO FERRILEMOS  
Directora Administrativa  
Hospital Meritino 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, 118, - CENTRO  
ICONHA - ES - CEP: 29280-000  
E-mail: icontab.online@gmail.com - Fone: (28)3537-2132 - Site: .....  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0131397 - CPF/CNPJ: 14.506.466/0001-78

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 03/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 9cca518c275750f3841628eaafd25e46	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>469</b>
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 Itapemirim Rua Dinovalde Rodrigues Peçanha Júnior s/n	Número	Complemento	Bairro Itapemirim
CEP 29330-000	Município Itaóca/Itaipava	UF ES	Telefone e-mail

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Atendimento Fonoaudiológico	UN	1,00	2.572,40	2,01	2.572,40

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
2.572,40	0,00	0,00	2.572,40	51,71

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	2.572,40

**OBSERVAÇÕES**

Atendimento de teste da orelhinha e teste da lingüinha realizado pela fonoaudióloga Panttila dos santos Tonani CRFa 6486-6.  
Valor total: 2.572,40

**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(EMOS) DA EMPRESA: CMS - CLINICA MÉDICA SOARES S/S LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 469, EMITIDA EM 03/09/2019 NO VALOR R\$ 2.572,40

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Gerenciamento Farmacológico  
ou Farmácia em se Asps

*Wanda*  
WANDA FERREIRA  
Diretora Administrativa  
Hospital Merino Jesus

10/10/2011



**MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO**

10487



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA**  
 Nome Fantasia:  
 Endereço: AVENIDA CRISTIANO DIAS LOPES FILHO, 967, 2º ANDAR, SALA 08 - CENTRO  
 ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000  
 E-mail: brumanacontabilidade\_10@hotmail.com - Fone: (28)3529-6300 - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000030483 - CPF/CNPJ: 09.295.588/0001-22

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 09/09/2019	Código de Verificação para Autenticação f13b1754610ebc9b67f77615b970570a	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		<b>129</b>

**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**

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
4.02 - EXAMES LABORATORIAIS 08 2019 menino jesus	UN	1,00	8.000,00	2,0000	8.000,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	160,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

					<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	8.000,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

**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 autenticidade deste documento acessando o link: [http://nfse00.el.com.br:8080/nfse\\_es\\_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf](http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA A NOTA FISCAL Nº 129, EMITIDA EM 09/09/2019 NO VALOR R\$ 8.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDAMARCA FERRILENOS  
Directora Administrativa  
Hospital Menno Jesus



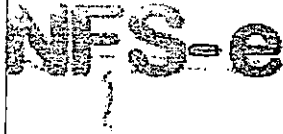
Prefeitura Municipal de Vitória  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota <b>00304</b>	Data de Emissão <b>05/09/2019</b>
RPS	Competência <b>05/09/2019</b>

**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\$ 3.450,00 // Valor líquido da nota = R\$ 3.237,82**

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

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>3.450,00</b>	Desconto Cond. (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS Calculado (R\$) <b>69,00</b>	Valor do ISS Devido (R\$) <b>69,00</b>	Valor do ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do Crédito (R\$) <b>0,00</b>
IR (R\$) <b>51,75</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>34,50</b>	PIS (R\$) <b>22,43</b>	Cofins (R\$) <b>103,50</b>	Outras retenções (R\$) <b>0,00</b>		

**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: 4F7CD2BB-F627-4E3F-B695-318EF62337A8

VANDA KACIK FERRI LEMOS  
Directora Administrativa  
Hospital Menino Jesus

Serviços Médicos Internos  
Dr. Emanuel Falcão MD de Agost



**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**

<b>Data de Emissão</b> 05/09/2019	<b>Código de Verificação para Autenticação</b> 8bb6c512f639b08e99f675fb6c68e6c4	<b>Regime Tributário</b> Tributação Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>196</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DR. ALESSANDRO	UN	1,0000	9.200,0000	2,00	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	184,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

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

**OBSERVAÇÕES**

BANCO: BANESTES  
 AG: 0153  
 C/C: 21891502

**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**

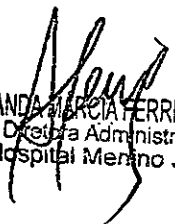
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFSe

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 196, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 8.634,20

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados  
unidade em Agosto 10 de Alessandro

  
VANDA MARCIA FERRI 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**

<b>Data de Emissão</b> 05/09/2019	<b>Código de Verificação para Autenticação</b> 575f7cb0b2d2d93b805b9cce628d4fc1	<b>Regime Tributário</b> Tributação Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>198</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 MEDICOS PRESTADOS - DR. CRISTIANO	UN	1,0000	8.050,0000	2,00	8.050,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 8.050,00	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 8.050,00	<b>ISS A RECOLHER</b> 161,00
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	120,75	80,50	241,50	52,33	495,08	0,00	7.554,92

**OBSERVAÇÕES**

BANCO: BANESTES  
 AG: 0153  
 C/C: 21891502

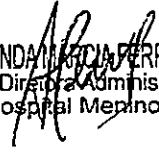
**DIGITADO****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.alfredochaves.es.gov.br> e clique no link do NFSe

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 198, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 7.554,92

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados  
mês de julho 1971 Cristiano

  
VANDA LUCIA FERRI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Mexino Jesus



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de Verificação para Autenticação: 379fa84db4f6ef3f61e647ed0db2f58f



Gerado em 02/09/2019 10:53:23

**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 02/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>23</b>
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: 403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
Serviços médicos.	UN	1,0000	4.000,0000	2,01	4.000,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	80,40

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

**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>

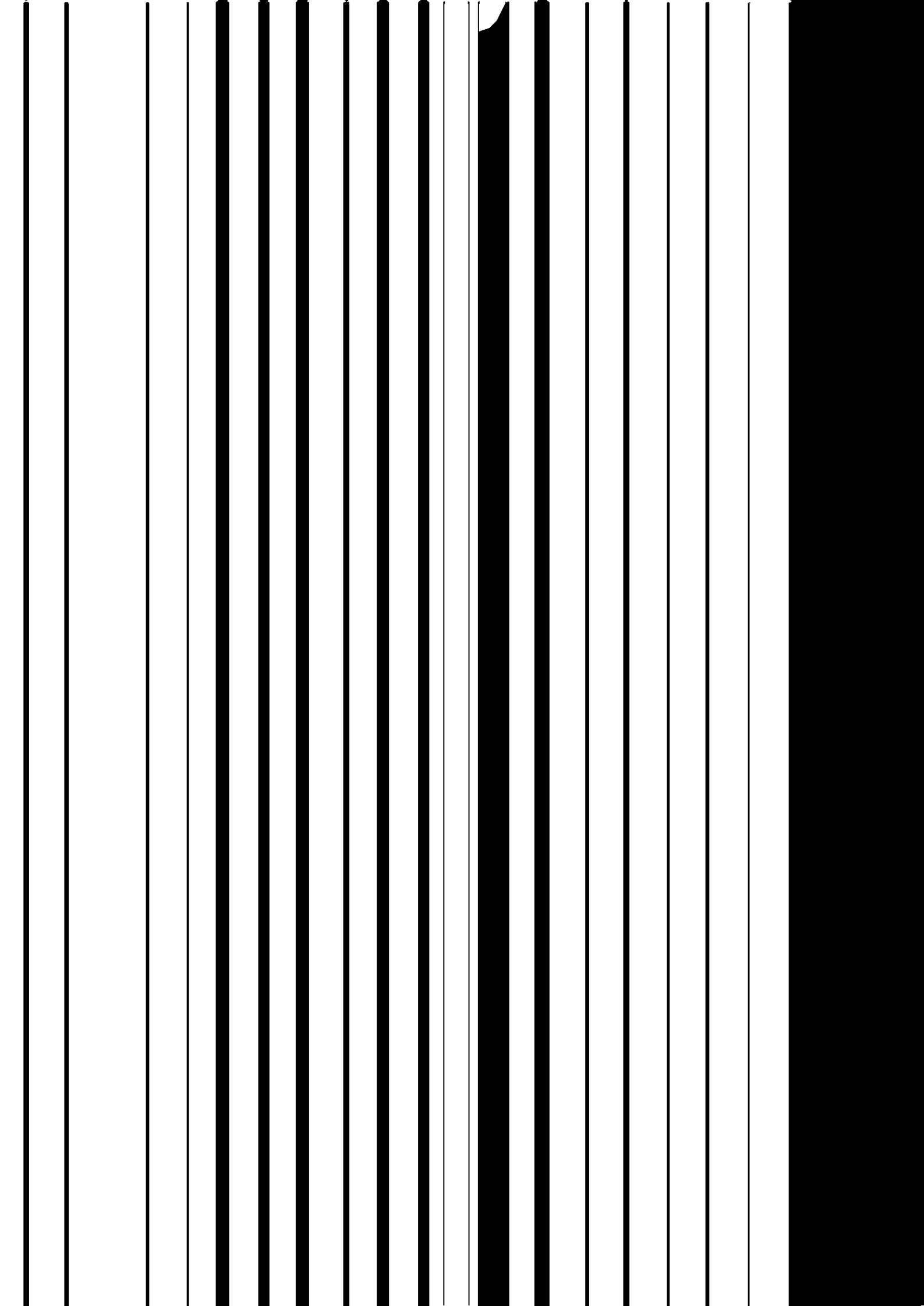
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 23, EMITIDA EM 02/09/2019 NO VALOR R\$ 4.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: .....

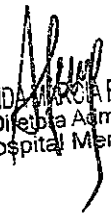
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Auxílio médico Dr. Luiz Roberto Bastos  
União de Apoio

VANDA M. FERREIRA LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



Serviços médicos Prestados  
mês de agosto Dr. Leuzia Bastos

  
VANDA MARIA FERRI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus





**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 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 01610e95f093d4971a6b71d6debd82b0	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>38</b>
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 ALEX LINAUS	UN	1,00	11.500,00	2,00	11.500,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 11.500,00	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 11.500,00	<b>ISS A RECOLHER</b> 230,00
---	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.500,00

**OBSERVAÇÕES**

**DIGITADO**

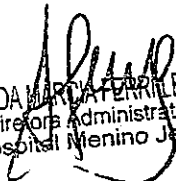
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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](http://www.marataizes.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MAX & PEREIRA MEDICINA E ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA A NOTA FISCAL Nº 38, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 11.500,00  
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....  
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços médicos Prestados  
em 10 de Agosto Dr. Alex Linhares

  
VANDA MARCIA FERRILEMCS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



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 - NFS-e**

Data de Emissão 05/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 1e994e4bf48ba9bf58c681e706a1218e	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>39</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	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** (Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS- DR JULIAN	UN	1,00	1.150,00	2,00	1.150,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
1.150,00	0,00	0,00	1.150,00	23,00

<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	1.150,00
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](http://www.marataizes.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MAX & PEREIRA MEDICINA E ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA A NOTA FISCAL Nº 39, EMITIDA EM 05/09/2019 NO VALOR R\$ 1.150,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Servicio Médico Psiquiátrico  
Unidad de Apoyo Dr. Williams

VANDANILDA K. ERRELLA  
Directora Administrativa  
Hospital Menéndez

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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

Di Mto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vi Unitario	Vi Total
01/09/2019	918 CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	44,0000	2,05485498	90,41
02/09/2019	538 CEFTRIAXONA 1G FRIAMP I.V	19060056	30/05/2021	FRASCO A	50,0000	7,61290869	380,65
	608 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1061547	30/07/2020	TUBO	1,0000	5,91538225	5,92
	806 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	18110036	30/11/2020	TUBO	4,0000	5,91538225	23,66
	867 PARACETAMOL 750MG COMP VO	1519	30/01/2022	COMPRIMI	50,0000	0,08699180	4,35
	720 METFORMINA 850 MG COMP	18K02F	30/11/2020	COMPRIMI	70,0000	0,07351745	5,15
	803 HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	25981107	30/03/2021	FRASCO A	30,0000	4,63850098	139,16
	818 TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069231	30/01/2021	AMPOLA	100,0000	0,56203548	56,20
	963 MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML I.V/ I.M	AP 005/19	30/12/2020	AMPOLA	50,0000	1,14757192	57,38
	1545 DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML I.M.I.V	9075037	30/12/2020	AMPOLA	106,0000	0,50870493	53,92
	3288 CARVAO ATIVADO 500G	3044451/6	07/12/2019	MILIGRAM	50,0000	0,19533000	9,77
01/09/2019	150 ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG COMP	3397	30/08/2021	COMPRIMI	40,0000	0,20000000	8,00
	158 DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	100,0000	0,05584975	5,58
	166 TENOXICAM 20MG FRIAMP I.M.I.V	19060555	30/06/2021	FRASCO A	200,0000	6,25996845	1.251,99
	175 NISTATINA 25.000UI/G TUBO 60G CRM VAGINAL	18B007	30/01/2020	TUBO	5,0000	4,72408149	23,62
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	200,0000	0,10361047	20,72
	325 HEPARINA 5.000UI/0,25ML AMP 0,25ML S.C.	19030677	30/03/2021	AMPOLA	50,0000	4,33866148	216,93
	347 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML S.C/IV	603088A	28/02/2021	UNIDADE	12,0000	16,73460699	200,82
	374 BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	AT 035/18	30/08/2020	AMPOLA	100,0000	1,19547634	119,55
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19060193	30/06/2022	AMPOLA	100,0000	1,15947582	115,95
	481 ESPIRONOLACTONA 100MG COMP V.O	768/18	30/08/2020	COMPRIMI	100,0000	0,35707216	35,71
	608 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	40,0000	1,76052272	70,42
	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C57D	30/03/2021	TUBO	20,0000	1,34930074	26,99
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,08427280	16,85
	652 DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11513819	30/06/2021	AMPOLA	300,0000	0,48785833	146,36
	653 IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	3,0000	191,75886061	575,28
	665 LIDOCAINA SPRAY 10% FR 50ML	18070393	30/07/2021	FRASCO	10,0000	42,60819360	426,08
	700 LIDOCAINA GEL 2% TUBO 30G	335/18	30/07/2020	TUBO	30,0000	2,60590554	78,18
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	125,0000	2,67851047	334,81
	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	4,19485108	125,84
	906 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,14396885	115,18
	910 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	160,0000	2,90434919	464,70
	916 CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	120,0000	2,23113215	267,74
	921 CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,16895783	33,59
	939 GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,21826415	43,65
	951 GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	48,0000	3,07566233	147,65
	959 GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML I.V	9030100	07/03/2021	AMPOLA	50,0000	1,29287108	64,64
	989 POLIVITAMINICO (COMP B) AMP 2ML I.M/I.V	19030204	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,72349695	72,35
	2223 SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	379B12	28/02/2022	FRASCO	24,0000	5,25167650	126,04
	3835 FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML FR 20ML NEB.	514/18	30/08/2020	FRASCO	5,0000	2,97599811	14,88
	3854 IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB.	2433154	30/09/2020	FRASCO	5,0000	0,83306937	4,17
	3901 PAPAINA 10% POTE 100G TOPICO	3051426/2	12/11/2019	POTE	2,0000	21,85350365	43,71
	9268 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	26	30/04/2022	FRASCO	96,0000	0,86459263	83,00
04/09/2019	918 CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	50,0000	2,05485498	102,74
09/09/2019	158 DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	200,0000	0,05584975	11,17
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	200,0000	0,10361047	20,72
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,08427280	16,85
	857 OLEO MINERAL 100% FR 100ML	15381	28/02/2021	MILILITRO	450,0000	0,02621716	11,80
	942 ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP	B18L2474	30/11/2020	COMPRIMI	100,0000	0,36464891	36,46
10/09/2019	162 DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19G070	30/07/2021	AMPOLA	100,0000	0,59795640	59,80
	166 TENOXICAM 20MG FRIAMP I.M.I.V	19060555	30/06/2021	FRASCO A	150,0000	6,25996845	939,00
	210 DIMETICONA 75MG/ML FR 10ML	155/18	30/03/2020	GOTAS	6.000,0000	0,00221771	13,31
	281 DESLANOSIDEIO 0,2MG/ML AMP 2ML IM/IV	1903199	30/01/2021	AMPOLA	50,0000	1,26058293	63,03
	294 HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/ML AMP 5ML I.V	B5B0280	30/06/2021	AMPOLA	20,0000	4,94665483	98,93
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19060193	30/06/2022	AMPOLA	200,0000	1,15947582	231,90

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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.

