



HOSPITAL  
MENINO JESUS

# **Prestação de Contas - 2023**

**MARÇO**

**ABRIL**

**MAIO**



**HOSPITAL**  
*MENINO JESUS*


## Relatório de Execução Financeira - Março - 2023

ANEXO B - Execução da Receita e Despesa

Executor: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim		Convenio nº 001/2022 ; nº 002/2022 e nº 003/2022	
Receita	Despesa	Despesas realizadas conforme relação de pagamento parcial	
Discriminar			
<b>Saldo Anterior</b>	0,00	Valor gasto:	263.398,50
01/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		10.476,00
02/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		2,49
06/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		33.753,90
07/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		1.243,09
08/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		16,89
14/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		8.130,46
16/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		7,20
17/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		20.591,43
20/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		9,96
24/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		2.517,64
27/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		2,49
30/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		622,54
31/03/2023	Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1		186.024,41
	<b>Saldo Conta Corrente ( 6200-1)</b>		
	<b>Saldo Conta Aplicação (003.00006200-1)</b>		263.398,50
<b>Total</b>			101.086,74

Observação:

Executor	Carimbo e Assinatura
Responsável pela execução	Carimbo e Assinatura


  
 Afonso Enríque
   
 Gerente Geral
   
 Responsável pela execução

Cliente: SANTA CASA DE C I M JESUS

Conta: 0171/003/00006200-1

Data: 09/05/2023 - 15:29

PERÍODO

MAR/2023

SALDO TOTAL

94.816,32 C

**Movimentações de 01/03/2023 à 31/03/2023**

DATA	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
01/03/2023	354054	PAG FORNEC	10.476,00 D	10.476,00 D
01/03/2023	727220	RESG AUTOM	10.476,00 C	0,00 C
01/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
02/03/2023	354054	DEB TARIFA	2,49 D	2,49 D
02/03/2023	727220	RESG AUTOM	2,49 C	0,00 C
02/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
03/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2023	350873	FOL PAGTO	33.753,90 D	33.753,90 D
06/03/2023	727220	RESG AUTOM	33.753,90 C	0,00 C
06/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2023	354054	PAG FORNEC	1.074,70 D	1.074,70 D
07/03/2023	354054	PAG FORNEC	168,39 D	1.243,09 D
07/03/2023	727220	RESG AUTOM	1.243,09 C	0,00 C
07/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2023	350873	DEB TARIFA	14,40 D	14,40 D
08/03/2023	354054	DEB TARIFA	2,49 D	16,89 D
08/03/2023	727220	RESG AUTOM	16,89 C	0,00 C
08/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
09/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
10/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2023	350873	FOL PAGTO	7.980,46 D	7.980,46 D
14/03/2023	354054	PAG FORNEC	150,00 D	8.130,46 D
14/03/2023	727220	RESG AUTOM	8.130,46 C	0,00 C
14/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
16/03/2023	350873	DEB TARIFA	7,20 D	7,20 D
16/03/2023	727220	RESG AUTOM	7,20 C	0,00 C
16/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
17/03/2023	354054	PAG FORNEC	593,66 D	593,66 D
17/03/2023	354054	PAG FORNEC	19.997,77 D	20.591,43 D
17/03/2023	727220	RESG AUTOM	20.591,43 C	0,00 C
17/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2023	354054	DEB TARIFA	9,96 D	9,96 D
20/03/2023	727220	RESG AUTOM	9,96 C	0,00 C
20/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
22/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
23/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
24/03/2023	354054	PAG FORNEC	83,85 D	83,85 D
24/03/2023	354054	PAG FORNEC	2.433,79 D	2.517,64 D
24/03/2023	727220	RESG AUTOM	2.517,64 C	0,00 C
24/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C





## Extrato por período

27/03/2023	354054	DEB TARIFA	2,49 D	2,49 D
27/03/2023	727220	RESG AUTOM	2,49 C	0,00 C
27/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
28/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
29/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
30/03/2023	300361	CHEQUE PAG	622,54 D	622,54 D
30/03/2023	727220	RESG AUTOM	622,54 C	0,00 C
30/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
31/03/2023	354054	PAG FORNEC	19.257,22 D	19.257,22 D
31/03/2023	354054	PAG FORNEC	166.767,19 D	186.024,41 D
31/03/2023	727220	RESG AUTOM	186.024,41 C	0,00 C
31/03/2023	0	SALDO DIA		0,00 C

**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**


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES	Código 0171	Operação 0088	Emissão 13/06/2023
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 1,0042	No Ano(%) 2,7734	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,2059	Cota em: 28/02/2023 3,928851	Cota em: 31/03/2023 3,968303
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome SANTA CASA DE C I M JESUS	CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76	Conta Corrente 0003.000000006200-1	Mês/Ano 03/2023	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	362.741,13C	92.327,533164
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	263.398,50D	66.853,989867
Rendimento Bruto no Mês	3.108,51C	
IRRF	1.364,40D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	101.086,74C	25.473,543296
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 03	RESGATE	10.476,00D	2.674,603070
	IRRF	36,67D	
	IOF	0,00	
02 / 03	RESGATE	2,49D	0,634742
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 03	RESGATE	33.753,90D	8.608,896625
	IRRF	127,99D	
	IOF	0,00	
07 / 03	RESGATE	1.243,09D	316,941281
	IRRF	4,83D	
	IOF	0,00	
08 / 03	RESGATE	16,89D	4,304334
	IRRF	0,06D	
	IOF	0,00	
14 / 03	RESGATE	8.130,46D	2.069,464959
	IRRF	35,54D	
	IOF	0,00	
16 / 03	RESGATE	7,20D	1,831034
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,00	
17 / 03	RESGATE	20.591,43D	5.235,871714
	IRRF	95,99D	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
6.064,24	1.364,40

**Informações ao Cotista**
**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: <b>0800 726 0101</b>	<b>Endereço para Correspondência:</b> Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: <b>0800 725 7474</b>	<b>Endereço Eletrônico:</b> <a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES	Código 0171	Operação 0088	Emissão 13/06/2023
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 1,0042	No Ano(%) 2,7734	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,2059	Cota em: 28/02/2023 3,928851	Cota em: 31/03/2023 3,968303
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome SANTA CASA DE C I M JESUS	CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76	Conta Corrente 0003.000000006200-1	Mês/Ano 03/2023	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	362.741,13C	92.327,533164
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	263.398,50D	66.853,989867
Rendimento Bruto no Mês	3.108,51C	
IRRF	1.364,40D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	101.086,74C	25.473,543296
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
20 / 03	RESGATE	9,96D	2,531348
	IRRF	0,04D	
	IOF	0,00	
24 / 03	RESGATE	2.517,64D	639,088448
	IRRF	12,95D	
	IOF	0,00	
27 / 03	RESGATE	2,49D	0,631672
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,00	
30 / 03	RESGATE	622,54D	157,814223
	IRRF	3,44D	
	IOF	0,00	
31 / 03	RESGATE	186.024,41D	47.141,376410
	IRRF	1.046,85D	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**
**Rendimento Base**
**IRRF**

6.064,24

1.364,40

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**



SAC: <b>0800 726 0101</b>	<b>Endereço para Correspondência:</b> Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: <b>0800 725 7474</b>	<b>Endereço Eletrônico:</b> <a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	