10/09/2019	467	DOBUTAMINA,CL 12,5 MG/ML AMP 20ML I.V	3637246	30/07/2021	AMPOLA	40,0000	5,63545501	225,42
	469	EPINEFRINA HEMITARTARATO 1MG/ML AMP 1ML I.M.V/S.C	D01419	30/01/2021	AMPOLA	100,0000	1,71390503	171,39
	485	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M.I.V	20205319	30/07/2021	AMPOLA	100,0000	0,46670836	46,67
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	19070273	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	7,61290869	761,29
	606	COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1068705	30/10/2020	TUBO	3,0000	5,91538225	17,75
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19922E	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,76052272	35,21
	612	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPICO	19A97A	30/01/2021	TUBO	20,0000	4,42108636	88,42
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C250	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,34930074	26,99
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1900493	28/02/2022	FRASCO	12,0000	3,69160091	44,30
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11513819	30/06/2021	AMPOLA	200,0000	0,48785833	97,57
	685	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AW398	30/12/2020	AMPOLA	199,0000	1,93499455	385,04
	687	LIDOCAINA (S/N) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	19040514	30/04/2022	FRASCO	40,0000	5,86284088	234,51
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	19065007	30/06/2021	AMPOLA	150,0000	0,64211884	96,32
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	50,0000	2,67851047	133,93
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	19040265	30/04/2021	FRASCO A	100,0000	6,11344593	611,34
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	4,19465108	125,84
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M./I.V	78NF2165	30/06/2021	FRASCO A	100,0000	4,63850096	463,85
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61239	28/02/2021	FRASCO	10,0000	4,96007923	49,60
	846	FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML IM/IV	18090275	30/09/2020	AMPOLA	50,0000	1,61963943	30,98
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML TOPICO	1901124	30/04/2022	FRASCO	4,0000	16,63844702	66,55
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.200,0000	0,14396685	172,76
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,90424919	348,52
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	100,0000	2,23113216	223,11
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	240,0000	2,05465498	493,17
	981	FITOMENADIONA ( VIT K ) 10MG/ML AMP 1ML I.M/S.C	19060160	30/06/2021	AMPOLA	200,0000	1,07141640	214,28
	3288	CARVAO ATIVADO 500G	3044451/6	07/12/2019	MILIGRAM	50,0000	0,18533000	9,77
	3288	CARVAO ATIVADO 500G	3053092/1	25/02/2020	MILIGRAM	100,0000	0,19533000	19,53
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	75	30/06/2021	FRASCO	48,0000	1,69371259	81,30
	9252	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	M24999	28/02/2021	FRASCO	96,0000	2,37948698	226,43
	9288	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	13	28/02/2022	FRASCO	96,0000	0,86459253	83,00
	10684	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	53609L	30/01/2021	FRASCO	10,0000	2,29162191	22,92
	14683	PRONTOSAN SOLUÇÃO 350ML	18243M22	30/05/2021	FRASCO	1,0000	97,99640204	96,00
17/09/2019	22	PROPRANOLOL COMP 40 MG	17J51I	30/09/2019	COMPRIMI	100,0000	0,04842384	4,84
	71	CAPTOPRIL 25 MG COMP	19002525	30/06/2021	COMPRIMI	100,0000	0,03061027	3,06
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K308	30/11/2019	COMPRIMI	200,0000	0,05584975	11,17
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC18G070	30/07/2021	AMPOLA	70,0000	0,59795640	41,86
	166	TENOXCAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1930997	30/07/2021	FRASCO A	300,0000	6,25996845	1.877,99
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1924385	30/12/2020	AMPOLA	200,0000	1,15335451	230,67
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	200,0000	0,10361047	20,72
	299	CLONIDINA 0,1 MG COMP VO	801384A	30/06/2021	COMPRIMI	100,0000	0,21119640	21,12
	386	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	9040137	06/04/2021	AMPOLA	50,0000	0,31222411	15,61
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19060193	30/06/2022	AMPOLA	100,0000	1,15947582	115,95
	394	NIFEDIPINO RETARD 20MG COMP VO	72638S	30/10/2020	COMPRIMI	100,0000	0,06081654	9,08
	459	HIDROXIETILAMIDO+CLORETO DE SODIO 6% BOLSA 500ML I.V	129457	11/06/2021	BOLSA	10,0000	24,95540625	249,55
	534	CEFZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	8750	30/07/2021	FRASCO A	100,0000	13,28200074	1.329,20
	538	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320028	30/07/2021	FRASCO A	200,0000	7,61290869	1.522,58
	572	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR/AMP I.M	2505501	30/09/2020	FRASCO A	50,0000	6,89546338	344,77
	572	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR/AMP I.M	2505524	28/02/2021	FRASCO A	50,0000	6,89546338	344,77
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,76052272	35,21
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	18L24D	30/12/2020	TUBO	20,0000	1,34930074	26,99
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	300,0000	0,08427280	25,28
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	DP19H227	30/08/2021	AMPOLA	400,0000	0,48785833	195,14
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	1519	30/01/2022	COMPRIMI	30,0000	0,06699180	2,61
	684	BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) AMP 4ML RAQUI	19040004	30/04/2021	AMPOLA	40,0000	7,02152626	280,96
	737	AGUA PARA INJEÇÃO FR 500 ML			FRASCO	30,0000	2,30898593	69,27
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	125,0000	2,67851047	334,81
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FR 500 ML I.V			FRASCO	25,0000	2,98379810	74,59
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	4,19465108	125,84
	795	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG/5ML FR 150 ML VO	V4599	30/01/2021	MILILITRO	300,0000	0,03145094	3,14

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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.

17/09/2019	798	HIDROCORTISONA 100MG I.M /I.V	1920886	30/05/2021	FRASCO A	100,0000	2,30852356	230,85
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M /I.V	78NF2165	30/06/2021	FRASCO A	30,0000	4,53650036	139,16
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069231	30/01/2021	AMPOLA	40,0000	0,66203548	26,48
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069239	28/02/2021	AMPOLA	60,0000	0,66203548	39,72
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61239	28/02/2021	FRASCO	8,0000	4,96007923	39,68
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/i.M			FRASCO	400,0000	0,14396885	57,59
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	72,0000	2,90434919	209,11
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	180,0000	2,05485498	363,67
	937	GLICOSE HIPERTONICA 25% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,19773902	33,55
	939	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,21826415	43,65
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	32,0000	4,50177705	144,06
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	72,0000	3,07566233	221,45
	955	GLICOSE 5% FR 250ML I.V			FRASCO	50,0000	2,40446606	120,22
	979	ACIDO ASCORBICO (VIT C.)100MG/ML AMP 5ML I.V/i.M	19060513	30/06/2021	AMPOLA	100,0000	0,59255979	59,26
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19030204	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,72349695	72,35
	1532	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML FR 100ML	18K131	30/10/2020	FRASCO	10,0000	5,79384099	57,94
	2564	SUFENTANILA 5MCG/AMP 2ML	19030492	30/03/2021	AMPOLA	20,0000	7,86557095	157,31
	3133	MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML IV	19020590	28/02/2021	AMPOLA	30,0000	2,00053331	60,02
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	HC18J164	30/10/2020	AMPOLA	100,0000	1,16286966	118,29
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	19050196	30/05/2022	FRASCO A	150,0000	2,55901313	398,65
	4093	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	19C87N	30/03/2021	FRASCO	4,0000	2,98398058	11,94
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	75	30/06/2021	FRASCO	48,0000	1,69371259	81,30
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	21	30/04/2022	FRASCO	96,0000	0,86459263	83,00
	12034	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY	3703105	30/12/2020	FRASCO	5,0000	8,39143085	41,96
	1753	MISOPROSTOL 25MCG COMP VV	1811033	30/11/2020	COMPRIMI	20,0000	7,49043697	149,81
	17919	POLIVITAMINICO SUSP.ORAL (ZIRVIT BABY) FR 30ML	60389	30/04/2021	FRASCO	2,0000	32,01592123	64,03
23/09/2019	81	CAPTROPIL 50 MG COMP	M8432	30/05/2020	COMPRIMI	70,0000	0,06387859	4,47
	153	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	100,0000	0,05584975	5,58
	205	PROGESTERONA 200MG CAPS GELATINOSA VO	1989	30/04/2021	CAPSULA	12,0000	3,23207869	38,78
	205	PROGESTERONA 200MG CAPS GELATINOSA VO	2016	30/04/2021	CAPSULA	14,0000	3,23207869	45,25
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	10-011/19	30/05/2021	COMPRIMI	100,0000	0,10361047	10,36
	351	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML S.C/IV	562954A	30/05/2020	UNIDADE	10,0000	21,59475876	215,95
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320032	30/07/2021	FRASCO A	200,0000	7,61290869	1.522,68
	580	CIPROFLOXACINO,CL 2MG/ML BS 100ML I.V	9040514	28/04/2021	FRASCO	20,0000	25,87956628	517,59
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1068705	30/10/2020	TUBO	3,0000	5,91538225	17,75
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	19A14I	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,08427280	8,43
	665	PARACETAMOL 500MG COMP VO	79017	30/09/2019	COMPRIMI	10,0000	0,04573327	0,46
	665	PARACETAMOL 500MG COMP VO	18F085	30/05/2020	COMPRIMI	20,0000	0,04573327	0,91
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	18K54G	30/11/2020	COMPRIMI	10,0000	0,08699180	0,87
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	1519	30/01/2022	COMPRIMI	10,0000	0,08699180	0,87
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M /I.V	78NF2165	30/06/2021	FRASCO A	20,0000	4,63850096	92,77
	2545	GENTAMICINA 20MG/ML AMP 1ML I.V/i.M	78ML3380	30/11/2020	AMPOLA	20,0000	0,72695287	14,54
	2564	SUFENTANILA 5MCG/AMP 2ML	19030492	30/03/2021	AMPOLA	25,0000	7,86557095	196,64
	3133	MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML IV	19020590	28/02/2021	AMPOLA	22,0000	2,00053331	44,01
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	HC18J164	30/10/2020	AMPOLA	80,0000	1,16286966	94,63
24/09/2019	166	TENOXCAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1930997	30/07/2021	FRASCO A	200,0000	6,25996845	1.251,99
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1927157	30/01/2021	AMPOLA	150,0000	1,15335451	173,00
	374	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	WFF19046	28/02/2023	AMPOLA	100,0000	1,19547634	119,55
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19060193	30/06/2022	AMPOLA	100,0000	1,15947582	115,95
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1906307	28/02/2021	AMPOLA	102,0000	0,96548572	98,46
	534	CEFZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	19080392	30/08/2021	FRASCO A	100,0000	13,29200074	1.329,20
	580	CIPROFLOXACINO,CL 2MG/ML BS 100ML I.V	9050198	11/05/2021	FRASCO	20,0000	25,87956628	517,59
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,76052272	35,21
	612	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPICO	19A97A	30/01/2021	TUBO	20,0000	4,42108636	88,42
	616	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML TOPICO	1905101	30/05/2021	FRASCO	12,0000	3,05913367	36,71
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	18L24D	30/12/2020	TUBO	30,0000	1,34930074	40,48
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	,DP19H227	30/09/2021	AMPOLA	300,0000	0,48765833	146,36
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	5198276	30/05/2021	AMPOLA	240,0000	0,64211884	154,11
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	75,0000	2,67851047	200,89

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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.

24/09/2019	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FR5 500 ML I.V			FRASCO	20,0000	2,98379810	59,68
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	4,19465108	125,84
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML TOPICO	M24845	30/01/2021	FRASCO	4,0000	16,63844702	66,55
	905	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1,200,0000	0,14396885	172,76
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	300,0000	2,05485498	616,46
	921	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,16995783	33,99
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	24,0000	4,50177708	108,04
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	144,0000	3,07566233	442,90
	991	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML AMP 1ML I.M/S.C	19060160	30/06/2021	AMPOLA	100,0000	1,07141640	107,14
	1674	CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	1846144	30/11/2020	FRASCO A	100,0000	1,01804385	101,80
	3171	CETOPROFENO 100MG FRI/AMP I.V	1913022	30/03/2021	FRASCO A	100,0000	2,65901313	265,90
	3654	PRATROPIO, 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	1902486	30/07/2022	FRASCO	60,0000	1,69371259	101,62
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	M24999	28/02/2021	FRASCO	48,0000	2,37948698	114,22
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	26	30/04/2022	FRASCO	48,0000	0,88459263	41,50
10/06/2019	10664	BUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	53609L	30/01/2021	FRASCO	10,0000	2,29162191	22,92
30/09/2019	491	MANITOL SOLUCAO 20% FR 250ML I.V			FRASCO	48,0000	4,28140773	205,51
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FR5 500 ML I.V			FRASCO	30,0000	2,98379810	89,51
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	19020122	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	1,18286866	118,29
<b>Total:</b>								<b>33.783,00</b>
<b>Total Geral:</b>								<b>33.783,00</b>



Periodo de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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

Dt. Mto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vi Unitário	Vi Total
01/09/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	5.0000	2,33849412	11,59
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	500,0000	0,05294615	26,47
	134 APARELHO DE BARBEAR			UNIDADE	48,0000	0,49330725	23,66
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,41583401	44,91
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,49520264	53,48
	140 ATADURA DE CREPOM 20CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	60,0000	0,90027695	54,02
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA			ROLO	24,0000	5,58658034	134,06
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM			UNIDADE	48,0000	2,46003072	118,08
	1063 LUVA ESTERIL 8,0 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	0,92096852	184,19
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	16,11766900	322,35
	1082 GEL P/ ULTRASSOM 1KG			GALAO	3,0000	4,53955088	13,62
	1108 INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A			PCT C/500	2,0000	486,42826000	972,86
	1123 FIO MONONYLON 3,0 PRETO C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	72,9000	1,40000897	100,80
	1154 PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			ROLO	4,0000	103,66382252	414,66
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT			UNIDADE	10,0000	2,71963007	27,20
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	36,0000	2,20190540	79,27
	1255 SCALPE N 21			UNIDADE	100,0000	0,17064503	17,06
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,15193774	115,19
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,56
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,12413074	62,07
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,24585208	122,93
	1275 SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/AG BICO CATETER (BICO LONGO)			UNIDADE	30,0000	1,38931081	41,68
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	50,0000	0,43840565	21,92
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF			CAIXA	18,0000	25,13300050	452,39
	1407 SONDA FOLEY N. 14 C/ 2 VIAS BL 30-50ML			UNIDADE	10,0000	3,67487714	36,75
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 95-15ML			UNIDADE	10,0000	3,67486250	36,75
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB			UNIDADE	160,0000	1,94124662	310,60
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL			UNIDADE	14,0000	51,86685766	726,30
	4687 AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO			PCT C/10U	6,0000	8,37041180	50,22
	5180 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	4,45090365	445,09
	7943 FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE			UNIDADE	72,0000	9,49997385	684,00
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS			FRASCO	210,0000	1,32643291	278,55
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	3,0000	3,23660333	9,72
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	200,0000	0,15920570	31,84
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	6,0000	0,11894507	0,70
	11045 LUVA ESTERIL 6,5 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	1,25215095	250,43
	15150 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			UNIDADE	16,0000	53,65299583	858,45
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	900,0000	0,54549085	580,94
	20320 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H			UNIDADE	200,0000	0,86000000	176,00
05/09/2019	8258 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS			FRASCO	15,0000	1,32643291	19,90
*09/2019	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,03750290	103,75
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,02649562	102,65
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,02880935	102,88
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,03418613	103,42
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1,000,0000	0,04847485	48,47
	75 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5			UNIDADE	1,000,0000	0,04972455	49,72
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1,500,0000	0,05294615	79,42
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	6,0000	9,85882344	59,15
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	6,0000	61,19998850	367,20
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	60,0000	0,41583401	24,95
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	36,0000	0,49520264	17,83
	140 ATADURA DE CREPOM 20CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	48,0000	0,90027696	43,21
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	1,01028470	505,14
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA			ROLO	12,0000	5,58658034	67,04
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	80,0000	1,10330004	88,26

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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.

10/09/2019	1087	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	20,0000	16,11766900	322,35
	1089	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	30,0000	16,02375700	480,71
	1081	MALHA TUBULAR 8CM X 15M	ROLO C/15	2,0000	4,93294055	9,87
	1124	FIO MONONYLON 4.0 PRETO C/AG CORT 3/8X1,9 45CM	UNIDADE	72,0000	1,39999917	100,80
	1160	LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA	ROLO	10,0000	6,58278895	65,83
	1212	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT	ROLO	20,0000	2,01823844	40,36
	1213	FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA	ROLO	50,0000	2,20190540	110,10
	1235	POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)	UNIDADE	100,0000	0,32393956	32,39
	1254	SCALPE N 19	UNIDADE	100,0000	0,15603613	15,60
	1255	SCALPE N 21	UNIDADE	100,0000	0,17064503	17,06
	1256	SCALPE N 23	UNIDADE	500,0000	0,23176279	115,89
	1257	SCALPE N 25	UNIDADE	100,0000	1,15193774	115,19
	1269	SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,56
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,24585208	122,93
	1272	SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,38134971	190,67
	1312	SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA	UNIDADE	50,0000	0,43840565	21,92
	1418	SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML	UNIDADE	10,0000	3,67496250	36,75
	4454	TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRANSF SOL PARENTERAIS)	UNIDADE	200,0000	0,60000499	120,00
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	14,0000	51,80685766	725,30
	4687	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO	PCT C/10U	10,0000	8,37041180	83,70
	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	4,45090385	445,09
	8021	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO ( HEM )	CX C/50UN	8,0000	4,17005250	33,36
	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	150,0000	1,32643291	198,96
	8747	ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO	FRASCO	6,0000	3,23980333	19,44
	8774	LANCETA 28G (DEXTRO)	UNIDADE	200,0000	0,15920570	31,84
	9289	TELA DE MARLEX (PROLENE) 30X30	UNIDADE	5,0000	51,51091000	257,55
	11009	LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO) COM PÓ	CX C/100U	3,0000	9,92007400	29,76
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	900,0000	0,64549065	580,94
	20133	LUVA ESTERIL 6.5 S/ LATEX SENSITOUCH (MUCAMBO)	PAR	200,0000	5,62000000	1.124,00
	20320	FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H	UNIDADE	300,0000	0,88000000	264,00
11/09/2019	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	PCT C/50U	24,0000	61,19998850	1.468,80
	1183	PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100	ROLO	4,0000	74,16430509	296,66
	1167	PAPEL GRAU CIRURGICO 35X100	ROLO	4,0000	187,95373077	751,81
	1168	PAPEL GRAU CIRURGICO 40X100	ROLO	2,0000	206,73760000	413,48
	1169	PAPEL GRAU CIRURGICO 45X100	ROLO	2,0000	230,50022857	461,00
	1339	TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	18,0000	25,13300050	452,39
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	UNIDADE	16,0000	53,65299583	858,45
17/09/2019	28	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100	PACOTE	8,0000	2,33849412	18,71
	40	ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,03750290	103,75
	42	ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	1,02649562	102,65
	46	ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	150,0000	1,02880935	154,32
	50	ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	200,0000	1,03418613	206,84
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	1.000,0000	0,05294615	52,95
	112	ALGODAO HIDROFILO 500GR	ROLO	6,0000	9,85892344	59,15
	121	BOLSA P/ COLOSTOMIA DRENAVEL C/ ABERTURA 13X64MM	UNIDADE	30,0000	8,76997493	263,10
	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	PCT C/50U	12,0000	61,19998850	734,40
	134	APARELHO DE BARBEAR	UNIDADE	98,0000	0,49330725	47,36
	138	ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	108,0000	0,41583401	44,91
	139	ATADURA DE CREPOM 15CM/1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	168,0000	0,49520264	83,19
	148	ATADURA GESSADA 20CM	UNIDADE	20,0000	2,67442676	53,49
	221	DESCARTEX 13 LT	UNIDADE	20,0000	3,96914872	79,36
	224	DESCARTEX 7 LT	UNIDADE	20,0000	2,39555365	47,91
	362	EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	UNIDADE	500,0000	1,01028470	505,14
	1055	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4,0 75CM	UNIDADE	96,0000	2,55005553	244,81
	1051	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG CIL 1/2X4 75CM	UNIDADE	48,0000	2,46003072	118,08
	1054	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	UNIDADE	80,0000	1,10230004	88,26
	1080	LUVA ESTERIL 7.5 (DIAL- MUCAMBO)	PAR	200,0000	1,01132200	202,26
	1067	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	20,0000	16,11766900	322,35
	1089	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	20,0000	16,02375700	320,48

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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.