Fechar

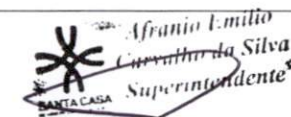
Imprimir

## RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos		Unidade Executora - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM							Convênios:
1- Concedente									nº 001/2022;
2- Executor									nº 002/2022 e
3- Outros									nº 003/2022
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Natureza da Despesa	Nº NF	Data Emissão NF	Data Pagamento	Valor	
1	1	MALTA RADIOLOGIA LTDA	32.553.902/0001-41	SERVIÇOS DE TERCEIROS MÉDICOS	320	02/02/2023	01/03/2023	10.476,00	
1	2	TARIFAS BANCARIAS		TAFIFAS BANCARIAS			02/03/2023	2,49	
1	3	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			06/03/2023	16.913,42	
1	4	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			06/03/2023	4.363,53	
1	5	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			06/03/2023	1.934,98	
1	6	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			06/03/2023	10.541,97	
1	7	FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO	00.360.305/0001-04	ENCARGOS SOCIAIS	17980-9	07/03/2023	07/03/2023	168,39	
1	8	GRAN LOC LOCAÇAO E MNUTENCAO LTDA	30.760.839/0001-99	DESPESAS DIVERSAS	1341	22/08/2023	07/03/2023	1.074,70	
1	9	TARIFAS BANCARIAS		TAFIFAS BANCARIAS			08/03/2023	14,40	
1	10	TARIFAS BANCARIAS		TAFIFAS BANCARIAS			08/03/2023	2,49	
1	11	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			14/03/2023	1.832,09	
1	12	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			14/03/2023	6.148,37	
1	13	ALTERDATA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA LTDA	36.462.778/0001-60	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	116758	03/03/2023	14/03/2023	150,00	
1	14	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS			16/03/2023	7,20	
1	15	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	90.347.840/0012-70	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	552108132	04/08/2022	17/03/2023	2.101,45	
1	16	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	90.347.840/0012-70	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	106611	04/11/2022	17/03/2023	777,81	
1	17	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	90.347.840/0012-70	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	107399	04/12/2022	17/03/2023	777,81	
1	18	TECNOCRYO GASES-TRANSP COM SERV MANUT IMPORT EEXPOR	05.198.169/0001-09	LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS	12695	30/11/2022	17/03/2023	16.314,11	
1	19	SITESCI - SINDICADO DOS TRABALHADORES EM SAUDE	31.723.661/0001-79	DESPESAS DIVERSAS			17/03/2023	26,59	
1	20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	07.01.23075.9072582-4	16/03/2023	17/03/2023	45,40	
1	21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	07.01.23065.7844752-8	06/03/2023	17/03/2023	10,23	
1	22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	07.01.23072.15077-5	13/03/2023	17/03/2023	538,03	
1	23	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS			17/03/2023	9,96	
1	24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	07.01.23081.5387379-4	22/03/2023	24/03/2023	41,30	
1	25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	07.01.23081.5382576-5	22/03/2023	24/03/2023	42,55	
1	26	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	90.347.840/0012-70	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	108228	04/01/2023	24/03/2023	777,81	
1	27	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	90.347.840/0012-70	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	105689	04/02/2023	24/03/2023	827,99	
1	28	TK ELEVADORES BRASIL LTDA	90.347.840/0012-70	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	1098991	04/03/2023	24/03/2023	827,99	
1	29	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS			27/03/2023	2,49	
1	30	BANESTES SEGUROS S.A		SEGUROS	597195595	29/12/2022	31/03/2023	622,54	
1	31	MEGALAV LAVANDERIA HOSPITALAR	13.552.149/0001-25	SERVIÇOS DE TERCEIROS - LAVANDERIA	716	09/12/2022	31/03/2023	19.257,22	
1	32	EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S.A	28.152.650/0001-71	ENERGIA ELÉTRICA	92924201	01/08/2022	31/03/2023	79.648,73	
1	33	EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S.A	28.152.650/0001-71	ENERGIA ELÉTRICA	100084292	02/12/2022	31/03/2023	27.278,42	
1	34	EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S.A	28.152.650/0001-71	ENERGIA ELÉTRICA	98243060	01/11/2022	31/03/2023	28.905,20	
1	35	EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S.A	28.152.650/0001-71	ENERGIA ELÉTRICA	101860926	02/01/2023	31/03/2023	30.934,84	
<b>Total</b>								<b>263.398,50</b>	

Unidade Executora

Carimbo e Assinatura



Afranio Emilio  
Carvalho da Silva  
Superintendente

## Resumo Despesas - Março 2023

<b>Contas de Despesa</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	143.815,43
SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$	19.284,43
SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	R\$	11.130,00
IMPOSTOS	R\$	7.800,45
ÁGUA	R\$	3.880,73
DESPESAS DIVERSAS	R\$	3.299,26
MATERIAL DE MANUTENÇÃO GERAL	R\$	3.275,77
SEGUROS	R\$	1.867,62
SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - MANUT. PREV./CORRETIVA	R\$	1.592,34
SERVIÇOS DE TERCEIROS - LAVANDERIA	R\$	1.572,62
SALÁRIOS E ORDENADOS	R\$	789,95
ENCARGOS SOCIAIS	R\$	513,11
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	37,72
<b>Total Geral</b>	<b>R\$</b>	<b>198.859,43</b>

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**01/03/2023**



Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)", pagos entre 01/03/2023 e 01/03/2023.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de	32.553.902/0001-41 MALTA		01/03/2023	TED	R\$ 10.476,00
0171-003-000005200-1	RADIOLOGIA 756 - 3003 -	000004477	01/03/2023	Pago	R\$ 10.476,00
Autenticação bancária:	000000074283-0				
	9C35328686540593833664000				

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento:

R\$ 10.476,00

Pagamento:

R\$ 10.476,00

**Totais para este filtro:**

1 registros

Documento:

R\$ 10.476,00

Pagamento:

R\$ 10.476,00

# CAIXA Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 - Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 959

Banco destino: 756 - SICOOB

Agência/Conta destino: 03003 000000074283-0

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: MALTA RADIOLOGIA

CPF / CNPJ do destinatário: 32.553.902/0001-41

Documento da empresa:

Informações

Valor da efetivação R\$ 10.476,00

Data da efetivação 01/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___

Autenticação bancária: 9C35328686540593833664000



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Prefeitura Municipal de Cachoeiro Itapemirim

Codigo de Verificação para Autenticação: 1b4d407fa



Gerado em 02/02/2023 17:24:58

cod. 390609

Data de Emissão 02/02/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 320
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município (3201209 - Cachoeiro de Itapemirim)		

**PRESTADOR****Razão Social: MALTA RADIOLOGIA LTDA**

Nome Fantasia: MALTA RADIOLOGIA

Endereço: Avenida JONES DOS SANTOS NEVES, 1372, ..... - CAICARA

Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP: 29310-376

E-mail: racimed@bol.com.br - Fone: 2835217018 - Site: .....

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 69097 - CPF/CNPJ: 32.553.902/0001-41

**TOMADOR****Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, S/N, - CENTRO

Itaipava (Itapemirim) - ES - CEP: 29.338-000

E-mail: ..... - Fone:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0397792 - CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76

**SERVIÇO**

03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI

**DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL**

Numero ART:

Numero CEI:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos, referentes a mamografias realizadas nos meses 12/2022 e 01/2023.

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONADO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
10.476,00	0,00	0,00	10.476,00	5,00	523,80

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.476,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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.

Eliângela de Paula  
Matrícula 4481

03103123

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

N.A.



# MOVIMENTO BANCÁRIO

HOSPITAL MENINO  
JESUS

06/03/2023





**HOSPITAL**  
**MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Júnior, S/N  
CEP: 25330-000 - Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12/2022 -  
COLABORADORAS GESTANTES .**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 16.913,42

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 06/03/2023

Atenciosamente,

  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA C. ITAP.  
**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos



**HOSPITAL**  
**MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, S/N  
CEP: 29330-000 - Itaoca, Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. 13º SALÁRIO (2ª PARCELA ANO 2022)-  
COLABORADORAS GESTANTES.**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 4.363,53

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 06/03/2023

Atenciosamente,

**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos



**HOSPITAL**  
**MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, S/N  
CEP: 29330-000 - Itaoca, Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 02/2023 -  
COLABORADORAS GESTANTE .**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 1.934,98

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 06/03/2023

Atenciosamente,

**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos



**HOSPITAL**  
**MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, S/N  
CEP: 29330-000 - Itaoca, Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 01/2023 -  
COLABORADORAS GESTANTES .**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 10.541,97

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 06/03/2023

Atenciosamente,

**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos



# **MOVIMENTO BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**07/03/2023**

Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)".

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 85800000001-1 68390179230-7 30767405082-3 71870870003-6		07/03/2023	Contas e	R\$ 168,39
Autenticação bancária:	E935B7283204051BA1D774000		07/03/2023	Pago	R\$ 168,39
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	30.760.839/0001-99 GRAN LOC LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO 001 - 3049	000004478	07/03/2023	TED	R\$ 1.074,70
Autenticação bancária:	- 000000011187-2 E73507E50EF405BF53EAA4000		07/03/2023	Pago	R\$ 1.074,70

Resumo do status: Pago, quantidade : 2

Documento: R\$ 1.243,09  
Pagamento: R\$ 1.243,09

<b>Totais para este filtro:</b>	<b>2 registros</b>	<b>Documento:</b>	<b>R\$ 1.243,09</b>
		<b>Pagamento:</b>	<b>R\$ 1.243,09</b>



# Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ: 27.187.087/0003-76 Conta de debitada: 0171/003-000006200-1
---

Convênio: 354054      PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ NSA: 960
--

Representação numérica do código de barras 85800000001-1 68390179230-7 30767405082-3 71870870003-6  Empresa/Concessionária: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais Documento da empresa: Informações Valor nominal: R\$ 168,39 Data de vencimento: 07/03/2023 Valor da efetivação R\$ 168,39 Data da efetivação 07/03/2023
--

NSU/RS*: Informações Adicionais*
-------------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____

Autenticação bancária: E935B7283204051BA1D774000

-----

FGTS Máximo Jesus



# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:24:43

cod 391237

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICDE CACHITAPEMIRIM				02-DDD/TELEFONE (0028) 30362774	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.104,89	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 27.187.087/0003-76	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 168,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 168,39
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

858000000011 683901792307 307674050823 718708700036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2023 - 09:24:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICDE CACHITAPEMIRIM				02-DDD/TELEFONE (0028) 30362774	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.104,89	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 27.187.087/0003-76	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 168,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 168,39
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

858000000011 683901792307 307674050823 718708700036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Eliângela de Paula  
M...

07103123





# Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76  
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica  
Conta de origem: 0171/003-000006200-1  
Tipo de conta: 003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de  
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor  
Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ  
NSA: 961

Banco destino: 001 - BB  
Agência/Conta destino: 03049 000000011187-2  
Tipo de conta: 1 - Corrente  
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica  
Nome do destinatário: GRAN LOC LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO  
CPF / CNPJ do destinatário: 30.760.839/0001-99  
Documento da empresa:  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.074,70  
Data da efetivação 07/03/2023

peração realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___

Autenticação bancária: E73507E50EF405BF53EAA4000

-----

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GRAN LOC**

Gran Loc Locacao e Manutencao Ltda

Travessa Aldo Vieira Xavier, 30  
Jardim Limoeiro - 29164-023  
Serra - ES Fone/Fax: 2733281537  
cod. 391124

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.341  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3222 0830 7608 3900 0199 5500 1000 0013 4114 3589 4746

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220063683153 - 22/08/2022 14:41:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081117736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.760.839/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

CNPJ / CPF

27.187.087/0003-76

DATA DA EMISSÃO

22/08/2022

ENDEREÇO

R. DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29338-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/08/2022

MUNICÍPIO

Itapemirim

UF

ES

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083626867

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.074,70

ALÍQUOTA DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.074,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
74	FILTRO COMBUSTIVEL PSD 460/1	84212300	5102	5102	UN	1,00	97,20	97,20	0,00	0,00		0,00	
120	INTERRUPTOR 3RHO3333	85365090	0102	5102	PC	1,00	127,50	127,50	0,00	0,00		0,00	
279942	PD043, BOMBA	84133090	2102	5102	PC	1,00	850,00	850,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO

ALÍQUOTA DE ICMS

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 287,66

RESERVADO AO FISCO

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**14/03/2023**



Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)", vencidos desde 06/03/2023, pagos entre 14/03/2023 e 14/03/2023.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de	36.462.778/0001-60 ALTERDATA TEC.		26/03/2023	Títulos de	R\$ 150,00
0171-003-000006200-1	EM INFORMATICA 34191.09651	000004480	14/03/2023	Pago	R\$ 150,00
Autenticação bancária:	61248.840805 72046.490008 6				
	93010000015000				
	F635321D10D405AD6D1EE4000				

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento:

R\$ 150,00

Pagamento:

R\$ 150,00

**Totais para este filtro:**

1 registros

Documento:

R\$ 150,00

Pagamento:

R\$ 150,00





# Comprovante de Pagamento de Bolet

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CNPJ: 27.187.087/0003-76  
Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de  
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor  
Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ  
NSA: 962

Linha digitável do código de barras  
34191.09651 61248.840805 72046.490008 6 93010000015000

Instituição Emissora: 341 - ITAU

Beneficiário

Nome: ALTERDATA TEC. EM INFORMATICA  
Razão social: ALTERDATA TEC. EM INFORMATICA  
CNPJ/CPF: 36.462.778/0001-60

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CNPJ/CPF:

Documento da empresa:

Informações

Data de vencimento 26/03/2023

Valor nominal R\$ 150,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 150,00

Data da efetivação 14/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
--------------	----------------	-----------------	----------------

Autenticação bancária: F635321D10D405AD6D1EE4000

-----

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/03/2023
Beneficiário ALTERDATA TEC.EM INFORMATICA CNPJ 36.462.778/0001-60					Agência/Código Beneficiário 0807/20464-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R PREFEITO SEBASTIAO TEIXEIRA 227 VARZEA TERESOPOLIS RJ 25953-200					
Data do documento 03/03/2023	No. Do documento 0524798911	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/03/2023	Nosso Número 109/65612488-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 150,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 27/03/2023 COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,19 AO DIA DESDE VENCIMENTO APOS 26/03/2023 MULTA DE ..... 3,00 NAO RECEBER APOS 22/05/2023 DEVOLVER EM 24/05/2023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 027187087000376 Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, 29338-000 CENTRO ITAPEMIRIM ES Beneficiário Final: APOS VENCIMENTO MULTA 2%					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09651 61248.840805 72046.490008 6 93010000015000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/03/2023
Cedente ALTERDATA TEC.EM INFORMATICA CNPJ 36.462.778/0001-60					Agência/Código Cedente 0807/20464-9
Data do documento 03/03/2023	No. Do documento 0524798911	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/03/2023	Nosso Número 109/65612488-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 150,00
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 27/03/2023 COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,19 AO DIA DESDE VENCIMENTO APOS 26/03/2023 MULTA DE ..... 3,00 NAO RECEBER APOS 22/05/2023 DEVOLVER EM 24/05/2023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 027187087000376 Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, 29338-000 CENTRO ITAPEMIRIM ES Beneficiário Final: APOS VENCIMENTO MULTA 2%					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





# MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2023000  
**00116758**  
 Código Verificação  
 CFET-RB69

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 5247989 Série 1 emitido em 02/03/2023

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>03/03/2023 04:49:48</b>	<b>03/2023</b>	<b>Teresópolis - RJ</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Teresópolis</b>	

cod 391230

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**ALTERDATA TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia

**ALTERDATA TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA**

Email

**gtf.contabilidade@alterdata.com.br**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**36.462.778/0001-60**

**1124205**

**Não**

**Não**

**(02) 12643-9520**

Endereço

**Rua Prefeito Sebastião Teixeira, 227, Várzea - CEP: 25953-200 - Teresópolis - RJ**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**27.187.087/0003-76**

**(28) 99947-2792 gestaodecontratos@santacasacachoeiro.org.br**

Endereço

**RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, S/N, CENTRO - CEP: 29338-000 - Itapemirim - ES**

### SERVIÇO PRESTADO

0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. CNAE: 6203100

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença temporaria de uso (Assinatura)

Voce pagou aproximadamente:

R\$ 5,48 de tributos federais  
R\$ 3,00 de tributos municipais  
R\$ 141,52 pelos serviços  
Fonte: Tabela Alterdata

*AA*  
**Lafaiete Pinheiro O. Neto**  
 \* Coord. de informática  
 Mat.: 2355  
 SANTA CASA  
 02/03/2023

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>150,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	<b>2,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>3,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	<b>150,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 20,18 Federal e R\$ 3,18 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 06/03/2023 10:17:59  
Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