Data	Descrição	Setor	Data	Unidade	Quantidade	Valor	Valor
17/09/2019	1099 INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250			CAIXA C/2	2,0000	149,98209360	299,96
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	300,0000	1,90183025	570,55
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	6,58278895	65,83
	1164 PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			ROLO	4,0000	103,66382252	414,66
	1168 PAPEL GRAU CIRURGICO 40X100			ROLO	4,0000	206,73760000	826,95
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	12,0000	2,20190540	26,42
	1231 POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	250,0000	1,55432276	389,56
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)			UNIDADE	200,0000	0,32393958	64,79
	1237 PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO			UNIDADE	144,0000	0,20435293	29,42
	1239 PROPE ( SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100UND)			PACOTE	5,0000	6,70765536	33,54
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	8,0000	11,23919060	89,91
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	200,0000	0,23176279	46,35
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,12413074	62,07
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,24585208	122,93
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,38134971	190,67
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF			CAIXA	18,0000	25,13300050	452,39
	2307 ETÉR SULFURICO 20% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	2,0000	25,38166500	50,76
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	50,0000	6,73397870	336,70
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB			UNIDADE	96,0000	1,94124862	186,36
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	13,13964600	131,40
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL			UNIDADE	13,0000	51,80685766	673,49
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,58 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	4,45090385	890,18
	8021 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO ( HEM )			CX C/50UN	10,0000	4,17005250	41,70
	8099 AGULHA PARA RAQUI 27 G (BD)			UNIDADE	25,0000	10,39540484	259,89
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS			FRASCO	240,0000	1,32643291	318,34
	8705 POLIFIX 2 VIAS NEONATAL C/TAMPA RESERVA			UNIDADE	50,0000	7,40361504	370,18
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	12,0000	3,23980333	38,88
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	200,0000	0,15920570	31,84
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	5,0000	0,11694507	0,58
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	14,68011700	293,60
	11009 LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO) COM PÓ			CX C/100U	3,0000	9,92007400	29,76
	11010 LUVA DE VINIL DESC. P (PROCEDIMENTO) COM PÓ			CX C/100U	3,0000	10,48899490	31,47
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			UNIDADE	16,0000	53,65299583	858,45
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	600,0000	0,84549085	387,29
	20320 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H			UNIDADE	200,0000	0,88000030	176,00
23/09/2019	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	80,0000	1,10330904	88,26
24/09/2019	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1,000,0000	0,04847485	48,47
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1,000,0000	0,05254615	52,55
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	18,0000	61,19998850	1101,60
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,41583401	49,90
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,49520264	59,42
	221 DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	20,0000	3,98914872	79,78
	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	40,0000	2,39555365	95,82
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	1,01028470	505,14
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4,0 75CM			UNIDADE	48,0000	2,55005553	122,40
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM			UNIDADE	24,0000	2,46003072	59,04
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	112,0000	1,10330004	123,57
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	16,11766900	322,35
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	16,02375700	160,24
	1082 GEL P/ ULTRASOM 1KG			GALAO	4,0000	4,53955088	18,16
	1099 INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250			CAIXA C/2	2,0000	149,98209360	299,96
	1108 INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A			PCT C/500	2,0000	486,42826000	972,86
	1120 FIO MONONYLON 2.0 PRETO C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	24,0000	1,39998337	33,60
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	6,58278895	65,83
	1163 PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100			ROLO	4,0000	74,16430509	296,66
	1164 PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			ROLO	4,0000	103,66382252	414,66
	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT			ROLO	20,0000	2,01823844	40,36
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	24,0000	2,20190540	52,85
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	10,0000	11,23919060	112,39

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, 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.

Data	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor	Valor
24/09/2019	1256	SCALPE N 23				
	1257	SCALPE N 25	UNIDADE	200,0000	0,23176279	46,35
	1269	SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	100,0000	1,15193774	115,19
	1270	SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,10512148	52,58
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,12413074	62,07
	1339	TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	UNIDADE	500,0000	0,24585208	122,93
	4071	FITA MICROPORE 100 MM X 10 M (HEMCDINAMICA) 3M	CAIXA	18,0000	25,13300050	452,39
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	ROLO	20,0000	16,50211149	330,04
	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,58 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	35,0000	51,80685768	1.813,24
	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	UNIDADE	200,0000	4,45090385	890,18
	8747	ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO	FRASCO	240,0000	1,32643291	318,34
	9185	PLACA DE BISTURI DESCARTAVEL MARCA 3M REF 9160	FRASCO	4,0000	3,23980333	12,96
	10915	LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)	PCT C/SUN	10,0000	49,68701565	496,67
	11009	LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO) COM PÓ	CX C/100U	10,0000	14,68011700	146,80
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	CX C/100U	3,0000	9,92007400	29,76
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	UNIDADE	16,0000	55,65299583	858,45
25/09/2019	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	PACOTE	600,0000	0,64549085	387,29
			FRASCO	10,0000	1,32643291	13,26
					Total:	44.103,61
					Total Geral:	44.103,61

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES, 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

Mov	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	VI Unitário	VI Total
09/2019	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	300.0000	9,71452174	2.914,36
09/2019	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	180.0000	9,71452174	1.748,61
09/2019	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3.0000	49,34000000	148,02
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	180.0000	9,71452174	1.748,61
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	2.0000	105,55061536	211,10
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	60.0000	9,71452174	582,87
						Total:	7.353,58
						Total Geral:	7.353,58

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA, 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

Qtz. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vi Unitario	Vi Total
04/09/2019	2823 COXA E SOBRECOPA DE FRANGO			QUILOGRA	40,0000	7,15386364	286,15
	2830 FERMENTO EM PO ROYAL 100GR			LATA	6,0000	2,24980476	13,50
	2834 GELATINA			CAIXA	20,0000	1,00584138	20,20
	2837 PEITO DE FRANGO			QUILOGRA	20,0000	9,87000000	197,40
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	7,0000	0,66676767	4,67
	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	12,0000	3,61545202	43,39
	2657 MACARRAO PARA LASANHA 500 GR			PACOTE	6,0000	5,76539907	34,59
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	12,0000	4,78165860	57,38
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	4,0000	10,85479500	43,42
	2693 VINAGRE 750 ML			UNIDADE	12,0000	1,33703008	16,04
	2697 BATATA PALHA			PCT400G	10,0000	4,66110362	46,61
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2769 AZEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEM 500ML			LATA	7,0000	6,17283419	43,21
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	40,0000	3,28527851	131,41
	2782 CHA DE CAMOMILA 40 GR			UNIDADE	2,0000	2,33005612	4,66
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	20,0000	1,83313096	36,66
	2792 ERVILHA 200 GR			LATA	9,0000	1,22049133	10,98
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	21,95819731	109,79
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	10,0000	34,64118792	346,41
	3184 COPO DESC 50 ML PCT COM 100			PACOTE	20,0000	1,06016007	21,20
	3185 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	100,0000	2,06894386	206,89
	3772 APRESUNTADO PEÇA			QUILOGRA	3,0000	13,97855556	41,54
	3865 AMACIANTE DE CARNE PACOTE 1 KG			PACOTE	1,0000	7,39214286	7,39
	8106 POTE PLAST. C/ TAMPA 1 KG			UNIDADE	50,0000	0,62941467	31,47
	15914 PEITO DE FRANGO S/ OSSO			QUILOGRA	40,0000	9,48500000	379,40
	17654 CLORIN DESINFETANTE DE HORTIFRUTICOLAS POTE C/ 50 PASTILHAS			POTE	2,0000	49,70032258	99,40
05/09/2019	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	28,0000	6,00797340	168,22
09/09/2019	2782 CHA DE CAMOMILA 40 GR			UNIDADE	15,0000	2,33005612	34,95
10/09/2019	2620 FARINHA DE TRIGO 1 KG			PACOTE	10,0000	2,35000000	23,50
	2630 FERMENTO EM PO ROYAL 100GR			LATA	6,0000	2,24980476	13,50
	2634 GELATINA			CAIXA	20,0000	1,00994138	20,20
	2649 SAL EM SACHE			SACHE	2,000,0000	0,00651507	13,03
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	12,0000	4,78165860	57,38
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	2,0000	10,85479500	21,71
	2697 BATATA PALHA			PCT400G	5,0000	4,66110362	23,31
	2712 AÇUCAR CRISTAL 5 KG			PACOTE	12,0000	8,17086227	98,05
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5KG	6,0000	10,80904735	64,85
	2769 AZEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEM 500ML			LATA	5,0000	6,17283419	30,86
	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	28,0000	6,00797340	168,22
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	27,0000	1,83313096	49,49
	2793 EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG			LATA	4,0000	18,35297019	73,41
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	21,95819731	109,79
	2860 SACOLA ROLO 40 X 60			ROLO	6,0000	11,09022892	66,54
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	5,0000	34,64118792	173,21
	3102 QUEIJO MUSSARELA PEÇA			QUILOGRA	6,0000	25,11234043	150,67
	3163 COLHER PLASTICA DESC PCT COM 50			PACOTE	40,0000	1,69241683	67,70
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	100,0000	2,06894386	206,89
	3772 APRESUNTADO PEÇA			QUILOGRA	6,0000	13,97855556	83,87
	3865 AMACIANTE DE CARNE PACOTE 1 KG			PACOTE	1,0000	7,39214286	7,39
17/09/2019	2634 GELATINA			CAIXA	20,0000	1,00994138	20,20
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	2,0000	10,85479500	21,71
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5KG	6,0000	10,80904735	64,85
	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	28,0000	6,00797340	168,22

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA, 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.

17/09/2019	2792 ERVILHA 200 GR	LATA	10,0000	1,22049133	12,20
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100	CAIXA	5,0000	21,95819731	109,79
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30	ROLO	4,0000	2,19878218	8,80
	2853 SACOLA ROLO 20 X 30	ROLO	6,0000	5,89000000	35,34
	2860 SACOLA ROLO 40 X 60	ROLO	6,0000	11,09022892	66,54
	3065 LEITE INTEGRAL LITRO	UNIDADE	120,0000	2,88576568	346,41
	3138 SACOLA PARA CACHORRO QUENTE 15X20 CM PCT C/100	PACOTE	20,0000	1,39948166	27,97
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100	PACOTE	100,0000	2,06894386	206,89
	3865 AMACIANTE DE CARNE PACOTE 1 KG	PACOTE	1,0000	7,39214286	7,39
	4048 BISCOITO SAL GRANEL PCT 400GR - SUS	PACOTE	40,0000	2,60697806	104,28
	17654 CLORIN DESINFETANTE DE HORTIFRUTICOLAS POTE C/ 50 PASTILHAS	POTE	2,0000	49,70032258	99,40
18/09/2019	2613 BACON	QUILOGRA	26,1000	16,03757030	418,58
	2615 CARNE SECA - CHARQUE	QUILOGRA	30,0000	20,44000000	613,20
	2616 CHÁ DE DENTRO	QUILOGRA	40,0000	20,10897059	804,36
	2621 COSTELA DE PORCO SALGADA	QUILOGRA	30,0000	14,98000000	449,40
	2623 COXA E SOBRECORA DE FRANGO	QUILOGRA	60,0000	7,15386364	429,23
	2627 LAGARTO	QUILOGRA	20,0000	15,98000000	319,60
	2631 LOMBO DE PORCO	QUILOGRA	84,0000	9,87000000	829,08
	2637 PEITO DE FRANGO	QUILOGRA	23,0000	10,33716685	237,75
	2647 PERNIL SEM OSSO	QUILOGRA	13,2000	5,95000000	78,54
	2663 SALSICHA GRANEL	QUILOGRA	25,0000	12,02250000	300,58
	8121 LINGUIÇA CALABREZA FINA	QUILOGRA	15,0000	13,94467805	209,17
	11189 CARNE DE MUSCULO	QUILOGRA	50,0000	16,67333333	833,67
	11220 PATINHO (BIFE)	QUILOGRA	40,0000	9,92666667	397,07
	13009 CARRÉ SUINO	QUILOGRA	21,2300	13,42028986	284,91
	15157 DOBRADINHA	QUILOGRA	25,0000	16,16800000	404,20
	16943 PATINHO (MOÍDO)	LATA	3,0000	6,17263419	18,52
19/09/2019	2769 AZEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEM 500ML	CAIXA	20,0000	1,00994138	20,20
23/09/2019	2634 GELATINA	LATA	2,0000	10,85479560	21,71
	2695 MILHO VERDE 2 KG	UNIDADE	12,0000	1,33703008	16,04
	2693 VINAGRE 750 ML	PACOTE	6,0000	8,17088227	49,03
	2712 AÇÚCAR CRISTAL 5 KG	PACOTE	2,0000	6,85150339	13,70
	2732 ACHOCOLATADO EM PO 1 KG	POTE	3,0000	9,85771724	29,57
	2749 MAIONESE 3 KG	PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR	QUILOGRA	30,0000	2,16180947	64,85
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1	UNIDADE	40,0000	3,28527851	131,41
	2775 OLEO DE SOJA 900ML	PACOTE	28,0000	6,09797340	168,22
	2788 PO DE CAFÉ 500 GR	LATA	10,0000	1,22049133	12,20
	2792 ERVILHA 200 GR	CAIXA C/1	8,0000	34,64118792	277,13
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO	POTE	2,0000	49,70032258	99,40
24/09/2019	17654 CLORIN DESINFETANTE DE HORTIFRUTICOLAS POTE C/ 50 PASTILHAS	QUILOGRA	20,0000	7,15386364	143,08
	2623 COXA E SOBRECORA DE FRANGO	QUILOGRA	40,0000	9,87000000	394,80
	2637 PEITO DE FRANGO	CAIXA	5,0000	21,95819731	109,79
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100	ROLO	5,0000	2,19878218	10,99
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30	ROLO	6,0000	5,89000000	35,34
	2853 SACOLA ROLO 20 X 30	ROLO	6,0000	5,89000000	35,34
	2875 GARFO DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE COM 50 (LINHA FORTE)	PACOTE	40,0000	3,22591831	129,04
	3163 COLHER PLASTICA DESC PCT COM 50	PACOTE	40,0000	1,69241683	67,70
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100	PACOTE	100,0000	2,06894386	206,89
	9121 LINGUIÇA CALABREZA FINA	QUILOGRA	15,0000	12,02250000	180,34
	15157 DOBRADINHA	QUILOGRA	23,8000	13,42028986	319,40
25/09/2019	2673 MARGARINA 500 GR	POTE	24,0000	4,78165860	114,76
	2793 EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG	LATA	3,0000	18,35297019	55,06
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG	PACOTE	10,0000	2,27280108	22,73
	3065 LEITE INTEGRAL LITRO	UNIDADE	24,0000	2,86676566	68,28
Total:					14.993,52

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA, 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.