*CP*  
 \* Eliângela de Paula  
 Matricula 4481  
 33105123



**HOSPITAL**  
**MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, S/N  
CEP: 29330-000 - Itaoca, Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. 2ª PARCELA 13º SALÁRIO RESCISÕES DE JANEIRO/2023.**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 1.832,09

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 14/03/2023

Atenciosamente,

  
**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos





**HOSPITAL  
MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, 5/N  
CEP: 29330-000 - Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. FOLHA DE PAGAMENTO 12/2022 -  
RESCISÕES DE JANEIRO/2023.**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 6.148,37

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 14/03/2023

Atenciosamente,

**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**17/03/2023**

Filtro: Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)", pagos entre 17/03/2023 e 17/03/2023.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	90.347.840/0001-18 TK ELEVADORES 237 - 2028 - 00000010100-1	000004481	17/03/2023 17/03/2023	TED Pago	R\$ 2.101,45 R\$ 2.101,45
Autenticação bancária:	2D35D5C080F405A55C7334000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	90.347.840/0001-18 TK ELEVADORES 237 - 2028 - 00000010100-1	000004482	17/03/2023 17/03/2023	TED Pago	R\$ 1.555,62 R\$ 1.555,62
Autenticação bancária:	1D3568EBBE340552542CC4000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	05.198.469/0001-09 TECNOCRYO GASES 021 - 0087 - 000002064489-4	000004483	17/03/2023 17/03/2023	TED Pago	R\$ 16.314,11 R\$ 16.314,11
Autenticação bancária:	6C3593D170F405EAB7AEE4000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	31.723.661/0001-79 SITESCO ( SUBSTITUIDOS) CASTEL 021 - 0115 - 000000229086-4	000004484	17/03/2023 17/03/2023	TED Pago	R\$ 26,59 R\$ 26,59
Autenticação bancária:	E7350078F3E40562F24554000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL 85820000000-7 45400385230-4 76070123075-2 90725824911-5		17/03/2023 17/03/2023	Contas e Pago	R\$ 45,40 R\$ 45,40
Autenticação bancária:	FD3599706A540573B93FF4000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL 85810000000-5 10230385230-8 79070123065-7 78447528952-3		17/03/2023 17/03/2023	Contas e Pago	R\$ 10,23 R\$ 10,23
Autenticação bancária:	933592D782A4058F3F3664000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL 85820000005-8 38030385231-0 10070123072-6 15350775844-4		17/03/2023 17/03/2023	Contas e Pago	R\$ 538,03 R\$ 538,03
Autenticação bancária:	8E35C92B446405EE2A3994000				

Resumo do status: Pago, quantidade : 7

Documento: R\$ 20.591,43  
Pagamento: R\$ 20.591,43**Totais para este filtro:**

7 registros

Documento: R\$ 20.591,43  
Pagamento: R\$ 20.591,43



## Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 964

Banco destino: 237 - BRADESCO

Agência/Conta destino: 02028 000000010100-1

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: TK ELEVADORES

CPF / CNPJ do destinatário: 90.347.840/0001-18

Documento da empresa:

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.101,45

Data da efetivação 17/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2D35D5C080F405A55C7334000

-----



	<b>TK ELEVADORES BRASIL LTDA</b> <b>ENDEREÇO: R. VOLUNTARIOS DA PATRIA 2862</b> <b>PORTO ALEGRE-RS</b> <b>CEP 90230-010</b> <b>TELEFONE CENTRAL: 3003 0499</b>	<b>CENTRO DE SERVIÇOS</b> <b>COMPARTILHADOS</b>
<b>CLIENTE</b>	<b>552108132</b> <b>SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE</b> <b>R DINOVALDE RODRIGUES PECANH S/</b> <b>ITAPEMIRIM Região ES</b> <b>29338-000</b>	<b>CONTRATO</b> <b>552108132</b>
Discriminação	Parcela	VALOR
	32 104362      10.12.2022      350,24 32 104362      10.01.2023      350,24 32 104362      10.02.2023      350,24 32 104362      10.03.2023      350,24 32 104362      10.04.2023      350,24 32 104362      10.05.2023      350,25	<b>R\$ 2.101,45</b>
<b>ENVIAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA <a href="mailto:patricia.ruperti@tkelevator.com">patricia.ruperti@tkelevator.com</a></b>		
<b>DADOS PARA DEPÓSITO</b> <b>FAVORECIDO: TK ELEVADORES BRASIL LTDA</b> <b>CNPJ: 90.347.840/0001-18</b> <b>BANCO: BRADESCO S/A (237)</b> <b>AGÊNCIA: 2028</b> <b>CONTA CORRENTE: 0010100-1</b>		<b>VENCIMENTOS</b> <b>16/03/2023</b>
<b>OBS: Caso este documento não seja pago até o vencimento, haverá incidência de encargos pertinentes ao período de atraso.</b>		



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

Número da Nota	104362	Data de Emissão	04.08.2022
RPS	101010/U	Competência	04/08/2022

*cod=58499*

**Prestador de serviços**



CPF/CNPJ 90.347.840/0012-70 Inscrição Municipal: 0128691  
 Nome/Razão Social TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Nome Fantasia  
 Endereço AV. LEITÃO DA SILVA, 1740 - SANTA LUCIA - CEP: 29056-190  
 Município/UF VITORIA - ES Email:

**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76 Inscrição Municipal  
 Nome/Razão Social SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITA  
 Endereço R DINOVALDE RODRIGUES PECANH S/N, 0 - CENTRO - CEP: 29338-000  
 Município/UF ITAPEMIRIM/ES Email  
 elianetannuri@hotmail.com

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: ITAPEMIRIM / ES Regime: Empresa Normal - ISS Variável  
 Município da incidência: 3205309 / VITORIA / ES Exigibilidade: EXIGÍVEL  
 Código de serviço: 14.01-Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).  
 CNAE: 4329103 - Instalação, manutenção e reparação de elevadores, escadas e esteiras rolantes

**Discriminação dos serviços**

o de Troca de Peças conforme ITP.: ITP 316784 - Nº doc: 5601156200 - Contrato: 0552108132 Retenção cfe. Lei 10.833/03-PIS: 18,21/COF: 84,06/CSLL 28,02

**Valor dos serviços = 2.801,93 // Valor líquido da nota = 2.671,64**

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Içs 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	2.801,93	0,00	5,00	0,00	140,10	0,00	
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	28,02	18,21	84,06	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 será verificada pelo Tomador de Serviço, pelo seu número e pelo seu Código de Verificação, junto ao portal de Internet da Prefeitura.  
 C de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 7676B57B-

*Obs: Por favor, conferir o valor do ITR.*

*Serviço de Lubr.*

*(51) 9977 9006 04/08/22 ITR*

*3003 0499-1000  
18007070499*

Fm509043 - 110321



## Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 964

Banco destino: 237 - BRADESCO

Agência/Conta destino: 02028 000000010100-1

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: TK ELEVADORES

CPF / CNPJ do destinatário: 90.347.840/0001-18

Documento da empresa:

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.555,62

Data da efetivação 17/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1D3568EBBE340552542CC4000



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

Número da Nota	106611	Data de Emissão	04.11.2022
RPS	103242/U	Competência	04/11/2022

**Prestador de serviços**

CPF/CNPJ 90.347.840/0012-70 Inscrição Municipal: 0128691  
 Nome/Razão Social TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Nome Fantasia  
 Endereço AV. LEITÃO DA SILVA, 1740 - SANTA LUCIA - CEP: 29056-190  
 Município/UF VITORIA - ES Email:



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76 Inscrição Municipal  
 Nome/Razão Social SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITA  
 Endereço R DINOVALDE RODRIGUES PECANH S/N, 0 - CENTRO - CEP: 29338-000  
 Município/UF ITAPEMIRIM/ES

Email  
 elianetannuri@hotmail.com

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: ITAPEMIRIM Regime: Empresa Normal - ISS Variável  
 Município da incidência: 3205309 / VITORIA / ES Exigibilidade: EXIGÍVEL  
 Código de serviço: 14.01-Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).  
 CNAE: 4329103 - Instalação, manutenção e reparação de elevadores, escadas e esteiras rolantes

**Discriminação dos serviços**

Serv Manut. de Novembro/2022 - Nº fat: 5601328012 - Contrato: 0552108132 Retenção c/f. Lei 10.833/03-PIS: 5,30/COF: 24,47/CSLL 8,16

**Valor dos serviços = 815,74 // Valor líquido da nota = 777,81**

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	815,74	0,00	5,00	0,00	40,79	0,00	
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	8,16	5,30	24,47	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.  
 Característica de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: D072509C-388F-577E

**Bradesco | 237-2 | 23792.02803 92200.698766 74013.099705 4 91950000112805**

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10.12.2022	
Cedente					Agência / Código Cedente	
TK ELEVADORES BRASIL LTDA					2028-1/0130997-8	
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Acople	Número	
07.11.2022	5532126135	XX	07.11.2022	NAO	22006987674-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+/-) Valor Documento	
	09	REAL			1.128,05	
Instruções					(+/-) Desconto Abatimento	
CONTRATO.: 0552108132 CNPJ/CGC.: 27.187.087/0003-76						
COBRAR MORA DE R\$ 0,75 AO DIA E MULTA DE 0.33 %, A.D., ATÉ O LIMITE DE 10.00 % AO MÊS.					(+/-) Outras Deduções	
CENTRAL COBRANÇA: 3003-0499(CAPITAIS E REGIÕES METROP.) OU 0800-7080499						
NAO QUITAMOS DOCUMENTO COM PAGAMENTO INFERIOR AO DECLARADO.					(+/-) Mora / Multa	
Vide no verso relação de títulos que compõe valor deste documento.					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	

Sacado SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITA  
 R DINOVALDE RODRIGUES PECANH S/N  
 CENTRO  
 ITAPEMIRIM - ES  
 29338-000

Código de Baixa



Autenticação Eletrônica - Ficha de Compensação  
 Eliana de Paula  
 Matrícula 4481  
 19/12/22





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

Número da Nota	107399	Data de Emissão	04/12/2022 01:17:12
RPS	104036	Competência	04/12/2022

**Prestador de serviços**



CPF/CNPJ 90.347.840/0012-70 Inscrição Municipal: 0128691  
 Nome/Razão Social TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Nome Fantasia TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Endereço Av. Leitao da Silva 1740 SANTA LUCIA  
 Município/UF VITORIA ES Email:

**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76 Inscrição Municipal  
 Nome/Razão Social SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 Endereço R DINOVALDE RODRIGUES PECO CENTRO  
 Município/UF ITAPEMIRIM ES Email diretoria@santacasacachoeiro.org.br

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: ITAPEMIRIM Regime: 12,00  
 Município da incidência: ITAPEMIRIM Exigibilidade: Exigível  
 Código de serviço: Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)  
 CNAE: 4329103 - Instalacao, manutencao e reparacao de elevadores, escadas e esteiras rolantes.

**Discriminação dos serviços**

Servico de Manut. de Dezembro 2022 .No fat: 5601390733 . Contrato: 0552108132 Retencao cfe. Lei 10.833 03.PIS COF CSLL

**Valor dos serviços = 815,74 // Valor líquido da nota = 777,81**

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	815,74	0,00	5,00	40,79	40,79	0,00	
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00		8,16	5,30	24,47	0,00		

**Outras informações**

Eliângela de Paula  
 Matricula 4481  
 36103123



# Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 964

Banco destino: 021 - BCO BANESTES S.A.

Agência/Conta destino: 00087 000002064489-4

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: TECNOCRYO GASES

CPF / CNPJ do destinatário: 05.198.469/0001-09

Documento da empresa:

Informações

Valor da efetivação R\$ 16.314,11

Data da efetivação 17/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6C3593D170F405EAB7AEE4000

TECNOCRYO GASES LTDA

ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70  
BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL  
MUNICÍPIO: VIANA  
UF: ES  
CEP: 29.134-400

cod. 392118

<b>CNPJ</b> 05.198.469/0001-09	<b>EMIÇÃO</b> 30/11/2022
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 082463034	

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		<b>CPF/CNPJ</b> 27.187.087/0003-76	
<b>ENDEREÇO</b> R DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 29.338-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMIRIM	<b>FONE</b> (11) 9 8225-6907	<b>UF</b> ES	<b>INSC. ESTADUAL</b> 083626867

**DADOS DO DOCUMENTO**

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R\$)	Total (R\$)
ARSMED10.0	CILINDRO DE AR MEDICINAL 10 M3	12,00	37,2917	447,50
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 1 M3 PPU	2,00	37,2917	74,58
OXIMED10.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 10 M3	22,00	37,2917	820,42
OXIMED3.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 PPU	7,00	37,2917	261,04

**VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA****R\$ 16.314,11****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Nosso site: <http://www.tecnocryo.com.br/>  
E-mail: [contato@tecnocryo.com.br](mailto:contato@tecnocryo.com.br)  
Atendimento a clientes - Tel.: (27) 3225-6533  
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03  
VENCIMENTO: 12/12/2022 CLIENTE: 027187087  
LOCACAO REFERENTE AO MES: NOVEMBRO/2022.

  
Eliângela de Paula  
Matricula 4481  
SANTA CASA

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENT./ASS. RECEBEDOR:	NOTA COBRANÇA. N°: 000012695
----------------------	------------------------	------------------------------





## Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 964

Banco destino: 021 - BCO BANESTES S.A.

Agência/Conta destino: 00115 000000229086-4

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: SITESCI ( SUBSTITUIDOS) CASTEL

CPF / CNPJ do destinatário: 31.723.661/0001-79

Documento da empresa:

Informações

Valor da efetivação R\$ 26,59

Data da efetivação 17/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E7350078F3E40562F24554000





**HOSPITAL**  
**MENINO JESUS**

Rua Dr. Carlos Roberto de Paula Junior S/Nº  
CEP: 13530-000 - Itapemirim - ES  
26 3529 1731

Cachoeiro de Itapemirim – ES, 09 de Março de 2023.

**A/C: Financeiro**

**Assunto: Repasse de Mensalidade – Sindicato dos  
Trabalhadores da Saúde (SITESCI)**

Prezado (a),

Segue abaixo o número da Agência e Conta para repasse de pagamento de mensalidade ao Sindicato SITESCI

**Favorecido:** SINDICATO DOS TRABALHADORES EM  
ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇO DE SAÚDE DO SUL DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO (SITESCI)  
**CNPJ:** 31.723.661/0001-79

**Banco:** Banestes

**Agência / Conta Corrente:** 01115 / 2.290.864

**Valor para pagamento:** R\$26,59 (vinte e seis reais e cinquenta e nove centavos)

**Vencimento: 20/03/2023**

**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos



# Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 963

Representação numérica do código de barras

85820000000-7 45400385230-4 76070123075-2 90725824911-5

Empresa/Concessionária: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa:

Informações

Valor nominal: R\$ 45,40

Data de vencimento: 17/03/2023

Valor da efetivação R\$ 45,40

Data da efetivação 17/03/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: FD3599706A540573B93FF4000



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**27.187.087/0001-04**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI**

Período de Apuração  
**31/12/2022**

Data de Vencimento  
**20/01/2023**

Número do Documento  
**07.01.23075.9072582-4**

Pagar este documento até  
**17/03/2023**

Observações  
**PIS/COFINS/CSLL NF 107399 TK ELEVADORES - HMJ**  
**Sicalc Contribuinte - 5623 - ES**

Valor Total do Documento  
**45,40**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	37,93	6,75	0,72	45,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	<b>Totais</b>	<b>37,93</b>	<b>6,75</b>	<b>0,72</b>	<b>45,40</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000000 7 45400385230 4 76070123075 2 90725824911 5



CNPJ: 27.187.087/0001-04  
Número: 07.01.23075.9072582-4  
Pagar até: 17/03/2023  
Valor: 45,40

Pague com o PIX



**Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos**

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 963

Representação numérica do código de barras

85810000000-5 10230385230-8 79070123065-7 78447528952-3

Empresa/Concessionária: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa:

Informações

Valor nominal: R\$ 10,23

Data de vencimento: 17/03/2023

Valor da efetivação R\$ 10,23

Data da efetivação 17/03/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 933592D782A4058F3F3664000