Total Geral: 14.993,52

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA



Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos. Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DIVERSOS, 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

Dr. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	VI Unitário	VI Total
30/09/2019	1337 TERMOMETRO DIGITAL			UNIDADE	2.0000	10,23288307	20,47
						Total:	20,47
						Total Geral:	20,47

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAÍPAVA, Espécie: UNIFORMES-EQUI P. E SEGURANCA, 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 - ITAÍPAVA

Di Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qty Total	VI Unitário	VI Total
				UNIDADE	4,0000	6,91052750	27,54
13/09/2019	2088 AVENTAL TRANSPARENTE			UNIDADE	10,0000	1,81810935	18,18
16/09/2019	1139 MASCARA RESPIRADOR PFF2 - CARVAO ATIVADO			PAR	10,0000	2,09079030	20,91
25 09/2019	2043 LUVA AMARELA FORRADA G			PAR	10,0000	2,00186431	20,02
	2044 LUVA AMARELA FORRADA M			PAR	10,0000	5,08804943	50,88
	2046 LUVA NITRILICA M 8-8 VERDE FORRADA			ROLO	5,0000	5,80000000	29,00
	2080 FITA ZEBRADA			UNIDADE	5,0000	9,91666622	49,58
	2114 CAPA DE CHUVA PVC COM FORRO						
						Total:	216,21
						Total Geral:	216,21

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO, 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

Qtz. Mês	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	VI Unitario	VI Total
03/09/2019	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	192,0000	0,62692209	120,37
	2081 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	30,0000	5,37076708	161,12
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	1,000,0000	0,17087227	170,87
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	150,0000	0,59863729	89,80
	20252 ALCOOL EM ESPUMA COM BAG 1450ML			UNIDADE	12,0000	64,35167888	772,22
10/09/2019	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	8,0000	7,95166181	63,61
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,62692209	80,25
	2081 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	40,0000	5,37076708	214,83
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131,60
	2070 SACO DE LIXO HOSPITALAR 100 LTS INFECTANTE			UNIDADE	500,0000	0,28327896	141,64
	8751 SACO DE LIXO HOSPITALAR 30 LT INFECTANTE			UNIDADE	500,0000	0,13663342	68,32
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	100,0000	0,59863729	59,86
	13297 DETECLOR ( DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	62,26306096	249,05
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	10,0000	2,34131968	23,41
	13487 ADPRO ( AROMATIZANTE DE AMBIENTE ) 1 LT			UNIDADE	6,0000	29,98592083	179,92
	20252 ALCOOL EM ESPUMA COM BAG 1450ML			UNIDADE	12,0000	64,35167888	772,22
11-09/2019	2009 ESCOVA PARA LAVAR ROUPAS			UNIDADE	5,0000	1,74574043	8,73
17/09/2019	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	8,0000	7,95166181	63,61
	2042 DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 50 LTS			GALAO	1,0000	244,21765257	244,22
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,62692209	80,25
	2081 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	30,0000	5,37076708	161,12
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131,60
	3630 VASSOURA DE NYLON CABO DE PVC			UNIDADE	5,0000	7,97618308	39,88
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	20,0000	0,37969351	7,59
	10635 CIDEX OPA (ORTOFTALALDEIDO)			UNIDADE	1,0000	243,26000000	243,26
	13297 DETECLOR ( DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	62,26306096	249,05
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	5,0000	2,34131968	11,71
	13487 ADPRO ( AROMATIZANTE DE AMBIENTE ) 1 LT			UNIDADE	6,0000	29,98592083	179,92
18/09/2019	2009 ESCOVA PARA LAVAR ROUPAS			UNIDADE	7,0000	1,74574043	12,22
24/09/2019	2018 ALCOOL GEL ASSEPTICO 70% - REFIL 800ML			UNIDADE	6,0000	14,89872336	89,39
	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	6,0000	7,95166181	47,71
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,62692209	80,25
	2081 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	35,0000	5,37076708	187,98
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131,60
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	1,000,0000	0,17087227	170,87
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	250,0000	0,58093721	145,23
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	20,0000	0,37969351	7,59
	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	1,000,0000	0,09447500	94,48
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	200,0000	0,59863729	119,73
	13297 DETECLOR ( DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	62,26306096	249,05
	13487 ADPRO ( AROMATIZANTE DE AMBIENTE ) 1 LT			UNIDADE	6,0000	29,98592083	179,92
	20252 ALCOOL EM ESPUMA COM BAG 1450ML			UNIDADE	6,0000	64,35167888	386,11
						<b>Total:</b>	<b>6.622,15</b>
						<b>Total Geral:</b>	<b>6.622,15</b>

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE LABORATORIO, 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

N. Movimento	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	VI Unitario	VI Total
03/09/2019	2548	TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM					
17/09/2019	2548	TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM		TUBO	100.0000	0,34962852	34,96
24/09/2019	2548	TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM		TUBO	300.0000	0,34962852	104,89
				TUBO	100.0000	0,34962852	34,96
						<b>Total:</b>	<b>174,81</b>
						<b>Total Geral:</b>	<b>174,81</b>

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019. Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES INDUST., 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. Mto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	VI Unitario	VI Total
08/10/2019	11920 GAS GLP A GRANEL			QUILOGRA	255,0000	6,57978160	1.677,84
						Total:	1.677,84
						Total Geral:	1.677,84

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE RADIOLOGIA, 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

Data	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qty Total	VI Unitario	VI Total
10/09/2019	4023 FILME P/ ULTRA-SONOGRAFIA SONY UPP 110 HG			ROLO	10,0000	104,84436875	1,048,44
	11939 FILME DRY MDT2B MAMO 25X30 CX C/ 100 PELICULAS			CAIXA	2,0000	253,28064148	506,56
	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PELICULAS			CAIXA	5,0000	162,28571143	811,43
24/09/2019	4023 FILME P/ ULTRA-SONOGRAFIA SONY UPP 110 HG			ROLO	10,0000	104,84436875	1,048,44
						Total:	3.414,88
						Total Geral:	3.414,88

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, 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

Di. Vcto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vi Unitário	Vi Total
03/09/2019	1631 ATESTADO MEDICO			BLOCO	20,0000	3,91551163	78,31
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	15,07513714	150,75
	1706 RECEITUARIO AZUL 50 X 1			BLOCO	10,0000	2,36502463	23,65
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1			BLOCO	20,0000	2,50764461	50,15
	1709 RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL			BLOCO	10,0000	3,17649550	31,76
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,64640947	26,46
	1830 COLA DE BASTAO			UNIDADE	5,0000	0,71983766	3,60
	1873 CORRETIVO LIQUIDO 18 ML			UNIDADE	5,0000	0,85000000	4,25
	3198 ENVELOPE BRANCO 28 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	250,0000	0,96000000	240,00
	3872 POSTIT			BLOCO	12,0000	0,68000000	8,16
	3916 BARBANTE ROLO Nº8			UNIDADE	5,0000	3,95166522	19,76
	9935 BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONTO			UNIDADE	10,0000	3,59672755	35,97
10/09/2019	1692 MOLHA DEDO EM PASTA			UNIDADE	3,0000	1,25817708	3,77
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	15,07513714	150,75
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1			BLOCO	20,0000	2,50764461	50,15
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,64640947	26,46
	1736 TESOURA GRANDE			UNIDADE	3,0000	3,33663333	10,01
	1856 CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHO			UNIDADE	50,0000	0,34819501	17,41
	1857 CANETA ESFEROGRAFICA PRETO			UNIDADE	50,0000	0,36490000	18,24
	1882 ENVELOPE 11X23 TIMBRADO COM JANELA			UNIDADE	200,0000	0,22370022	44,74
	1885 ENVELOPE 24 X 34 PARDO			UNIDADE	250,0000	0,12360000	30,90
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	16,0000	0,15422891	2,47
	1932 FITA EMPACOTAMENTO 45 X 50			UNIDADE	8,0000	1,83844060	14,71
17/09/2019	3198 ENVELOPE BRANCO 26 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	120,0000	0,96000000	115,20
	1649 PASTA AZ GRANDE			UNIDADE	10,0000	6,27671923	62,77
	1651 PASTA CATALOGO			UNIDADE	10,0000	3,59680000	35,97
	1675 PINCEL ATOMICO GROSSO AZUL			UNIDADE	7,0000	1,15036000	8,05
	1688 LIVRO ATA DE 200 FOLHAS			UNIDADE	5,0000	13,60739231	68,04
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	15,07513714	150,75
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1			BLOCO	18,0000	2,50764461	45,14
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,64640947	26,46
	1737 TESOURA PEQUENA			UNIDADE	3,0000	1,42450800	4,27
	1843 BORRACHA BRANCA			UNIDADE	7,0000	0,25000000	1,75
	1855 CANETA ESFEROGRAFICA AZUL			UNIDADE	50,0000	0,36434743	18,22
	1885 ENVELOPE 24 X 34 PARDO			UNIDADE	246,0000	0,12360000	30,41
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	500,0000	0,15422891	77,11
	1932 FITA EMPACOTAMENTO 45 X 50			UNIDADE	4,0000	1,83844060	7,35
	1958 GRAMPEADOR			UNIDADE	3,0000	6,68000000	20,04
	1962 GRAMPO 26 X 6			CAIXA	3,0000	2,71866667	8,15
	1971 LAPIS PRETO			UNIDADE	10,0000	0,18080673	1,81
	3198 ENVELOPE BRANCO 28 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	500,0000	0,96000000	480,00
	3266 PILHA MEDIA C			UNIDADE	10,0000	2,07026228	20,70
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	8,0000	1,50170791	12,01
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	8,0000	1,51454659	12,12
	3902 LACRE DE SEGURANCA P/ CARRINHO DE EMERGENCIA ( AZUL )			UNIDADE	200,0000	0,10537207	21,07
	9935 BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONTO			UNIDADE	4,0000	3,59672755	14,39
	15016 ETIQUETA CIRCULAR PARA ENVELOPE VERMELHO PCT C/ 210			PACOTE	3,0000	2,47654314	7,43
19/09/2019	15018 ETIQUETA CIRCULAR PARA ENVELOPE AZUL PCT C/ 210			PACOTE	3,0000	2,87812500	8,63
	1742 TINTA PARA CARIMBO PRETO			UNIDADE	5,0000	1,98000000	9,90
20/09/2019	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	266,0000	0,15422891	41,02
23/09/2019	15017 ETIQUETA CIRCULAR PARA ENVELOPE AMARELO PCT C/ 210			PACOTE	8,0000	2,15714286	17,26
	21428 QUADRO BRANCO 60X90 ALUMINIO			UNIDADE	2,0000	83,21000000	166,42
	21467 QUADRO BRANCO 90X120 ALUMINIO			UNIDADE	1,0000	124,69000000	124,69
24/09/2019	1626 APONÇADOR DE LAPIS			UNIDADE	6,0000	0,16230930	0,97
	1655 PASTA PLASTICA COM ELASTICO FINA			UNIDADE	6,0000	1,00000000	6,00

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

Período de 01/09/2019 à 30/09/2019. Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, 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.

1699	1699	PINCEL PARA QUADRO BRANCO PRETO	UNIDADE	11,0000	1,55000000	17,05
1684	1684	FRANCHETA OFICIO PLASTICA	UNIDADE	5,0000	7,17402439	35,87
1694	1694	PAPEL A4 PACOTE C/ 500	PACOTE	10,0000	15,07513714	150,75
1716	1716	REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO	BLOCO	10,0000	2,64640947	26,46
1736	1736	TESOURA GRANDE	UNIDADE	3,0000	3,32663333	10,01
1828	1828	COLA BRANCA 90 GR	UNIDADE	3,0000	1,06058824	3,18
1831	1831	COLA SUPERBOND	UNIDADE	4,0000	3,51035988	14,04
1845	1845	CADERNO COM ARAME 96 FOLHAS GRANDE	UNIDADE	3,0000	3,36174835	10,09
1857	1857	CANETA ESFEROGRAFICA PRETO	UNIDADE	50,0000	0,36490000	18,24
1883	1883	ENVELOPE 18 X 24 PARDO	UNIDADE	250,0000	0,09977243	24,94
1885	1885	ENVELOPE 24 X 34 PARDO	UNIDADE	28,0000	0,12360000	3,46
1893	1893	ESTILETE GRANDE	UNIDADE	3,0000	1,19369459	3,58
1894	1894	ETIQUETA BORDA VERMELHA G2	UNIDADE	6,0000	3,50000000	21,00
3184	3184	CANETA PARA RETOPROJETOR PRETO	UNIDADE	16,0000	1,35000000	21,60
3198	3198	ENVELOPE BRANCO 26 X 36 TIMBRADO	UNIDADE	250,0000	0,96000000	240,00
3287	3287	PILHA PALITO AAA	UNIDADE	8,0000	1,50170791	12,01
3268	3268	PILHA PEQUENA AA	UNIDADE	6,0000	1,51454659	12,12
3872	3872	POSTIT	BLOCO	8,0000	0,68000000	5,44
9935	9935	BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONTO	UNIDADE	6,0000	3,59672755	21,58
					Total:	3.318,00
					Total Geral:	3.318,00





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 462023

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5.102

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Sandra de Freitas Padilha Cardoso

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

R. Itapemirim 2868

BAIRRO / DISTRITO

Itaoca

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Evangélico de Cach. de Itapemirim

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

R. Unizade R. Pecanha Júnior 5102

BAIRRO / DISTRITO

Centro - Itaoca

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
Adace		72	2,00	144,00	
Albórea		34,745	5,99	208,12	
Alho		17,373	20,14	349,96	
Cipim		10,015	4,99	49,97	
Brócolis		20	2,80	56,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS NECESSÁRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				808,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEICULO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFECCÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
REOA Nº 001/2018 - PROCESSO Nº 80666922"

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENER CORREA MEDEIROS - ME I TEL: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - Insc. Est: 082.887.24-2 - 4.000 Bts. 25x4 de 400.001 a 500.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOANº 001/2018 de 28/03/2018 - SEFA(ES) - Proc. Nº 834

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA Nº 462023

PROCESSO Nº 80888833  
CONEXÃO AUTORIZADA REGIME ESPECIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	VALOR DO PRODUTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
100	100,00	10,00	0,00	0,00	0,00	110,00
200	200,00	20,00	0,00	0,00	0,00	220,00
300	300,00	30,00	0,00	0,00	0,00	330,00
400	400,00	40,00	0,00	0,00	0,00	440,00
500	500,00	50,00	0,00	0,00	0,00	550,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SERIE AA

NOTA FISCAL EMITIDA



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 462024

1ª VIA - DESTINATÁRIO

CFOP

5.102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Sandra de Freitas Padilha Cardoso

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

Av. Itapemirim 2868

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

19.253.583/0001-90

FONE / FAX

BAIRO / DISTRITO

Itaóca

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Evangélicos de Cach. de Itapemirim

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

R. Dinivalde R. Pecanha Júnior 512

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

27.193.705/0001-41

FONE / FAX

BAIRO / DISTRITO

Centro - Itaóca

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

Alíquota ICM:

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquota ICM:
Banana prata		40,481	5,99	242,47	
" Terra		21,835	6,75	214,83	
batata		66,745	7,99	533,21	
batata		20,764	6,99	145,13	
cebola		29,415	8,45	248,58	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.384,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PLACA E UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

FONE / FAX

BAIRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFEÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
REOANº 001/2018 - PROCESSO Nº 80666922"

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4.000 Bts. 25x4 de 400.001 à 500.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOANº 001/2018 de 26/03/2018 - SEFA(ES) - Proc. Nº 8

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 46202

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SÉRIE AA

NOTA FISCAL

DATA DE EMISSÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *Compra*

DATA DE EMISSÃO: *12/01/2012*

DATA DE VENCIMENTO: *12/01/2012*

EMPRESA: *Indústria de Cimento do Espírito Santo*

INSCRIÇÃO ESTADUAL: *15.201.201/0001*

INSCRIÇÃO ESTADUAL: *15.201.201/0001*

INSCRIÇÃO ESTADUAL: *15.201.201/0001*

INSCRIÇÃO ESTADUAL: *15.201.201/0001*

INSCRIÇÃO ESTADUAL: *15.201.201/0001*

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO
<i>1000</i>	<i>kg</i>	<i>Cimento Portland</i>
<i>1000</i>	<i>kg</i>	<i>Cimento Portland</i>
<i>1000</i>	<i>kg</i>	<i>Cimento Portland</i>

**VANDA MARIA ZARRI LEMCS**  
 Diretora Administrativa  
 Hospital Menino Jesus

**DIGITADO**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: *Imposto de Renda*

VALOR TOTAL: *1000,00*

VALOR TOTAL: *1000,00*

VALOR TOTAL: *1000,00*

VALOR TOTAL: *1000,00*

VALOR TOTAL: *1000,00*

VALOR TOTAL: *1000,00*

VALOR TOTAL: *1000,00*

RECEBIMOS DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

COMPROVAÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL

PROCESSO Nº 8066822

NOTA FISCAL

SÉRIE AA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DO RECEBIMENTO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 462025

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5.102

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

**EMITENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Sandria de Freitas Padilha Cardoso

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

Ces. Itapemirim, 2868

BAIRRO / DISTRITO

Itaóca

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

19.253.58810001-90

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Evangélicos de Cach. de Itapemirim

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

R. Winalde R. Pecanha Júnior S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

Centro - Itaóca

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

27.193.70510004-71

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA ICM

limão

13,33

6,36

84,78

maçã Fuji

21,44

8,99

192,74

maçã farrera

22,12

8,19

181,14

melão

15,006

8,99

134,92

DIGITADO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

593,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA E/UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFECCÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
REOA Nº 001/2018 - PROCESSO Nº 80666922"

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENER CORREIA MEDEIROS - ME / TEL.: 3662-6156 - CNPJ/08.666.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4.000 Bts. 25x4 de 400.001 à 500.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 001/2018 de 28/03/2018 - SEFA(ES) - Proc. Nº 9

RECÊBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 46202

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL Nº 0012618 - SÉRIE AA

DATA DE EMISSÃO: 12/02/2012  
DATA DE VENDA: 12/02/2012

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 202.000.000-00  
BARRIO/DISTRITO: Vila Militar

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 202.000.000-00  
BARRIO/DISTRITO: Vila Militar

PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
...	...	...	...	...
...	...	...	...	...
...	...	...	...	...

MANOEL ALVES  
Diretor Administrativo  
Hospital Menino Jesus

DIGITADO

VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00  
VALOR DE ICM: R\$ 120,00  
VALOR DE OUTRAS DESPESAS: R\$ 0,00

PESO BRUTO (KG): 10,00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 202.000.000-00

CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
SÉRIE AA Nº 0012618 - PROCESSO Nº 8888822

NOTA FISCAL Nº 0012618 - SÉRIE AA



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA  
SÉRIE AA Nº 579192

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5.102

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Indra de Freitas Padilha Cardoso

FONE / FAX

ENDEREÇO (RUA/AV/Nº)

R. Itapemirim, 2868

BAIRRO / DISTRITO

Itaóca

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim

FONE / FAX

ENDEREÇO (RUA/AV/Nº)

R. Odonaldo R. Rocha Júnior, 510º

BAIRRO / DISTRITO

Centro - Itaóca

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

CNPJ / CPF

27.193.705/0004.71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

UNID.

QUANTIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA DO ICMS

ros branco

12

6,50

78,00

epino

13,91

5,99

83,33

mentão

14,146

7,99

113,03

agem

20,164

10,31

207,87

polo branco

33,689

5,30

178,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

660,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO (RUA/AV/Nº)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

IMPOSTOS ADICIONAIS

IMPOSTOS COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFEÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."