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**27.187.087/0001-04**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI**

Período de Apuração  
**28/02/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.01.23065.7844752-8**

Pagar este documento até  
**20/03/2023**

Observações  
**PIS/COFINS/CSLL NF 154263 PRO-RAD CONSULTORES- HMJ**

Valor Total do Documento  
**10,23**

Sicaic Contribuinte - 5623 - ES

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10,23			10,23
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUÍDOES SOBRE DOCUMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>TOTAL</b>	<b>10,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,23</b>

85810000000 5 10230385230 8 79070123065 7 78447528952 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000000 5 10230385230 8 79070123065 7 78447528952 3

CNPJ: 27.187.087/0001-04  
Número: 07.01.23065.7844752-8  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 10,23





**Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos**

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 963

Representação numérica do código de barras

85820000005-8 38030385231-0 10070123072-6 15350775844-4

Empresa/Concessionária: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa:

Informações

Valor nominal: R\$ 538,03

Data de vencimento: 17/03/2023

Valor da efetivação R\$ 538,03

Data da efetivação 17/03/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8E35C92B446405EE2A3994000



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
27.187.087/0001-04

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23072.1535077-5

Pagar este documento até  
20/04/2023

Observações  
IR EMPREGADOS REF. 02/2023 - FILIAL HMJ

Sicalc Contribuinte - 5623 - ES

cont. 39.2066

Valor Total do Documento  
538,03

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	538,03			538,03
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>538,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>538,03</b>



SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

13/03/2023 14:46:06

85820000005 8 38030385231 0 10070123072 6 15350775844 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paquete com o PIX

85820000005 8 38030385231 0 10070123072 6 15350775844 4

CNPJ: 27.187.087/0001-04

Número: 07.01.23072.1535077-5

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 538,03



Eliângela de Paula  
Matricula 4481

15/03/2023



**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**24/03/2023**



Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)", pagos entre 24/03/2023 e 24/03/2023.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	90.347.840/0001-18 TK ELEVADORES 237 - 2028 - 000000010100-1	000004488	24/03/2023 24/03/2023	TED Pago	R\$ 2.433,79 R\$ 2.433,79
Autenticação bancária:	EB3586882CE405349C7EE4000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL 85890000000-0 42550385230-0		24/03/2023 24/03/2023	Contas e Pago	R\$ 42,55 R\$ 42,55
Autenticação bancária:	86070123081-3 53825765990-0 0735B6E1549405FF721334000				
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL 85830000000-9 41300385230-7		24/03/2023 24/03/2023	Contas e Pago	R\$ 41,30 R\$ 41,30
Autenticação bancária:	86070123081-3 53873794781-0 EB35A00A6EA4052A64DDD4000				
Resumo do status: Pago, quantidade : 3			Documento:		R\$ 2.517,64
			Pagamento:		R\$ 2.517,64

**Totais para este filtro:**

3 registros

Documento:

R\$ 2.517,64

Pagamento:

R\$ 2.517,64



**Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos**

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 965

Representação numérica do código de barras

85830000000-9 41300385230-7 86070123081-3 53873794781-0

Empresa/Concessionária: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa:

Informações

Valor nominal: R\$ 41,30

Data de vencimento: 24/03/2023

Valor da efetivação R\$ 41,30

Data da efetivação 24/03/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: EB35A00A6EA4052A64DDD4000



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**27.187.087/0001-04**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI**

Período de Apuração  
**28/02/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.01.23081.5387379-4**

Pagar este documento até

**27/03/2023**

Observações  
**PIS/COFINS/CSLL NF 109054 TK ELEVADORES - HMJ**

Valor Total do Documento

**41,30**

**Sicalc Contribuinte - 5623 - ES**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	40,37	0,93		41,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>40,37</b>	<b>0,93</b>	<b>0,00</b>	<b>41,30</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 41300385230 7 86070123081 3 53873794781 0

CNPJ: 27.187.087/0001-04

Número: 07.01.23081.5387379-4

Pagar até: 27/03/2023

Valor: 41,30

Pague com o PIX







# Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 965

Representação numérica do código de barras

85890000000-0 42550385230-0 86070123081-3 53825765990-0

Empresa/Concessionária: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa:

Informações

Valor nominal: R\$ 42,55

Data de vencimento: 24/03/2023

Valor da efetivação R\$ 42,55

Data da efetivação 24/03/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 0735B6E1549405FF721334000



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
27.187.087/0001-04

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI

Período de Apuração  
31/01/2023

Data de Vencimento  
17/02/2023

Número do Documento  
07.01.23081.5382576-5

Pagar este documento até  
27/03/2023

Observações  
PIS/COFINS/CSLL NF 108228 TK ELEVADORES - HMJ  
Sicaic Contribuinte - 5623 - ES

Valor Total do Documento  
42,55

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	37,93	4,25	0,37	42,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	<b>Totais</b>	<b>37,93</b>	<b>4,25</b>	<b>0,37</b>	<b>42,55</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 42550385230 0 86070123081 3 53825765990 0



CNPJ: 27.187.087/0001-04  
Número: 07.01.23081.5382576-5  
Pagar até: 27/03/2023  
Valor: 42,55

Pague com o PIX





## Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 - Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 966

Banco destino: 237 - BRADESCO

Agência/Conta destino: 02028 000000010100-1

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: TK ELEVADORES

CPF / CNPJ do destinatário: 90.347.840/0001-18

Documento da empresa:

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.433,79

Data da efetivação 24/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: EB3586882CE405349C7EE4000





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

Número da Nota	108228	Data de Emissão	04/01/2023 11:31:00
RPS	104865	Competência	04/01/2023

cont. 392648

**Prestador de serviços**



CPF/CNPJ 90.347.840/0012-70  
 Nome/Razão Social TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Nome Fantasia TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Endereço Av. Leitao da Silva 1740 SANTA LUCIA  
 Município/UF VITORIA ES Email:

Inscrição Municipal: 0128691

**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76  
 Nome/Razão Social SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 Endereço R DINOVALDE RODRIGUES PECO CENTRO  
 Município/UF ITAPEMIRIM ES

Inscrição Municipal

Email diretoria@santacasacachoeiro.org.br

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: ITAPEMIRIM Regime: 12,00  
 Município da incidência: ITAPEMIRIM Exigibilidade: Exigível  
 Código de serviço: Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)  
 CNAE: 4329103 - Instalacao, manutencao e reparacao de elevadores, escadas e esteiras rolantes.

**Discriminação dos serviços**

Servico de Manut. de Janeiro 2023 .No fat: 5601452310 . Contrato: 0552108132 Retencao cfe. Lei 10.833 03.PIS COF CSLL

Luciane Pedroni  
 \* CRA-ES 15892  
 22/03/23

CONF. 392648

**Valor dos serviços = 815,74 // Valor líquido da nota = 777,81**

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	815,74	0,00	5,00	40,79	40,79	0,00	
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00		8,16	5,30	24,47	0,00		

**Outras informações**



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

Número da Nota 109054	Data de Emissão 04/02/2023 09:31:35
RPS 105689	Competência 04/02/2023

*nota 392100*  
**Prestador de serviços**



CPF/CNPJ 90.347.840/0012-70  
 Nome/Razão Social TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Nome Fantasia TK ELEVADORES BRASIL LTDA  
 Endereço Av. Leitao da Silva 1740 SANTA LUCIA  
 Município/UF VITORIA ES Email:

Inscrição Municipal: 0128691

**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76  
 Nome/Razão Social SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 Endereço R DINOVALDE RODRIGUES PECO CENTRO  
 Município/UF ITAPEMIRIM ES

Inscrição Municipal

Email diretoria@santacasacachoeiro.org.br

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: ITAPEMIRIM Regime: 12,00  
 Município da incidência: ITAPEMIRIM Exigibilidade: Exigível  
 Código de serviço: Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)  
 CNAE: 4329103 - Instalacao, manutencao e reparacao de elevadores, escadas e esteiras rolantes.