PAROS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.553/0001-75 - INSC. EST. 081.063.55-5 - INSC. MUN. 4000 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 A 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA "000" - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/08/2018 - SEFAZ/ES - PROCESSO Nº 80512739 - 1ª - CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Esta Regime Especial terá vigência a partir da data da sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

SEMPRE OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 579192







GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SÉRIE AA

NOTA FISCAL AVULSA

Nº 579193

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

5.102

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

EMITENTE

FONE / FAX

NOME / RAZÃO SOCIAL

Sandra de Freitas Padilha Cardoso

BAIRRO / DISTRITO

Itaúca

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

Av. Itaperimirim, 2868

CNPJ / CPF

19.253.583/0001-90

MUNICÍPIO

Itaperimirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

DESTINATÁRIO

FONE / FAX

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Evangélicos de Cash. Itaperimirim

BAIRRO / DISTRITO

Centro - Itaúca

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

R. Dinivalde R. Pecanha Júnior, 5102

CNPJ / CPF

27.193.705/0004-71

MUNICÍPIO

Itaperimirim

UF

E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

-

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO ICMS
tempero		154	1,48	228,00	
tomate		52,67	7,02	369,92	
requeijante		13	4,69	61,00	
queijo		6,89	8,99	61,95	
baus em folha		31	3,22	99,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS FISCÁIS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				820,67

DIGITADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BAIRRO / DISTRITO

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFEÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 579193

CRISO FARMULADOS LTDA - AV. CENTRAL 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - MANA - ES - CNPJ 28.503.555/0001-75 - INSC. EST. 091.063.53-8 - INSC. MUN. 40080 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA "100.1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/08/2018 - SEFAZ/ES) - PROCESSO REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o fecha autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**NOTA FISCAL AVULSA**

SÉRIE AA

Nº 579194

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
*Venda*

CFOP  
*5.102*

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL  
*Indústria de Fritos Padilha Cardoso*

ENDEREÇO (RUA/AV./Nº)  
*Av. Itapemirim 868*

CIDADE  
*Itapemirim*

UF  
*E.S.*

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
*-*

CNPJ / CPF  
*19.253.58310001-90*

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO  
*Itaícia*

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL  
*Hospital Evangélico de Cach. de Itapemirim*

ENDEREÇO (RUA/AV./Nº)  
*Dinivalde R. Pecanha Júnior 510º*

CIDADE  
*Itapemirim*

UF  
*E.S.*

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
*-*

CNPJ / CPF  
*27.193.70510004-71*

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO  
*Centro - Itaícia*

SCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO ICMS
<i>maquiagem</i>		<i>64,115</i>	<i>7,31</i>	<i>468,93</i>	
<i>lucru</i>		<i>74,14</i>	<i>4,11</i>	<i>304,67</i>	
<i>maquiagem</i>		<i>41,86</i>	<i>6,99</i>	<i>292,61</i>	

**DIGITADO**

CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <i>1.066,21</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO (RUA/AV./Nº)

CIDADE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

CONDIÇÕES ADICIONAIS

MAQUINARIAS COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFECCÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL  
REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."

REMOVA OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NOTA FISCAL AVULSA**  
SÉRIE AA  
Nº 579194

1980  
10/10/80

**DICHAUDO**

1980	10/10/80	10/10/80
1980	10/10/80	10/10/80
1980	10/10/80	10/10/80

VANDALINO FERREIROS  
Diretor Administrativo  
Hospital Beneficência Jesus

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE



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: recicelavanderia@hotmail.com

LOCAÇÃO  
 Nº 12

EMIÇÃO  
 03/09/2019

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

**DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO**

NOME RAZÃO  
 17 - HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 ENDEREÇO  
 RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR, SN  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMIRIM  
 FONE/FAX  
 28 35266166

CNPJ/CPF  
 27.193.705/000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTA  
 CEP  
 29338000

BAIRRO  
 CENTRO ITAOCA  
 UF  
 ES  
 EMAIL  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**FATURA**

Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001062/1	10/09/19	9.874,59						

**LOCAÇÃO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
115	ENXOVAL HOSPITALAR	KG	2.845,720	3,47	9.874,59

VALOR PIS RETIDO	VALOR CSLL RETIDO	VALOR CAUÇÃO	TOTAL DA FATURA
0,00	0,00	0,00	9.874,59
VALOR COFINS RETIDO	VALOR IR RETIDO	VALOR DO DESCONTO	TOTAL DA FATURA - RETENÇÕES - DESCONTOS
0,00	0,00	0,00	9.874,59

PERÍODO DO ACERTO DE 01/08/2019 ATÉ 31/08/2019  
 ARRENDAMENTO DE 2845,720 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 12

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (ES), \_\_\_\_\_


ASSINATURA

WANDA M. FERRI LEMOS  
Dirección Administrativa  
Hospital Menino Jesus



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**R K REVENDA DE PETROLEO LTDA**  
 ROD SAFRA X MARATAIZES ES 490, 23 - GRAUNA  
 29330-000 ITAPEMIRIM - ES  
 Fone (28)3529-7041

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 3920  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3219 0911 0542 0600 0110 5500 1000 0039 2018 8577 4674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL**

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
 332190044001476 02/09/2019 15:20:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 083.007.10-5 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.054.206/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES CNPJ / CPF 27.193.705/0004-71 DATA DA EMISSÃO 02/09/2019  
 ENDEREÇO RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N BAIRRO / DISTRITO ITAOCA CEP 29338-000 DATA SAÍDA 02/09/2019  
 MUNICÍPIO ITAPEMIRIM UF ES FONE / FAX (28)3529-1731 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:19

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	432,09	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 432,09	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DE VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		.9 - Sem Ocorrência de transporte									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
111						0,000		0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	78,563	3,590	282,04	0	0	0	0	0
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	32,691	4,590	150,05	0	0	0	0	0

**DIGITADO**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 | Dados adicionais : Documentos referenciados : Documento Id : 2774491 , 32190811054206000110650010001484561135271026,  
 Documento Id : 2778879 , 32190811054206000110650010001506671839017340, Documento Id : 2783087 , KM : 306.877,00 , Placa : MSN-1809 , 32190811054206000110650010001527751768500406/ Trib aprox RS: 58,11 (13,45 %) Fed e 59,35 (13,74 %) Est Fonte:  
 IBPT/empresometro.com.br 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com

RECEBEMOS DE R.K REVENDA DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 02/09/2019 VALOR TOTAL: 432,09 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N, ITAOCA, ITAPEMIRIM-ES

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e Nº 3920 SÉRIE 1**


HOSPITAL MARIANO JESUS  
Dirección Médica  
WANDA MARCIA FERRI LEMOS  
*[Handwritten Signature]*



RECEBEMOS DE APARECIDA ROZA DA SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA Nº. 100234194  
 EMISSÃO: 04/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ R\$2.115,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - RUA  
 DINOVALDES R. PECANHA JUNIOR S/N, ITAPEMIRIM, ES

Nº.100234194  
 Série 890

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>APARECIDA ROZA DA SILVA</b> Rua MELQUIADES FELIX DE SOUZA, 120 SERRAMAR - 29.330-000 Itapemirim - ES		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 32190927080571000130558901002341941400580879
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		Nº. 100234194 Série 890 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 102.255.717-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM</b>		CNPJ / CPF 27.193.705/0004-71	DATA DA EMISSÃO 04/09/2019
ENDEREÇO Rua DINOVALDES R PECANHA JUNIOR S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO - ITAOCA	CEP 29.338-000
MUNICÍPIO Itapemirim		UF ES	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS R\$0,00		BASE DE CÁLC. ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$2.115,00
VALOR DO FRETE R\$0,00	VALOR DO SEGURO R\$0,00	DESCONTO R\$0,00	OUTRAS DESPESAS R\$0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$2.115,00

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0	Pão Careca	00000000	41	5101	UN	3500,0000	0,4500	R\$1.575,00	0,00	0,00		0	
0	Pão Frances	00000000	41	5101	UN	1200,0000	0,4500	R\$540,00	0,00	0,00		0	

**DIGITADO**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. 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 remetente. A autorização do documento não significa a convalidação SEFAZ/ES com relação às informações nele contidas.

SECRET  
Administrative  
WANDA MARCIA FERRI LEMOS



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

Número da Nota	76508	Data de Emissão	04.09.2019
RPS	73374/U	Competência	04/09/2019



**Prestador de serviços**  
 CPF/CNPJ 90.347.840/0012-70  
 Nome/Razão Social THYSSENKRUPP ELEVADORES S/A  
 Nome Fantasia  
 Endereço AV. LEITÃO DA SILVA, 1740 - SANTA LUCIA - CEP: 29056-190  
 Município/UF VITORIA - ES Email:  
**Tomador de serviços**  
 Inscrição Municipal: 0128691

CPF/CNPJ 27.193.705/0001-29  
 Nome/Razão Social HOSP EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA  
 Endereço R ANACLETO RAMOS, 55 - FERROVIÁRIOS - CEP: 29308-022  
 Município/UF CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES  
**Dados complementares**  
 Inscrição Municipal  
 Email

Município da prestação do serviço: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 Município da incidência: 3205309 / VITORIA / ES  
 Código de serviço: 14.01-Lubrificação, limpeza, instrução, 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 ficam sujeitas ao ICMS).  
 Regime: Empresa Normal - ISS Variável  
 Exigibilidade: EXIGÍVEL  
 CNAE: 4329103 - Instalação, manutenção e reparação de elevadores, escadas e esteiras rolantes

**Discriminação dos serviços**  
 Serviço de Manut. de Setembro/2019 - Nº fat: 5599094785 - Contrato: 0552108132 Retenção cfe. Lei 10.833/03-PIS: 8,94/COF: 41,27/CSLL 13,76

**DIGITADO**

**Valor dos serviços = 1.375,56 // Valor líquido da nota = 1.311,59**

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	1.375,56	0,00	5,00	0,00	68,78	0,00	
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	13,76	8,94	41,27	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 nº2010/2010 de 02/07/2010. Este impresso contém exatamente as mesmas informações da respectiva Nota Fiscal Eletrônica - NFS-e emitida eletronicamente no sistema da prefeitura de Vitória e a sua autenticidade poderá ser verificada pelo Tomador de Serviço, pelo seu número e pelo seu Código de Verificação, junto ao portal de Internet da Prefeitura.

Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 47B61F8F-

**Bradesco** **237-2** 23792.02803 91900.542647 85013.099701 6 803800001311

Local de Pagamento	Pagar em qualquer banco até o vencimento			Vencimento	10.10.2019
Conta	ThyssenKrupp Elevadores S.A.			Agência / Código Contato	2028-1/0130997-8
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Conta	Nosso Número
10.09.2019	5532987314	XX	10.09.2019	NAO	19005426485-9
Uso do Banco	Conta	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor Documento
09	09	REAL			1.311,59
Instruções					(-) Desconto Abatimento
CONTRATO.: 0552108132 CNPJ/CGC.: 27.193.705/0001-29					(-) Outras Deduções
COBRAR MORA DE R\$ 0,44 AO DIA E MULTA DE 0,33 %, A.D., ATÉ O LIMITE DE 10.00 % AO MÊS.					(+) Mora / Multa
CENTRAL COBRANÇA: 3003-0499(CAPITAIS E REGIÕES METROP.) OU 0800-7080499					(+) Outras Acreditações
NAO QUITAMOS DOCUMENTO COM PAGAMENTO INFERIOR AO DECLARADO.					(+) Valor Cobrado
Vide no verso relação de títulos que compõe valor deste documento.					

Sociedade  
 HOSP EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA  
 R ANACLETO RAMOS 55  
 FERROVIÁRIOS  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES  
 29308-022

Código de Barra  
 Autenticação Mecânica  
 Ficha de Compensação



010837\_010\_00334987\_CORREIO.GDU R(000477) S(000477)

Fm580063-280819

# Boleto e nota fiscal digital.

Praticidade, agilidade e segurança.

## Benefícios do boleto e nota fiscal digital:



### Agilidade

voce recebe o aviso de boleto e nota fiscal por e-mail



### Sustentabilidade

voce reduz o consumo de papel preservando o meio ambiente



### Praticidade

voce acessa seu dados de qualquer lugar



### Segurança

seus dados são protegidos e o boleto e a nota não se extraviam



### Comodidade

voce recebe a nota fiscal e o boleto sempre antes do vencimento



### Gratuidade

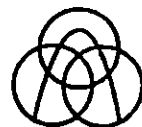
voce não paga nada a mais por isso

## Entenda como funciona:

- 1 Para aderir, acesse [www.thyssenkruppelevadores.com.br](http://www.thyssenkruppelevadores.com.br)
- 2 Clique em **2ª via do boleto**.
- 3 Na aba **sou cliente**, preencha os campos:
  - CNPJ/CPF
  - CEP
  - Contrato **NOVO**
- 4 No menu **meus dados**, opte por receber os seus boletos e notas fiscais digitalmente, marcando a opção **receber por e-mail**.

Shirley Oliveira Dias  
Gerente de Relacionamento  
Hospital Evangélico de  
Cachoeiro de Itapemirim-ES

Pronto: fácil, seguro e sustentável!



thyssenkrupp



**LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME**  
 RUA PACIFICO PEZODIPANE,19 - DOUTOR LUIS TINOCO  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.300-000 - ES  
 - tma@tmaimpressoras.com.br  
 CNPJ 18.440.675/0001-17 - Inscr.Estadual ISENT0 - Inscr. Mun

**NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001798**

**Natureza da Operação:** Locação de Bens Móveis  
**Prestação de Serviço:** Locação  
**Emissão:** 06/09/2019

**DESTINATÁRIO**

**Cliente:** HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Endereço:** RUA DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR, S/Nº  
**Cidade:** ITAPEMIRIM  
**Telefone:** (28) 3526 6166

**Nome Fantasia:** HECI- ITAOCA/ITAIPAVA  
**Bairro:** CENTRO - ITAOCA  
**Inscr.Estad.:** ISENT0  
**Email:** vniccius@heci.com.br

**UF:** ES **Cep:** 29.338-000 **CNPJ:** 27.193.705/0004-71  
**Fax:** ( )

Detalhamento dos Serviços	Unidade	Quant.	Preço Unit.	Subtotal
FATURA REFERENTE A LOCAÇÃO DE MAQUINAS/IMPRESSORAS REFERENTE A PRODUÇÃO DE 24154 PÁGINAS NO PERÍODO DE 10/08/2019 à 28/08/2019 FECHAMENTO DAS IMPRESSORAS LITORAL MENINO JESUS	UN	1	R\$ 1.372,09	RS 1.372,09
<b>Valor do Serviço</b>				<b>RS 1.372,09</b>
<b>Valor Total da Nota</b>				<b>RS 1.372,09</b>

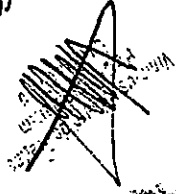
**DIGITADO**

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 fatura. 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 <b>LMM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS ME</b>	<b>NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001798</b>
Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____	

FCH 92059112WT





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 Código de Verificação para Autenticação: 1a2c68fb2cf1fe0a1e18f7a7e7fd2570



Gerado em 06/09/2019 14:48:17

**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 Estadual: - Inscrição Municipal: 61483 - CPF/CNPJ: 25.320.760/0001-07

Data de Emissão 06/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>52</b>
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 27.193.705/0001-29	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**

Serviço Principal: 1714 - ADVOCACIA	Un.	Quant.	Valor	Aliquot.	Valor Serviço
Descrição do Serviço Serviços de Assessoria e Consultoria Jurídica	UN	1,0000	7,000,0000	5,00	7,000,00

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

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

					<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	0,00	0,00	7.000,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

**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: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 52, EMITIDA EM 06/09/2019 NO VALOR R\$ 7.000,00  
 DATA DO RECEBIMENTO:.....  
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Michelle Oliveira  
CRC-ES: 017214/0-4





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**  
**Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 Código de Verificação para Autenticação: 992d464dfde3fe920746b18701f529c9



Gerado em 26/08/2019 22:43:11

**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 26/08/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>801</b>
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**

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
REF. A SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO.	UN	1,0000	1.100,0000	5,00	1.100,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>	
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	55,00	
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>			<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	
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 801, EMITIDA EM 26/08/2019 NO VALOR R\$ 1.100,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDALINA FERREIROS LEMOS  
Diretor Administrativa  
Hospital Menino Jesus

RECEBEMOS DE POSTO 3 GOLFINHOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.001.513
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE 1

POSTO 3 GOLFINHOS LTDA AV ITAPEMIRIM, 1186 - ITAIPAVA CEP 29.330-000 - ITAPEMIRIM - ES Fone (028) 3529-3737	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3219 0605 7473 4900 0105 5500 1000 0015 1310 0078 8848
	Nº 000.001.513 SÉRIE 1 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190028317519 10/06/2019 08:17:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082218285	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ: 05.747.349/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71	DATA DE EMISSÃO: 10/06/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO MATERNO INFANTIL MENINO JESUS		BARRIO/DISTRITO: ITAOCA	CEP: 29338000
ENDEREÇO: RUA DINOVALDER RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, /SN		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 10/06/2019
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM	FONE/FAX: 35291731	UF: ES	HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:		0,00		0,00		0,00		2.342,99	
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:	
								2.342,99	

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


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DC ICMS	V. ICMS	AJQ. ICMS
871	820101034	OLEO DIESEL B S10	557,51	27101259	060	5929	L	354,3085	3,890	1.378,26	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	309,43	27101259	060	5929	L	154,2258	4,950	764,96	0,00	0,00	0,00
50	320102002	GASOLINA PETROBRAS GRID	80,81	27101259	060	5929	L	39,482	5,060	199,77	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 315,14 (13,45%) Federal, R\$ 632,61 (27,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - ES /ASG7R1 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 20/05/2019, NÚMERO: 73377, EMITIDA EM 21/05/2019, NÚMERO: 73408, 73539, EMITIDA EM 22/05/2019, NÚMERO: 73812, EMITIDA EM 23/05/2019, NÚMERO: 73925, EMITIDA EM 24/05/2019, NÚMERO: 74042, 74117, 74162, EMITIDA EM 25/05/2019, NÚMERO: 74491, EMITIDA EM 27/05/2019, NÚMERO: 74768, 74829, EMITIDA EM 28/05/2019, NÚMERO: 75023, EMITIDA EM 29/05/2019, NÚMERO: 75196, EMITIDA EM 30/05/2019, NÚMERO: 75494, EMITIDA EM 31/05/2019, NÚMERO: 75585, 75589, 75705.
--

VANDIMAR FERRELOS  
Directora Administrativa  
Hospital Menino Jesus

RECEBEMOS DE POSTO 3 GOLFINHOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.513
		SÉRIE 1