**Discriminação dos serviços**

Servico de Manut. de Fevereiro 2023 .No fat: 5601514922 . Contrato: 0552108132 Retencao cfe. Lei 10.833 03.PIS COF CSLL

*Luciane Pedroni*  
 \* CRA-ES 15892  
 22/03/23

*CSRF 90,54*

**Valor dos serviços = 868,36 // Valor líquido da nota = 827,99**

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	868,36	0,00	5,00	43,42	43,42	0,00	
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00		8,68	5,64	26,05	0,00		

**Outras informações**

*Eliângela de Paula*  
 Matricula 4481



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



Número da Nota  
**109891**

Data de Emissão  
**06/03/2023**

RPS  
**106523 /U**

Competência  
**04/03/2023**

cod.392696

**Prestador de serviços**

CPF/CNPJ **90.347.840/0012-70** Inscrição Municipal: **128691**  
Nome/Razão Social **TK ELEVADORES BRASIL LTDA**  
Nome Fantasia  
Endereço **AV CARLOS GOMES DE SÁ, 355 - ANDAR 1; - MATA DA PRAIA - CEP: 29066040**  
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **dtri@tkelevator.com**



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ **27.187.087/0003-76** Inscrição Municipal  
Nome/Razão Social **SANTA CASA DE M DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**  
Endereço **R DINOVALDE RODRIGUES PECANH S.N, 0 - SN - CENTRO - CEP: 29338000**  
Município/UF **Itapemirim/ES** Email **diretoria@santacasacachoeiro.org.br**

**Dados complementares**

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

Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)**

CNAE: **4329103 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES**

**Discriminação dos serviços**

Serviço de Manut. de Marco 2023 .No fat: 5601574273 . Contrato: 0552108132 Retencao cfe. Lei 10.833 03.PIS COF CSLL

CONFIDENCIAL

**Valor dos serviços = R\$ 868,36 // Valor líquido da nota = R\$ 827,99**

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	868,36	0,00	5,00	43,42	43,42	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	8,68	5,64	26,05	0,00		

**Outras informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 2010/2010 de 02/07/2010;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 106523/U;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: A50700E3-1211-44C0-8CAB-BF1B661D5C3B

Eliângela de Paula  
Matrícula 4481  
2010.01.23



**MOVIMENTAÇÃO  
BANCÁRIA**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**30/03/2023**

0171 0 93006200-1 P AAA 300361 2 #622,54#

Seiscentos vinte e dois reais, cinquenta e cinco centavos

Garanta Seguros S/A

CAIXA

30/ Março 23  
Renner Pereira de S.

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES  
RUA JERONIMO MONTEIRO 09  
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES  
CONFECÇÃO - 02/20

SANTA CASA DE M. C. DE ITAPEMIRIM  
CNPJ/CPF 27.187.087/0003-75

CLIENTE CADASTRADO DESDE 01/2020

446604716# 0183003615# 900300620010#

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0171 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES  
DATA: 30/03/2023 HORA: 14:47:29  
TERMINAL: 1104 NSU: 001558 AUT.: 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS  
02190.59714 95500.006143  
97104.021791 7 93090000062254

INSTITUICAO EMISSORA: 021-BANESTES S/A BANCO ESTA  
DO

BENEFICIARIO  
NOME FANTASIA: BANESTES SEGUROS SA  
NOME/RAZAO SOCIAL: BANESTES SEGUROS SA  
CPF/CNPJ: 27.053.230/0001-75

PAGADOR  
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76

PORTADOR  
NOME: SANTA CASA DE C I M JESUS  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76

DATA DE VENCIMENTO: 03/04/2023

VALOR NOMINAL: 622,54  
VALOR TOTAL: 622,54  
VALOR PAGO: 622,54

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS  
ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES  
METROPOLITANAS)  
ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM  
DEFICIENCIA AUDITIVA)  
PORTAL FALE CONOSCO:  
WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/  
OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

2ª Via - Via Cliente



 <b>BANESTES</b>		<b>021 - 3</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					Vencimento <b>03/04/2023</b>
<b>BANESTES SEGUROS S.A.</b>					Agência / Código Cedente <b>80/00006149710</b>
Data Documento <b>29/12/2022</b>	NR Documento <b>5-31-3-13421484</b>	Espécie Doc. <b>Seguros</b>	Aceite	Data Processamento <b>29/12/2022</b>	Nosso Número <b>597195595</b>
Jst. de Banco	Carteira <b>11</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade 	Valor 	(+) Prêmio Seguro <b>547,22</b>
Instruções (De Responsabilidade do Cedente) <b>Mora por dia de atraso: 0,20%. Boleto válido até 10/04/2023.</b> <b>Documento referente à parcela 5(E-0) com vencimento em 03/04/2023.</b>  <b>AGÊNCIA CEDENTE - AGÊNCIA RETA DA PENHA</b> <b>CH. ASBACE - 0597.1955.0000.6149.7104.0217.9</b>					(+) Assistência <b>75,32</b>
					(=) Valor Total <b>622,54</b>
					(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>622,54</b>
Segurado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO</b>		CPF/CNPJ: <b>02.718.7087/0003-76</b>		Controle <b>5-31-3-9259222</b>	
Empregado <b>DÍNOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR - 0</b> <b>- CENTRO - ITAPEMIRIM - ES - 29338-000</b>					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**31/03/2023**

Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemurim - Menino Jesus (354054)", pagos entre 31/03/2023 e 31/03/2023.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	13.552.149/0001-25 MEGALAV LAVANDERIA HOSPITALAR 341 - 9260 - 000000039957-2 Autenticação bancária: C235C399BA0405CA379994000	81636781 000004491	31/03/2023 31/03/2023	TED Pago	R\$ 19.257,22 R\$ 19.257,22
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	28.152.650/0001-71 EDP ESCELSA 75691.30102 01142.113131 13157.130017 3 93110007964873 Autenticação bancária: 7A357F4E3194051F861554000	81636893 000004492	05/04/2023 31/03/2023	Títulos de Pago	R\$ 79.648,73 R\$ 79.648,73
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	28.152.650/0001-71 EDP ESCELSA 75691.30102 01142.113164 30035.070017 3 93110002727842 Autenticação bancária: 113592D23AF40550171444000	81636951 000004493	05/04/2023 31/03/2023	Títulos de Pago	R\$ 27.278,42 R\$ 27.278,42
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	28.152.650/0001-71 EDP ESCELSA 75691.30102 01142.113149 50577.000016 7 93110002890520 Autenticação bancária: 323599BBB2F405A83F4004000	81636975 000004494	05/04/2023 31/03/2023	Títulos de Pago	R\$ 28.905,20 R\$ 28.905,20
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	28.152.650/0001-71 EDP ESCELSA 75691.30102 01142.113156 90316.900019 5 93110003093484 Autenticação bancária: 4E355651B2B405D8294DD4000	81637075 000004495	05/04/2023 31/03/2023	Títulos de Pago	R\$ 30.934,84 R\$ 30.934,84

Resumo do status: Pago, quantidade : 5

Documento:

R\$ 186.024,41

Pagamento:

R\$ 186.024,41

**Totais para este filtro:**

5 registros

Documento:

R\$ 186.024,41

Pagamento:

R\$ 186.024,41





## Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 968

Banco destino: 341 - ITAU

Agência/Conta destino: 09260 000000039957-2

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: MEGALAV LAVANDERIA HOSPITALAR

CPF / CNPJ do destinatário: 13.552.149/0001-25

Documento da empresa: 81636781

Informações

Valor da efetivação R\$ 19.257,22

Data da efetivação 31/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C235C399BA0405CA379994000

**FATURA DE LOCAÇÃO**

**000716**



**Megalav Lavanderia Hospitalar Ltda**

13.552.149/0001-25

083809597

R.D.O.S

CIVIT II

Serra

ES

FONE: (27) 3317-3001

CEP: 29168-081

*rec. 393230*

**DESTINATÁRIO**

NOME RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim		CNPJ/CPF 27.187.087/0003-76	DATA DE EMISSÃO 09/12/2022
ENDEREÇO R Dinovaide Rodrigues Pecanha Junior S/n		BAIRRO Centro	CEP 29338-000
MUNICÍPIO Itapemirim	FONE/FAX (27) 3764-1101	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