POSTO 3 GOLFINHOS LTDA AV ITAPEMIRIM, 1186 - ITAIPAIVA CEP 29.330-000 - ITAPEMIRIM - ES Fone (029) 3529-3737	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.001.513 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3219 0605 7473 4900 0105 5500 1000 0015 1310 0078 8848
	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082218285	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 05.747.349/0001-05	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190028317519 10/06/2019 08:17:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO MATERNO INFANTIL MENINO JESUS		CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71	DATA DE EMISSÃO: 10/06/2019
ENDEREÇO: RUA DINOVALDER RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, /SN		BARRIO/DISTRITO: ITAOCA		CEP: 29338000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 10/06/2019
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM	PHONE/FAX: 35291731	UF: ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA:

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	2.342,99	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.342,99

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTI:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:		UF:	DISCRICÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	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	557,51	27101259	060	5929	L	354,3085	3,890	1.378,26	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	309,43	27101259	060	5929	L	154,2258	4,960	764,98	0,00	0,00	0,00
50	320102002	GASOLINA PETROBRAS GRID	80,81	27101259	060	5929	L	39,482	5,060	199,77	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 315,14 (13,45%) Federal, R\$ 632,61 (27,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - ES A5Q7R1 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 20/05/2019, NÚMERO: 73377, EMITIDA EM 21/05/2019, NÚMERO: 73408, 73539, EMITIDA EM 22/05/2019, NÚMERO: 73812, EMITIDA EM 23/05/2019, NÚMERO: 73825, EMITIDA EM 24/05/2019, NÚMERO: 74042, 74117, 74162, EMITIDA EM 25/05/2019, NÚMERO: 74491, EMITIDA EM 27/05/2019, NÚMERO: 74768, 74829, EMITIDA EM 28/05/2019, NÚMERO: 75023, EMITIDA EM 29/05/2019, NÚMERO: 75196, EMITIDA EM 30/05/2019, NÚMERO: 75494, EMITIDA EM 31/05/2019, NÚMERO: 75685, 75589, 75705.
--

VANINA ROSA FERRI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus

RECEBEMOS DE POSTO 3 GOLFINHOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:


NF-e  
Nº 000.001.557  
SÉRIE 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.557  
SÉRIE 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3219 0905 7473 4900 0105 5500 1000 0015 5710 0097 9525

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082218285 INSC. EST. DO SUBST. TR. B.: CNPJ: 05.747.349/0001-05 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332190044178636 03/09/2019 10:14:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO MATERNO INFANTIL MENINO JESUS CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71 DATA DE EMISSÃO: 03/09/2019

ENDEREÇO: RUA DINOVALDER RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, /SN ITAOCA CEP: 29338000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 03/09/2019

MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM FONE/FAX: 35291731 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

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	7.323,01
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:
				7.323,01

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DAOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	EST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
871	820101034	OLEO DIESEL B S10	1.991,11	27101259	060	5929	L	1.298,7836	3,790	4.922,39	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	435,72	27101259	060	5929	L	229,678	4,590	1.077,19	0,00	0,00	0,00
50	320102002	GASOLINA PETROBRAS GRID	535,33	27101259	060	5929	L	276,2802	4,790	1.323,43	0,00	0,00	0,00

**DIGITADO**

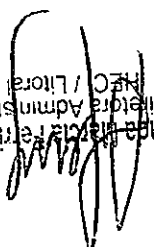
DAOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 01/08/2019, NÚMERO: 89377, EMITIDA EM 02/08/2019, NÚMERO: 89467, 89666, EMITIDA EM 03/08/2019, NÚMERO: 89822, 89850, EMITIDA EM 05/08/2019, NÚMERO: 90170, EMITIDA EM 06/08/2019, NÚMERO: 90453, 90466, EMITIDA EM 07/08/2019, NÚMERO: 90633, EMITIDA EM 08/08/2019, NÚMERO: 90718, 90696, EMITIDA EM 09/08/2019, NÚMERO: 91117, EMITIDA EM 10/08/2019, NÚMERO: 91301, EMITIDA EM 11/08/2019, NÚMERO: 91429, 91568, 91577, EMITIDA EM 12/08/2019, NÚMERO: 91813, EMITIDA EM 13/08/2019, NÚMERO: 91992, EMITIDA EM 14/08/2019, NÚMERO: 92310, 92358, EMITIDA EM 15/08/2019, NÚMERO: 92472, 92617, EMITIDA EM 16/08/2019, NÚMERO: 92632, 92759, EMITIDA EM 17/08/2019, NÚMERO: 92933, 93093, EMITIDA EM 18/08/2019, NÚMERO: 93277, EMITIDA EM 19/08/2019, NÚMERO: 93406, 93498, EMITIDA EM 20/08/2019, NÚMERO: 93714, EMITIDA EM 21/08/2019, NÚMERO: 93789, 93909, EMITIDA EM 22/08/2019, NÚMERO: 94021, 94164, EMITIDA EM 23/08/2019, NÚMERO: 94354, 94377, 94439, EMITIDA EM 24/08/2019, NÚMERO: 94641, EMITIDA EM 26/08/2019, NÚMERO: 95033, EMITIDA EM 27/08/2019, NÚMERO: 95111, 95287, EMITIDA EM 28/08/2019, NÚMERO: 95420, EMITIDA EM 29/08/2019, NÚMERO: 95618, 95770, EMITIDA EM 30/08/2019, NÚMERO: 95956, EMITIDA EM 31/08/2019, NÚMERO: 96242.

H M 3

Vanda Maria Ferreira  
Diretora Administrativa  
RFO / Litoral Sul





BENEFICIÁRIO <b>CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA</b>		ENDEREÇO / CNPJ Av Princesa Isabel, 629, 2º andar - Centro Vitória/ES CEP 29010-904 CNPJ 01.219.199/0001-06		Aviso de Recebimento	
NOME DO PAGADOR <b>HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM</b>		27.193.705/0004-71		RECEBI O DOCUMENTO REQUERIDO EM ____/____/____	
VENCIMENTO <b>09/10/2019</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>441,25</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>0083936</b>	DATA DE PROCESSAMENTO <b>23/09/2019</b>	NOME LEGÍVEL: _____ ASSINATURA: _____	

**RECIBO DO PAGADOR**

ITENS COBRADOS NA FATURA		D/C	VALOR
ITEM	HISTÓRICO	DEBITO	
001	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	Total	441,25

**APRENDIZES:**

Mês: 09 Ano: 2019

Contrato	Código	Estudante	Histórico	Início	Fim	Valor
0002030-5	0006911-6	ERICK SANTOS MOTA CARDOZO	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	88,25
0002030-9	0006917-5	HEVILA LAPA SCHEIDEGGER	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	88,25
0002030-7	0006913-2	LARA FIGUEIREDO DA SILVA DE FREITAS	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	88,25
0002030-8	0006915-9	LIVIA DE OLIVEIRA HELVECIO	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	88,25
0002030-6	0006912-4	THALINY LAPA ARARIBA	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	88,25
<b>Total do Período</b>						<b>441,25</b>
<b>Total Geral</b>						<b>441,25</b>

Total do Período

Total Geral

Quantidade itens: 5

**DIGITADO**

BENEFICIÁRIO <b>CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA</b>		ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	DOCUMENTO <b>0083936</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>441,25</b>	VENCIMENTO <b>09/10/2019</b>
AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO <b>0021-3 / 112210-X</b>	NOSSO NÚMERO <b>29672400000083936</b>	(*) MORA MULTA		(*) OUTROS ACRÉSCIMOS		(=) VALOR COBRADO
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PAGADOR <b>0000300-2</b>	<b>HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM</b>		<b>27.193.705/0004-71</b>			
<b>RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N</b>		<b>ITAPEMIRIM</b>		<b>ES 29338-000</b>	CÓDIGO DE BAIXA	
<b>CENTRO</b>					© Copyright 2001/2001 - Rama Software Ltda	
<b>SACADOR / AVALISTA</b>						

<b>BANCO DO BRASIL SA</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02967.240009 00083.936179 9 80370000044125</b>			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					VENCIMENTO <b>09/10/2019</b>	
BENEFICIÁRIO <b>CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA</b>					AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE <b>0021-3 / 112210-X</b>	
01.219.199/0001-06					NOSSO NÚMERO <b>29672400000083936</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>23/09/2019</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>0083936</b>	ESPECIE DOC. <b>DS</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>23/09/2019</b>	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>441,25</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-27</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO	
INSTRUÇÕES					(-) DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
					(*) MORA / MULTA / JUROS	
					(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SE AS DATAS ACIMA COINCIDIREM COM FINAIS DE SEMANA OU FERIADOS, PAGUE NO PRIMEIRO DIA ÚTIL SEGUINTE.					27.193.705/0004-71	
PAGADOR <b>0000300-2 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM</b>					ES 29338-000	
<b>RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N</b>					CÓDIGO DE BAIXA	
<b>CENTRO ITAPEMIRIM</b>					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
<b>PAGADOR / AVALISTA</b>					<b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>	



*Cristiane*

**Cristiane Dias Santos**  
Psicóloga - CRP 16 3768  
Coord. de Recursos Humanos  
Hospital Ev. Cach. Itapemirim



**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 - NFSe**

Data de Emissão 04/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 1aefdficb5c9832a65327e93f7afc239	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>280</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	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 DINOVAL DE 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**

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	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 TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALACAO

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	69,66			
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>							
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
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 autenticidade deste documento acessando o link: [http://nfse00.el.com.br:8080/nfse\\_es\\_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf](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 280, EMITIDA EM 04/09/2019 NO VALOR R\$ 1.800,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

WANDA MARCIA FERRI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



PREFEITURA DE CACHOEIRINHA  
 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA  
 NOTAFISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota  
 201930388

Data e Hora de Emissão  
 02/09/2019 02:05:41

Código de Verificação  
 54230168

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74  
 Endereço: RUA RUI BARBOSA, 118 TÉRREO - VILA JARDIM AMÉRICA  
 Município/UF: CACHOEIRINHA / RS

Inscrição Municipal: 136317  
 CEP: 94.920-510  
 E-mail: nfse@prorad.com.br

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE  
 ITAPEMIRIM  
 CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71  
 Endereço: RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA  
 Município/UF: ITAPEMIRIM / ES

Cod. Client: Ent. E302  
 Inscrição Municipal:  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 CEP: 29.338-000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 01/04/2019 a 31/03/2020

Quantidade em contrato: 10 dosímetro(s) de Tórax/ mês  
 Quantidade utilizada no período de 01/08/2019: 11 dosímetro(s)  
 Diferença da quantidade contratada : 1 dosímetro(s) x R\$ 13,50

**DIGITADO**

**Boleto Bancário**  
**Realizar pagamento até: 22/09/2019**

CNAE Fiscal: 8640202  
 Item da Lista de Serviço: 4.02  
 Natureza da Operação: 52  
 Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

**VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)**

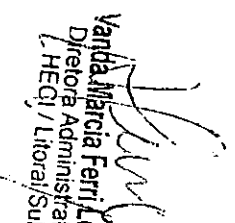
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor líquido da Nota
R\$ 13,50	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 13,50	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50	(x) 2,50 %	R\$ 0,34

**OBSERVAÇÕES**

CONFORME LEI N° 13.137/2015  
 Retenções: PIS/PASEP: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 IR: R\$0,00 CSLL: R\$0,00 INSS: R\$0,00  
 TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI N° 12.741/2012: R\$2,10 (15,54%)  
 FONTE: IBPT - www.ibpt.org.br

  
Vanda Marcia Ferri Lemos  
Diretora Administrativa  
HEQJ / Litoral/Sul

Devides Soares 15/03/2012



**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 22/08/2019	Código de Verificação para Autenticação df8f1ea590c494a171265e2e70e937da	Regime Tributário Microempresário Individual (MEI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>194</b>
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	Bairro ITAOCA	
CEP 29338-000	Município ITAPEMIRIM	UF ES	Telefone	e-mail

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** (Valores em R\$)

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
5.000 PAPEL ADESIVOS CONTROLE MATERIAL INTERNO	UN	5.000,00	0,14	0,00	700,00
1000 FOLHAS PAPEL 75G IMPRESSAO FRENTE E VERSO COLORIDA - ATENÇÃO ORIENTAÇÕES PARA GESTANTES	UN	1.000,00	0,26	0,00	260,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
960,00	0,00	0,00	960,00	0,00

**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	960,00

**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>

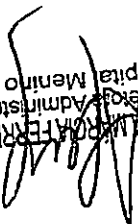
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.marataizes.es.gov.br](http://www.marataizes.es.gov.br)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 194, EMITIDA EM 22/08/2019 NO VALOR R\$ 960,00

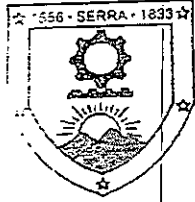
DATA DO RECEBIMENTO: .....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDALINO FERREI LEMOS  
Diretor Administrativo  
Hospital Menino Jesus







**PREFEITURA DE SERRA**  
**NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
RPS Nº 2963 Série 1, emitido em 30/08/2019

Número da Nota  
2963

Data e Hora da Emissão  
30/08/2019 09:44

Código de Verificação  
ZMDD-JOAU

**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: 28 de Agosto de 2019.

**DIGITADO**

Dados bancários: Banco do Brasil, AG: 3049 - X, CC: 11.187-2

**CÓDIGO DO SERVIÇO**

4.01 / 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 2963 emitida em 30/08/2019 às 09:44 - Cód. Verif. ZMDD-JOAU

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no Dinngol - www.dinngol.com.br

VANDA MARRAZITIENOS  
Directiva Administrativa  
Hospital Menino Jesus

<b>CAIXA</b> 104-0		10492.16227 10000.100049 00146.714811 6 80070000003528			
Beneficiário Conselho Regional de Nutricionistas - 4ª Região		CPF/CNPJ 30.892.350/0001-70		Agência / Código Cedente 4144/216221-0	
Endereço do Beneficiário AV. RIO BRANCO 173 - 5º ANDAR			UF RJ	CEP 20040-007	
Data do documento 02/09/2019	Nº do documento 0001467148	Aceite N	Data do processamento 02/09/2019	Nosso número 14000000001467148-0	
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Taxa: DECLARAÇÃO/CROQ/CERTIDÕES PJ. COTA ÚNICA = R\$ 35,28 **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**					
<b>DIGITADO</b>					
Pagador: HOSPITAL EVANG. DE CACH.DE ITAPEMIRIM - HECI ITAOCA - ITAIPAVA / 13200228		CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71 UF: ES CEP: 29338-000			
Carteira: RG	Espécie:	Vencimento: 02/09/2019	Valor do documento: R\$ 35,28	Valor Cobrado:	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

**CAIXA** 104-0 | 10492.16227 10000.100049 00146.714811 6 80070000003528

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Data do documento 02/09/2019		Agência / Código cedente 4144/216221-0	
Beneficiário: Conselho Regional de Nutricionistas - 4ª Região CNPJ: 30.892.350/0001 AV. RIO BRANCO 173 - 5º ANDAR - CENTRO - RIO DE JANEIRO/RJ CEP: 20040-007				Nosso Número 14000000001467148-0	
Data do documento 02/09/2019	Nº do documento 0001467148	Tipo doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2019	Valor do documento R\$ 35,28
Uso do banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	x Valor	
Instruções: (texto de responsabilidade do cedente) Taxa: DECLARAÇÃO/CROQ/CERTIDÕES PJ. COTA ÚNICA = R\$ 35,28 **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL EVANG. DE CACH.DE ITAPEMIRIM - HECI ITAOCA - ITAIPAVA / 13200228 R. DINOVALDES RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR S/N - CENTRO 29338-000 ITAPEMIRIM / ES				CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



VANNU...  
SOMETHING...  
H... Jesus





VANDA MARIA TERRI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Imenno Jesus



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

Codigo de Verificação para Autenticação: 56548401cc31844864aed4d36f788fa3



Gerado em 11/09/2019 07:40:01

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: CASSIANO TARGA 02771362708**  
 Nome Fantasia: HOME FILTROS  
 Endereço: RUA AMANCIO SILVA, 89, A 91 - ARARIGUABA  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29305-512  
 E-mail: targacassiano@hotmail.com - Fone: (28)9901-2242 - Site: .....  
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 64708 - CPF/CNPJ: 29.018.359/0001-78

Data de Emissão 11/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresário Individual (MEI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>208</b>
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\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Substituição de válvula da água gelada.	UN	4,0000	30,0000	0,00	120,00
reparo da placa dos botões de fluxo de água.	UN	2,0000	30,0000	0,00	60,00
Substituição de refil de purificação de água.	UN	2,0000	180,0000	0,00	360,00
Substituição do cooler da grade da refrigeração.	UN	3,0000	120,0000	0,00	360,00
Substituição do termostato.	UN	1,0000	90,0000	0,00	90,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>			
1.010,00	0,00	0,00	1.010,00	0,00			
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>				<b>VALOR LÍQUIDO</b>			
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,00

**OBSERVAÇÕES**

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO MEI, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CASSIANO TARGA 02771362708 A NOTA FISCAL Nº 208, EMITIDA EM 11/09/2019 NO VALOR R\$ 1.010,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

*Handwritten signature*

440 - Heli. F. Forpasse





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**  
**Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 Código de Verificação para Autenticação: b447702b9eae83b562551901f5edfd



Gerado em 20/09/2019 07:28:55

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

Razão Social: CASSIANO TARGA 02771362708  
 Nome Fantasia: HOME FILTROS  
 Endereço: RUA AMANCIO SILVA, 89, A 91 - ARARIGUABA  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29305-512  
 E-mail: targacassiano@hotmail.com - Fone: (28)9901-2242 - Site: .....  
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 64708 - CPF/CNPJ: 29.018.359/0001-78

Data de Emissão 20/09/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresário Individual (MEI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>213</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	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**

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot.	Valor Serviço
Substituição do refil dos purificadores Europa -	UN	5,0000	190,0000	0,00	950,00

VALOR TOTAL DA NOTA 950,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 950,00	ISS A RECOLHER 0,00
-------------------------------	------------------	-----------------------------	---------------------------	------------------------

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	950,00

**OBSERVAÇÕES**

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO MEI, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.  
 CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CASSIANO TARGA 02771362708 A NOTA FISCAL Nº 213, EMITIDA EM 20/09/2019 NO VALOR R\$ 950,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

*Handwritten signature*

140 - HECI I. Koyunov



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

Codigo de Verificação para Autenticação: 63121668221fd57fcbdac799cc70a5a



Gerado em 22/07/2019 09:42:28

**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

<b>Data de Emissão</b> 22/07/2019	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Tributação Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>364</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simplex</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>Razão Social</b> HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	<b>CPF/CNPJ</b> 27.193.795/0004-71	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b> 0042405
<b>Endereço</b> RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	<b>Número S/N</b>	<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b> CENTRO ITAOCA
<b>CEP</b> 29338-000	<b>Município</b> ITAPEMIRIM	<b>UF</b> ES	<b>Telefone</b> (28)3526-6166
		<b>e-mail</b> suportedp@heci.com.br	

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviço Principal: 249 - QUERISCACION, LIMPEZA, LUBRIFICACAO, REVISAO	UN	1,0000	2.550,0000	2,13 %	2.550,00
Serviço de manutenção geral em 04 condicionadores de ar split com retirada limpeza e higienização, recarga do gás freon					
22 bocas de um relé e bocas de 01 sensor de despolo					

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.550,00	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 2.550,00	<b>ISS A RECOLHER</b> 54,32
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

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	2.550,00

**OBSERVAÇÕES**

DIGITADO

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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 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: CENTRAL AR CONDICIONADO LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 364, EMITIDA EM 22/07/2019 NO VALOR R\$ 2.550,00**

*Vanda*  
VANDA MARCIA FERREI LEMOS  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus

Serviço realizado no ar condicionado de  
auditório  
autônomo. Estoje farmácia, pronto socorro, repouso  
médico.

*Vanda*

Recebemos de ANDRÉ VIEIRA P OLIVEIRA ME os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado. Emissão: 23/08/2019 16:34:54 Dest/Rem: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM Valor Total: 2.640,00		NF-e Nº 000.000.009 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANDRÉ VIEIRA P OLIVEIRA ME  MINISTRO ARARIPE, 234, - LOJA B - CASTELO - ES CEP: 29360-000 CRT: 1 - Simples Nacional	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.009 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3219 0839 3500 6100 0114 5580 1000 0000 0912 7457 7054  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc adquirida ou recebida de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO DEBUTÁRIO 082.507.32-5	CNPJ 39.350.061/0001-14	332190042288347 23/08/2019 16:35:16
--	--	----------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		27.193.705/0004-71	23/08/2019
ENDEREÇO RUA DENOVALDE RODRIGUES PECANHA, SN. PERTO DO POSTO POLICIAL		BAIRO / DISTRITO ITAOCA, ITAIPAVA	CEP 29330-000
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 16:34:54

CÁLCULO 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	2.640,00	
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	2.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-S/OE/TRANSP.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
03	DOURADO Val.Aprox.Tributos: Fed.: 37,80 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estat.: 0,00 (0,00%)	03033900	0102	5102	KG	30	30,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	CAÇAO Val.Aprox.Tributos: Fed.: 73,08 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estat.: 0,00 (0,00%)	03033900	0102	5102	KG	87	20,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * Ref.EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 110,88 (4,20%) Fonte: TBPT	

*[Handwritten Signature]*  
VANDA MARCIA FERRELEMS  
Diretora Administrativa  
Hospital Espírito Jesus

*[Faint, illegible text]*

Recebemos de ANDRE VIEIRA P OLIVEIRA ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.  
Emissão: 03/09/2019 17:07:16 Dest/Remet: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM Valor Total: 2.510,00

NF-e  
Nº 000.000.016  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANDRE VIEIRA P OLIVEIRA ME**

MINISTRO ARARIPE, 234, - LOJA B - CASTELO  
- ES  
CEP: 29360-000  
CRT: 1 - Simples Nacional

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.016  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3219 0939 3500 6100 0114 5500 1000 0000 1612 7444 7051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc adquirida ou recebida de terceiros

332190044322540 03/09/2019 17:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.507.32-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.350.061/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

CNPJ / CPF

27.193.705/0004-71

DATA DA EMISSÃO

03/09/2019

ENDEREÇO

RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA, SN, PERTO DO POSTO POLICIAL

BAIRRO / DISTRITO

ITAOCA . ITAIPAVA

CEP

29330-000

DATA DA SAÍDA

03/09/2019

MUNICÍPIO

ITAPEMIRIM

UF

ES

TELEFONE / FAX

(28) 3529-1731

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.510,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-S/OC.TRANSP.

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
03	DOURADO - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 34,02 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estat.: 0,00 (0,00%)	03033900	0102	5102	KG	27	30,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	ESPADA FILE - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 25,20 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estat.: 0,00 (0,00%)	03033900	0102	5102	KG	30	20,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	CACAO - Val.Aprox.Tributos: Fed.: 46,20 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estat.: 0,00 (0,00%)	03033900	0102	5102	KG	55	20,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DIGITADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 105,42 (4,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2019 17:08:44

Desenvolvido por Redisk Automação e Sistemas  
www.redisk.com.br

2011 10 10 10:00 AM

VANDA M. FERRILEMOS  
Directora Administrativa  
Hospital Menino Jesus





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

Codigo de Verificação para Autenticação: 3d0993c24fbc1c00e7b988c924fa94a3



Gerado em 15/08/2019 15:33:29

**PRESTADOR DE SERVIÇO**



**Razão Social: PRINT MARK ARTES GRAFICAS LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: PRINT MARK  
 Endereço: RUA MATHIAS DE SOUZA, 0, 2 ANDAR - SANTO ANTONIO  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29300-775  
 E-mail: - Fone: - Site: .....  
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 41317 - CPF/CNPJ: 04.959.306/0002-01

Data de Emissão 15/08/2019	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>6597</b>
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**

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
SERVIÇO DE XEROX DE PLANTA EM PAPEL SULFITE 75GR	UN	1,0000	13,7000	3,39	13,70

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 13,70	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 13,70	<b>ISS A RECOLHER</b> 0,46			
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>			<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>		
INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	0,00	0,00	13,70

**OBSERVAÇÕES**

DINHEIRO

**DIGITADO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

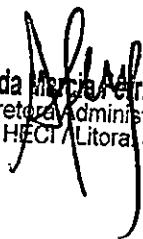
CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO NO SITE: <http://notafse.cachoeiro.es.gov.br>, NA OPÇÃO AUTENTICAR DOCUMENTO FISCAL.


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>

RECEB(EMOS) DA EMPRESA: PRINT MARK ARTES GRAFICAS LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 6597, EMITIDA EM 15/08/2019 NO VALOR R\$ 13,70  
 DATA DO RECEBIMENTO:.....  
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Material Administrativo para H.M.J

  
Vanda Marcia Perri Lemos  
Diretora Administrativa  
HECT/Litoral Sul

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>REAL LOJA DE VARIEDADES EIRELI</b> AVENIDA ITAPEMIRIM, 312 CENTRO 29330000 Itapemirim-ES Fone: (28) 99937-0113 E-mail: LUCAS DANTAS-15@OUTLOOK.COM		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0=ENTRADA 1=SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.000.001 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3219 0834 0898 8300 0170 5500 1000 0000 0110 0000 1112</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>332190039077374 07/08/2019 15:27:53-0</b>	
--	--	---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>083577157</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>34.089.883/0001-70</b>	CNPJ <b>27.193.705/0004-71</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/08/2019</b>
--	---	-----------------------------------	--------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF <b>HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 5</b> <b>27.193.705/0004-71</b>		DATA DA SAÍDA <b>07/08/2019</b>
--	--	------------------------------------

ENDEREÇO <b>DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR</b>		BAIRRO <b>ITAIPAVA</b>	CEP <b>29330-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>07/08/2019</b>
---	--	---------------------------	-------------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO <b>Itapemirim</b>	UF <b>ES</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:27:50</b>
--------------------------------	-----------------	------------	--------------------	----------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>479,94</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>479,94</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>455,94</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>24,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>455,94</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
--	--	---------------------------------------	-------------	----------------	----	------------

NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------	--	----------	--	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>0,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,00</b>
------------	---------	-------	--------	---------------------------	-----------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CSO SN	CFOP	UNI	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
505	CAIXA ORGANIZADORA C/TRAVA 50LTS 117	39249000	0103	5102	UN	6	79,990	24,00	455,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE REAL LOJA DE VARIEDADES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/08/2019 VALOR TOTAL: 455,94 DESTINATÁRIO: - 5 - HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR ITAIPAVA, ITAPEMIRIM-ES		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000.000.001</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Wanda Garcia Ferrer Lemos  
Hospital Menino Jesus  
Direção Administrativa  
Lemos  
Lemos 8/1 CMT [HMI]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAIZES**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIAAVENIDA RUBENS RANGEL, Nº 411, CIDADE NOVA  
MARATAIZES-ES - Cep: CNPJ: 01.609.408/0001-28**Nota Fiscal de  
Serviços Avulsa****Nº 20190000079**Emissão:  
02/09/2019**Prestador de Serviços**Nome/Razão Social: ADILSON RIBEIRO PEREIRA  
Insc. Municipal: 0000572  
CNPJ/CPF: 584.413.017-00  
Endereço: RUA ODALISCA SOARES, Nº 186, BARRA DE ITAPEMIRIM  
Município: MARATAIZES-ES - Cep: 29345-000**Tomador de Serviços**Nome/Razão Social: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71 Insc. Estadual:  
Endereço: DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR, Nº S/N, ITAOCA  
Município: ITAPEMIRIM-ES - Cep: 29338-000**Discriminação do Serviço**

Nº	Qtde	Item	Valor Unitário	Valor Serviço
1	1,00	MANUTENÇÃO DE FOGÃO DE COZINHA	110,00	110,00

**TOTAL SERVIÇO: 110,00**

ISS		IRRF		INSS		Outros Tributos	
Deduções:	0,00	Dependentes:	0	Dedução:	0,00	Alíquota SEST:	0,00 %
Base de Cálculo:	110,00	Base de Cálculo:	0,00	Alíquota:	0,00 %	Valor SEST:	0,00
Alíquota:	5,00 %	Alíquota:	0,00 %	Valor Imposto:	0,00	Alíquota SENAT:	0,00 %
Valor Imposto:	5,50	Valor Imposto:	0,00			Valor SENAT:	0,00

**VALOR LÍQUIDO: 110,00**

Observações:

**DIGITADO****RECEBEMOS**

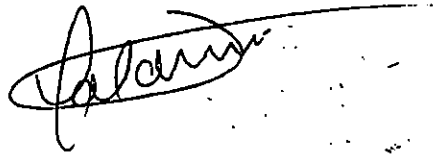
ES

A autenticidade desta nota poderá ser confirmada no site da SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS através da Chave de validação: 00120190000079

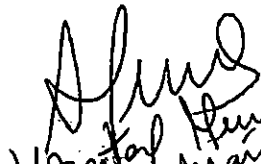
VALOR LÍQUIDO = VALOR TOTAL DA NOTA - INSS - SENAT - SEST - IRRF

O ISSQN É RECOLHIDO ANTES DA RETIRADA DA NOTA

Serviços realizados na mutuação,  
manutenção em FOGÃO!



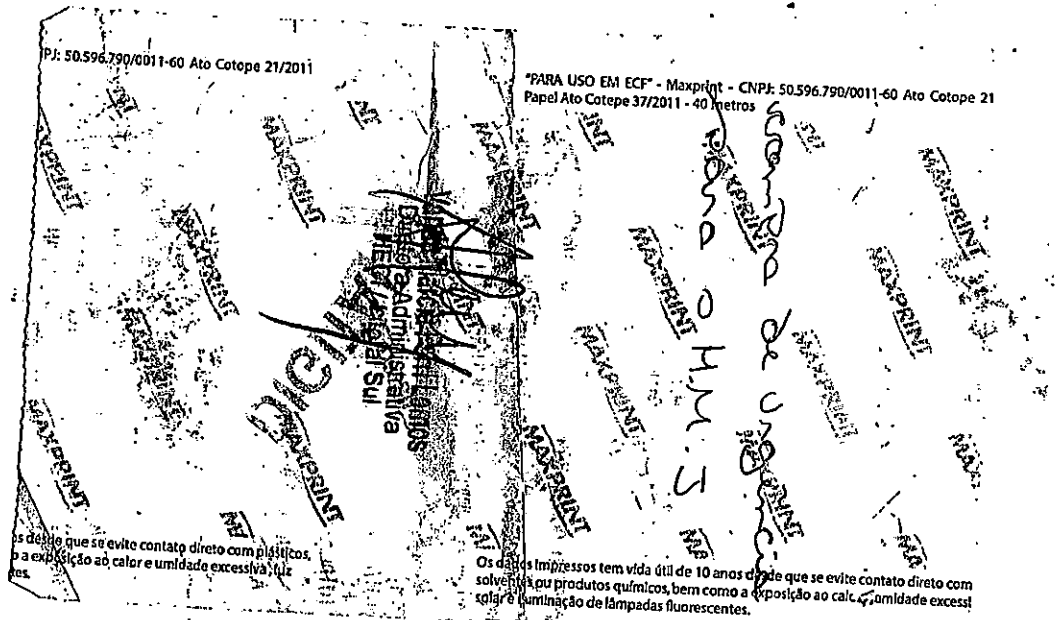
Valdir Damião  
Encarregado Administrativo  
Hospital Maria Jesus

  
Hospital Maria Jesus  
Van der Maçon Rua Lemos



PI: 50.596.790/0011-60 Ato Cotepe 21/2011

"PARA USO EM ECF" - Maxprint - CNPJ: 50.596.790/0011-60 Ato Cotepe 21  
Papel Ato Cotepe 37/2011 - 40 metros



Os dados que se evite contato direto com plásticos, p a exposição ao calor e umidade excessiva, luz

Os dados impressos tem vida útil de 10 anos e deve se evite contato direto com solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor, umidade excessiva e iluminação de lâmpadas fluorescentes.







ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
 AS 14301148 - AC ITAPEMIRIM  
 ITAPEMIRIM ES  
 CNPJ 34028316744480 Ins. Est. 080252257

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
 AS 14301148 - AC ITAPEMIRIM  
 ITAPEMIRIM ES  
 CNPJ 34028316744480 Ins. Est. 080252257

COMPROVANTE DO CLIENTE **Z M H**

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 13/08/2019 Hora...: 12:46:47  
 Caixa.....: 92919821 Matrícula...: 82776148  
 Lançamento...: 011 Atendimento...: 00006  
 Modalidade...: A Vista ID Tiquete...: 1688284125

Movimento...: 12/09/2019 Hora.....: 13:26:10  
 Caixa.....: 93365193 Matrícula...: 84246952  
 Lançamento...: 044 Atendimento...: 00023  
 Modalidade...: A Vista ID Tiquete...: 1704071196

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA COMERCIAL A.V.		15,25+
Valor do Porte(R\$)	3,75	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso Real (G)	85	
Peso Tarifado: 0,085		
OBJETO: JU17015965388		

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA COML REGISTRADA	1	15,25+
Valor do Porte(R\$)	3,75	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G)	85	
Peso Tarifado: 0,085		
OBJETO: JU17015965388		

REGISTRO A VISTA...: 5,75  
 AVISO DE RECEBIMENTO...: 5,75  
 Selo...: 3,75

REGISTRO A VISTA...: 5,75  
 AVISO DE RECEBIMENTO...: 5,75

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 15,25

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 15,25

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
 No caso de objeto com valor,  
 utilize o serviço adicional de valor declarado

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\$) 50,00

TOTAL(R\$) 15,25  
 VALOR RECEBIDO(R\$) 20,00

TROCO(R\$) 34,75

TROCO(R\$) 4,75

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

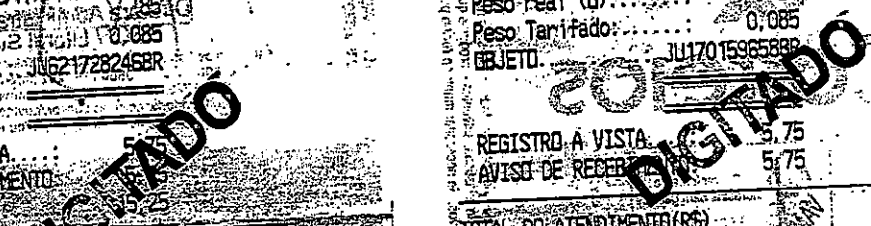
SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

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.

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 7:9:00

VIA-CLIENTE SARA 7:9:00



AUTOPEL AUTOMAÇÃO COM. E INFORMÁTICA LTDA. CNPJ 06.698.094/0001-99 (ATO COTEPE 21/2011)  
CONTÉM 45 METROS - PAPEL TERMOSCRIPT RPR 149gr/m² - PARA USO EM ECF - ATO COTEPE 51/2013

100% Recicla



Fale com os Correios: correios.com.br (tela com os correios)  
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações)  
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)  
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria  
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Penal para quem não cumprir as regras: multa por mais tempo, providência cabível e unidade excessivos. Não expulsa o usuário.

100% Recicla



Fale com os Correios: correios.com.br (tela com os correios)  
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações)  
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)  
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria  
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Penal para quem não cumprir as regras: multa por mais tempo, providência cabível e unidade excessivos. Não expulsa o usuário.

100% Recicla



Fale com os Correios: correios.com.br (tela com os correios)  
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações)  
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)  
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria  
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Penal para quem não cumprir as regras: multa por mais tempo, providência cabível e unidade excessivos. Não expulsa o usuário.

100% Recicla



Fale com os Correios: correios.com.br (tela com os correios)  
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações)  
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)  
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria  
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Penal para quem não cumprir as regras: multa por mais tempo, providência cabível e unidade excessivos. Não expulsa o usuário.

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
 AB 1430027 - AD ITAPEMIRIM  
 ITAPEMIRIM  
 CNPJ 34028316286597 Ins Est.: 080259257

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento: 05/07/2019 Hora: 13:57:41  
 Caixa: 9286909 Matrícula: 82776148  
 Lançamento: 079 Atendimento: 00023  
 Modalidade: A Vista ID Tiquete: 1659397190

DESCRIÇÃO QTD. PREÇO (R\$)  
 CARTA COMERCIAL A V 1 15,25  
 Valor do Porte (R\$) 3,75  
 Car. Destino: 94910-970 (RS)  
 Peso real (g) 200,34 g  
 Peso Tarifado: 0,074  
 OBJETO: 34028316286597

REGISTRO A VISTA 5,75  
 AVISO DE RECEBIMENTO 5,75

TOTAL DO ATENDIMENTO 15,25

Valor Declarado não solicitado (R\$)  
 No caso de objeto com valor declarado,  
 utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL (R\$) 15,25  
 VALOR RECEBIDO (R\$) 20,00

TROCO (R\$) 4,75

VIA-CLIENTE

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
 AB 1430027 - AD ITAPEMIRIM  
 ITAPEMIRIM  
 CNPJ 34028316286597 Ins Est.: 080259257

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento: 05/07/2019 Hora: 15:19:28  
 Caixa: 9286909 Matrícula: 82776148  
 Lançamento: 079 Atendimento: 00023  
 Modalidade: A Vista ID Tiquete: 1659397190

DESCRIÇÃO QTD. PREÇO (R\$)  
 CARTA COMERCIAL A V 1 15,25  
 Valor do Porte (R\$) 3,75  
 Car. Destino: 94910-970 (RS)  
 Peso real (g) 200,34 g  
 Peso Tarifado: 0,074  
 OBJETO: 34028316286597

REGISTRO A VISTA 5,75  
 AVISO DE RECEBIMENTO 5,75

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH) será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.

TOTAL DO ATENDIMENTO (R\$) 15,25

Valor Declarado não solicitado (R\$)  
 No caso de objeto com valor declarado,  
 utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL (R\$) 15,25  
 VALOR RECEBIDO (R\$) 15,25

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH) será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 8538/78

Caro cliente,  
 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-7:9:00

PARA USO  
sfo 004/2011

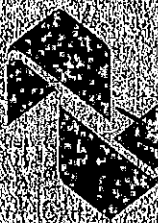
centauro Gráfica e Editora, CNPJ 02.111.102/0001-00 - Bobina de Papel Termodifundido PARA USO  
EM ECF com 45 m<sup>2</sup> - Ano COTEPER/CMS DE credenciamento 02/2011 - Ano COTEPER/CMS da tabela 004/2011

centauro Gráfica e Editora, CNPJ 02.111.102/0001-00 -  
EM ECF com 45 m<sup>2</sup> - Ano COTEPER/CMS DE credenciamento 02/2011

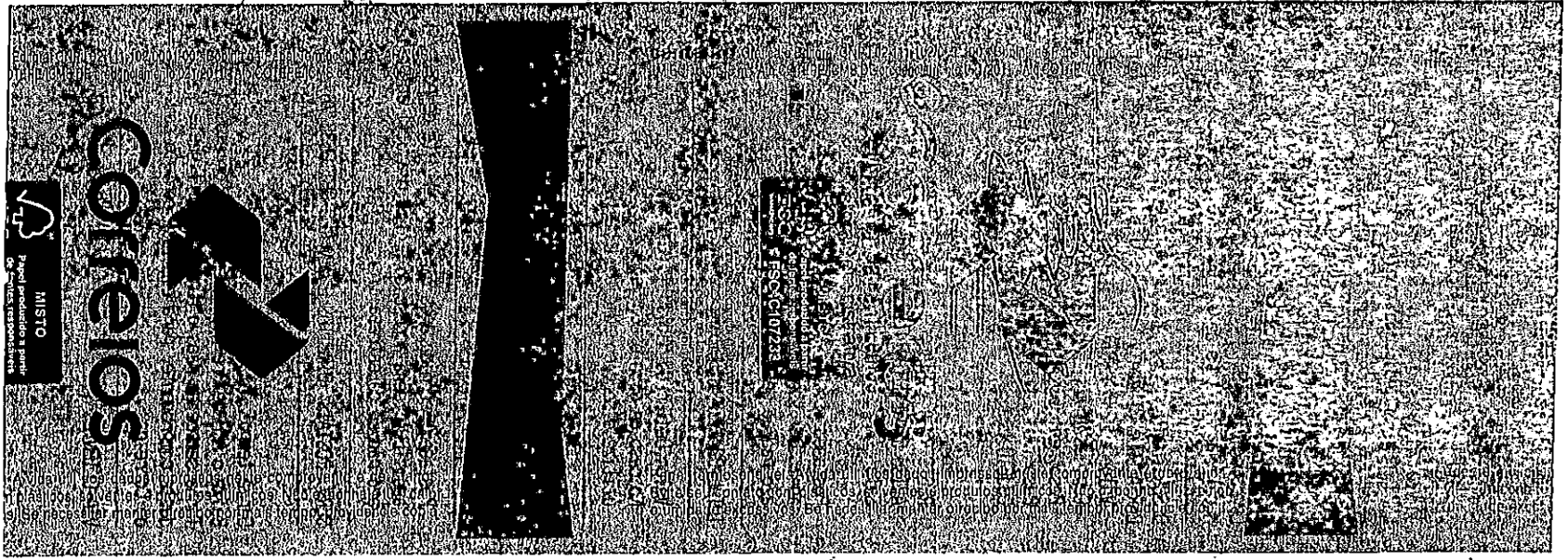
**Correios**



Administradora Ferrissim  
D. Álvaro Ferrissim  
R. S. ...



**Correios**



**Correios**

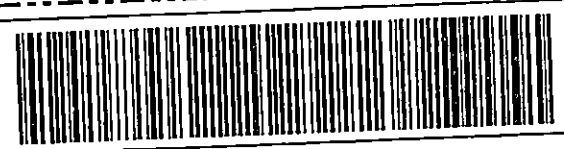


RECEBEMOS DE IRMAOS COELHO MAT DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO SÉRIE: 1 NF-e Nº 000.060.275  
 865852 - 00 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 3219 0739 3445 6900 0100 5500 1000 0602 7510 0060 2755

*Handwritten signature/initials*

IRMAOS COELHO MAT DE CONSTRUCAO LTDA  
 ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,475  
 MARBRASA, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 ES - 29313856  
 Fone/Fax:2821029090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 Entrada: 0  
 Saída: 1  
 Nº 000.060.275  
 SÉRIE: 1  
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
 3219 0739 3445 6900 0100 5500 1000 0602 7510 0060 2755  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias;  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 081639651 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 39344569000100 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 332190033644332 09/07/2019 14:41:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 865852 - 00 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM CNPJ/CPF 27193705000471 DATA DE EMISSÃO 09/07/2019  
 ENDEREÇO Rua DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N BAIRRO/DISTRITO ITAOCA PEDRA CEP 29388000 DATA SAÍDA/ENTRADA 09/07/2019  
 MUNICÍPIO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM FONE/FAX 35266166 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:35:23

FATURA / DUPLICATA  
 Dinheiro: Valor: R\$ 460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	460,00	78,20	0,00	0,00	479,20
0,00	0,00	DESCONTO 19,20		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 TIPO FRETE 4 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 2-TERCEIRO 3-T.PROP.EMET 4-T.PROP.DESTIN 9-SEM FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP/UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Vir. Desc.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
80346	GRAMA SINTETICA DECORATIVA KAPAZI 60MIL PON TOS	39169000	000	5102 M2	8,000	59,90	479,20	19,20	460,00	78,20	0,00	17,00	0,00

**DIGITADO**

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NOS TERMOS DA LEI N 12.741/2012, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES E DE R\$34.267,44%, CONFORME TABELA DE REFERÊNCIA DO IBPT.  
*Handwritten signature and stamp*

VANDA MARCIA FERREZ  
Diretora Administrativa  
Hospital Menino Jesus



# NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**No: 077156**

Emitida em: 09/09/2019 16:05:41

Competência: 09/09/2019

Código de Verificação: 112291099

**Armando Pneus e Transportes Ltda Matriz**

CNPJ: 031.692.478/0001.53 INSC.MUNICIP.: 11354  
 AV. ARISTIDES CAMPOS, 103 - SANTO ANTÔNIO - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

Tel.(028) 3526-0877 CEP: 29.300 700

**Tomador do(s) Serviços**

CPF/CNPJ: 27.193.705/0001-29

Inscrição Municipal:

Empresa: 00035 HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRIM  
 End.: RUA ANACLETO RAMOS, 55 ES FERROVIARIOS  
 Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM ES 29308 020  
 Telefones: ( 028) 3526.6166

**Discriminação do(s) Serviços**

Subitem	Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:	C.F.	U.N.	QUANT.	Preço Unitário	Preço Total	%ISS
1	ALINHAMENTO AUTOMOTIVO	A	HR	1,00	60,00	60,00	5,00
5	BALANCEAMENTO AUTOMOTIVO	A	HR	4,00	15,00	60,00	5,00

**Cod/Município da prestação do(s):**

3201209/CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Condição de Pagamento:** 001 DINHEIRO

Valor dos serviços: 120,00  
 (-)Descontos:  
 (-)Retenções Federais:  
 (-)ISS Retido na Fonte:  
 Valor Líquido: 120,00

DICTADO

Valor dos serviços: 120,00  
 (-)Deduções:  
 (-)Desconto Incondicionado:  
 (=)Base de Cálculo: 120,00  
 (x)Alíquota:  
 Valor do ISS: 6,00

**Retenções Federais:**

IR: INSS: Outras Retenções:

**Observações:**

DEPTO: 02 SERVICOS  
 No.OS:150023 -01  
 PLACA:MSN1809 MODELO: FIO  
 KM: 308589 DATA VENDA: 00/00/0000  
 DESPESAS ACESSÓRIAS:

VEND.: RAQUEL DOS SANTOS SOUZA  
 CHASSI: MSN1809

**RECEBEMOS**  
 EM 09/09/19  
*Jenico*

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - Secretaria Municipal de Fazenda  
 Praça Monteiro, 28 - Centro - Cep.: 29300-170 - Cachoeiro de Itapemirim - ES

CONFIRMAMOS A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS CONSTANTES DA NFSE INDICADA NESTE RECIBO

NFS-e  
 2013  
 Nro: 077156

DATA RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MANUEL A. FERRER LEMOS  
Director Administrativo  
Hospital General de Jesús

NF-e

No:

078269

SÉRIE:

100

Armando Pneus e Transportes Ltda

End.: AV.DR.ARISTIDES CAMPOS 289  
 Bairro: BASILEIA  
 Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM UF: ES  
 CEP: 29302.801 FONE:2835260877

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nro.: 078269

SÉRIE: 100

FOLHA: 01/01

Chave de Acesso

3219 0931 6924 7800 0153 5510 0000 0782 6910 0291 6207

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no  
site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190045624225 09/09/2019 16:06:28

CNPJ

31.692.478/0001 53

CNPJ/CPF

27.193.705/0001-29

DATA DA EMISSÃO

09/09/2019

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/09/2019

HORA DE SAÍDA

16:11:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA / SERVIÇO

5.405

INS.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
081193637

00035

NOME RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRIM

BAIRRO/DISTRITO

FERROVIARIOS

ENDEREÇO  
RUA ANACLETO RAMOS, 55

55

FONE/FAX

(028)3526.6166

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

080048633

MUNICÍPIO  
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR APROX. TRIBUTOS

288,92

BASE DE CÁLCULO DO SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
822,12

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

54,12

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA  
768,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-Sem Frete

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD.PROD.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

V.APROX. TRIBUTOS

QYDE

V.UNITÁRIO

V.ODESCONTO

V.TOTAL

BC ICMS

VLR ICMS

BC ICMSST

VLR ICMSST

V.IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

2149

PN 165/70R13 F-700

4011.1C.00

060

5.405

UN

288,92

4,00

205,53

54,12

768,00

0,00

0,00

671,72

88,80

0,0

DIGITADO

RECEBEMOS

EM. 09/09/19

*Carla*  
CARLA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
11354

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AN:02 Cond. Pagto: DINHEIRO

Trib aprox -R\$158,36-Fed, 130,56 Est, 0,00 Mun  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO/ES 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

Vend: RAQUEL DOS S  
 PLACA: MSN1809 MODELO: FIO  
 CHASSI: MSN1809  
 KM: 308589 DATA VENDA: 00/00/0000  
 NO. OS: 150023 -01  
 B. ICMSST.: 671,72  
 V. ICMSST.: 88,80

RECEBEMOS DA ARMANDO PNEUS E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA RECEBIMENTO

2014

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE FISCALÍA  
SECRETARÍA DE INGRESOS Y ESTADÍSTICA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN DE MONEDA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN DE VALORES  
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN DE CAMBIOS  
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN DE MONEDA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN DE VALORES  
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y ADMINISTRACIÓN DE CAMBIOS



Prefeitura Municipal de Vila Velha  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota  
**001300**

Data de Emissão  
**05/07/2019**

RPS

Competência  
**05/07/2019**

10972



**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 Dinivalde Peçanha, SN - Hospital - Itaipava - CEP: 29100000**  
Município/UF **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@heci.com.br**

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: **Vila Velha - 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**

*Instalação Nobreak Senoidal OL*

**DIGITADO**

**Valor dos serviços = R\$ 1550,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1550,00**

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

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>1550,00</b>	Desconto Cond. (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS Calculado (R\$) <b>31,00</b>	Valor do ISS Devido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>
IR (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	Cofins (R\$) <b>0,00</b>	Outras retenções (R\$) <b>0,00</b>	

**Outras informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF N° 3494/2011 de 11/11/2011;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 6B7DD8DE-1DF7-48F6-9A15-D7C938BB7CE5

Vanda Garcia Henri Lemos  
Diretora Administrativa  
HECI / Litoral Sul



Prefeitura Municipal de Vila Velha  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota  
**001301**

Data de Emissão  
**05/07/2019**

RPS

Competência  
**05/07/2019**

**Prestador de serviços**

Inscrição Municipal: **43131**



CPF/CNPJ **10.964.728/0001-97**  
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 **Itapemirim/ES** Email **rhmeninojesus2018@heci.com.br**

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: **Vila Velha - 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**

*Instalação Nobreak Senoidal OL*

**DIGITADO**

**Valor dos serviços = R\$ 1550,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1550,00**

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)
0,00	1550,00	0,00	2,00	31,00	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**Outras informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF N° 3494/2011 de 11/11/2011;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 5C6DD8DE-1EF7-48G6-9A15-D7C938BB7CE5

INSTALAÇÃO DE NOBRESA NO HMJ

  
Vanda Marcia Peres Lemos  
Diretora Administrativa  
HEC / Litoral Sul


*[Faint, illegible text]*



10406

RECEBEMOS DE MAC FREEZER COMERCIO E SERVICOS DE REFRIGERACAO LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 20/09/2019 - DEST. / REM.: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - VALOR TOTAL: R\$ 240,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000002005**  
**SÉRIE 001**

**MAC FREEZER COMERCIO E SERVICOS DE REFRIGERACAO LTDA - ME**  
  
 ROD CARLOS LINDEMBERG, 500 - NITEROI - CEP:29285-000 - PIUMA - ES  
 TEL: (28)3520-1390

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA

**Nº 000002005 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO  
 3219 0905 8456 2900 0156 5500 1000 0020 0517 4968 5394

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332190047948649 20/09/2019 12:43:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082249229 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 05.845.629/0001-56

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM CNPJ / CPF 27.193.705/0004-71 DATA DA EMISSÃO 20/09/2019

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 001 BAIRRO / DISTRITO CENTRO - ITAOCA CEP 29338-000 DATA SAÍDA - ENTRADA 20/09/2019

MUNICÍPIO ITAPEMIRIM FONE / FAX (28)3529-1731 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	10,08	240,00
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	240,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	COSM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1374	TROCA DE SENSOR DE DEGEL	01019000	0400	5102	PC	1,00	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**DIGITADO**

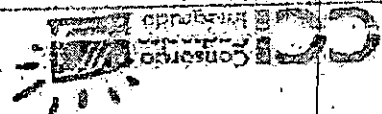
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MENINO JESUS  
Diretoria Administrativa  
VANDAMAR FERREIROS

Atou para



<b>Recebo do Pagador</b> Agência/Código Benefício: 0115/28.927.283 Número Inscrição: 09/10/2019		HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CONSÓRCIO CACHOEIRO INTEGRADO - CCI - CNPJ: 10.518.988/0001.39 - AV. NOSSA SENHORA DA CONSOLAÇÃO Nº 64, CEP: 29501-080, VILA RICA, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES	
Valor do Documento: 534,10 (+) Outros Acréscimos:	Valor do Documento: 534,10 (-) Descontos:	Valor Cobrado: (=)	Demonstrativo:
REALIZAR O PAGAMENTO 24 HORAS APÓS A EMISSÃO DO BOLETO Sr. Caixa, favor não receber após 10 dias da EMISSÃO		Administrador Local:	

021-3 | 02190.04207 | 12500.028928 | 72834.02151 | 1.80370000053440

Local de Pagamento: Pagador em Qualquer Agência Bancária Data de Emissão: 09/10/2019		Benefício: CONSÓRCIO CACHOEIRO INTEGRADO - CCI - CNPJ: 10.518.988/0001.39 - AV. NOSSA SENHORA DA CONSOLAÇÃO Nº 64, CEP: 29501-080, VILA RICA, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES	
Número Inscrição: 09/10/2019 Agência/Código Benefício: 0115/28.927.283	Valor do Documento: 534,10 (+) Outros Acréscimos:	Valor do Documento: 534,10 (-) Descontos:	Valor Cobrado: (=)
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CHAVE ASB/CX: 0047 0115 0001 0215 5 R V A		Instruções: (Leia estas instruções antes de fazer o depósito na unidade de cobrança)	
Pagar: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES AV. CRISTIANO DIAS LOBES FILHO S/N - SEDE - ITAPEMIRIM - ES - 29330-000		Fatura de Compensação: CNPJ: 15.193.505/003-90	



Corte aqui