**FATURA(S)**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
716 / 1	19/12/2022	19.257,22

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001 - LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	4.754,870	4,0500	19.257,22


CÓDIGO DA CHAVE 1469.13552149000125.000716.001925722.6	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 19.257,22
---	-------------------	--------------------	------------------------------------


VALOR POR EXTENSO  
ZENOVE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DADOS ADICIONAIS**

ID(s): 321317. PERIODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022

Base de Cálculo PIS: R\$ 19257,22 Aliquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 317,74.  
Base de Cálculo Cofins: R\$ 19257,22 Aliquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1463,55.  
Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.  
Hp. Menino Jesus

  
 Luciane Pedroni  
 \* CRA-ES 15692  
 30103123

  
 Eliangela de Paula  
 Matricula 4481  
 30103123

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Bolet

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 967

Linha digitável do código de barras

75691.30102 01142.113131 13157.130017 3 93110007964873

Instituição Emissora: 756 - SICOOB

Beneficiário

Nome: EDP ESCELSA

Razão social: EDP ESCELSA

CNPJ/CPF: 28.152.650/0001-71

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 81636893

Informações

Data de vencimento 05/04/2023

Valor nominal R\$ 79.648,73

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 79.648,73

Data da efetivação 31/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7A357F4E3194051F861554000



**Cliente / Endereço de Entrega**  
**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**  
 RUA MANOEL BRAGA MACHADO 2  
 29308-065 FERROVIARIOS / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES  
 COD. IDENT. 400871905 CÓD.FISCAL DA OPERAÇÃO: 5253  
 ROTEIRO DE LEITURA: T44IP01X00000

<b>Instalação</b>	<b>Conta do Mês</b>
0160126943	Julho/2022

**Atendimento EDP**  
**0800 721 5671**  
 SEGUNDA-VIA  
 Sem Fins Fiscais

<b>Período de Faturamento</b>	
Emissão:	01/08/2022
Leitura anterior	30/06/2022
Leitura atual	31/07/2022
Previsão Próxima leitura	31/08/2022
Nr. Dias de Faturamento:	31

**Local de Consumo**

**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**  
 AV ITAPEMIRIM S/N  
 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES  
 CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 INSC ESTADUAL: 080048633  
 CONTA CONTRATO: 290000333024

<b>Dados do Contrato</b>	
Número do Contrato	0501306754
Número conta Contrato	290000333024
Grupo	A
Classe/Subclasse	A4
Delicadeza Tarifária	VERDE
Classificação	COMERCIAL - OUTROS
Serviços e Outras Atividades	TRIFÁSICO
Tensão Contratada	13.800 V
Perdas Transformação	
Demanda Ponta	300,0000
Demanda Fora Ponta	01-07-2022 A 31/07/2022
Período de Faturamento	18:00:00 A 21:00:00
Horário da Ponta	

Demonstrativo de Valores		Valor R\$
Fornecimento de energia elétrica		25.134,76
Consumo		
Demanda		12.160,09
Demanda não utilizada		2.444,11
ERE-Energia Reativa Excedente		7.596,89
		184,25
Tributos		
PIS	B. Cálculo	
PIS demanda não utilizada	15.239,54 X 0,53%	= 80,77
COFINS	7.828,62 X 0,53%	= 41,49
COFINS demanda não utilizada	15.239,54 X 2,43%	= 370,32
ICMS	7.828,62 X 2,43%	= 190,24
	12.156,46 X 17,00%	= 2.066,60
Atualiz. Monet. IGPM Ref.: Mai/20		12.789,60
Atualiz. Monet. IGPM Ref.: Mar/20		17.840,67
Juros de Mora Ref.: Mai/20		9.135,46
Juros de Mora Ref.: Mar/20		13.537,17
Multa Ref.: Jun/22		539,11
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal		671,96

**RESERVADO AO FISCO**

AECC.A6D7.D8B3.C2FE.DB30.A525.D3D1.2C88

<b>Data de Vencimento</b>
29/08/2022

<b>Valor Total a Pagar(R\$)</b>
79.648,73

Mensagens

Luciane Pedroni  
 \* CRA-ES 15892

**BANCOOB**

756-0 75691.30102 01142.113131 13157.130017 3 93110007964873

Local de Pagamento						
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB						
Beneficiário						
EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do S						
Data documento	Numero do documento	Esp.Docum.	Aceite	Data Process.	Nosso número	
30/03/2023	3131571	DM		N	30/03/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do documento	
		01	R\$			

Vencimento	05/04/2023
Agência/Código beneficiário	3010/01421131
	003131571-3
(-)Desconto/Abatimento	79.648,73
(-)Outras deduções	
(+)Mora/Multa	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	

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 ITAPEMIRIM S/N**  
 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica Picha de compensação

Elisângela de Paula

Matricula 4481



## Comprovante de Pagamento de Boieto

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 967

Linha digitável do código de barras

75691.30102 01142.113164 30035.070017 3 93110002727842

Instituição Emissora: 756 - SICOOB

Beneficiário

Nome: EDP ESCELSA

Razão social: EDP ESCELSA

CNPJ/CPF: 28.152.650/0001-71

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 81636951

Informações

Data de vencimento 05/04/2023

Valor nominal R\$ 27.278,42

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 27.278,42

Data da efetivação 31/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 113592D23AF40550171444000



Cliente Endereço de Entrega **ccp. 383.291**  
 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM  
 RUA MANOEL BRAGA MACHADO 2  
 29308-085 FERROVIARIOS / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES  
 COD. IDENT. 400871905 COD.FISCAL DA OPERAÇÃO: 5253  
 ROTEIRO DE LEITURA: T44IP01X00000

Instalação	Conta do Mês
0160126943	Novembro/2022

**Atendimento EDP**  
**0800 721 5671**  
 SEGUNDA-VIA  
 Sem Fins Fiscais

Período de Faturamento	
Emissão:	02/12/2022
Leitura anterior	31/10/2022
Leitura atual	30/11/2022
Previsão Próxima leitura	31/12/2022
Nr. Dias de Faturamento:	30

Local de Consumo

**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM**  
 AV ITAPEMIRIM S/N  
 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES  
 CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 INSC ESTADUAL: 080048633  
 CONTA CONTRATO: 290000333024

Dados do Contrato	
Número do Contrato	0501306754
Número conta Contrato	290000333024
Grupo	A
Qualidade Tarifária	A4
Classe/Subclasse	VERDE
SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES	COMERCIAL - OUTROS
Tipo de Fornecimento	TRIFASICO
Tensão Nominal	
Tensão Contratada	13.800 V
Perdas Transformação	
Demanda Ponta	
Demanda Fora Ponta	300,0000
Período de Faturamento	01/11/2022 A 30/11/2022
Horário da Ponta	18:00:00 A 21:00:00

Demonstrativo de Valores			
Descrição			Valor R\$
Fornecimento de energia elétrica			25.975,70
Consumo			
Demanda			14.097,80
Demanda não utilizada			2.297,85
ERE-Energia Reativa Excedente			6.834,15
			29,06
Tributos	B.Cálculo	Alíquota	
PIS	16.856,24	X 0,46%	= 77,55
PIS demanda não utilizada	7.013,70	X 0,46%	= 32,26
COFINS	16.856,24	X 2,10%	= 353,98
COFINS demanda não utilizada	7.013,70	X 2,10%	= 147,29
ICMS	12.386,83	X 17,00%	= 2.105,76
Multa Ref.: Out/22			561,06
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal			741,66

**RESERVADO AO FISCO**  
 F516.0C53.DB5B.E8A2.1A98.6FC6.A982.1BEA

Data de Vencimento  
 28/12/2022

Valor Total a Pagar(R\$)  
 27.278,42

Mensagens

*Luciane Pedroni*  
 \* CRA-ES 15892

**BANCOOB**

756-0 75691.30102 01142.113164 30035.070017 3 93110002727842

Local de Pagamento					
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB					
Beneficiário					
EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do S					
Data documento	Numero do documento	Esp.Docum.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
30/03/2023	6300350	DM		N	30/03/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
		01	R\$		

Vencimento	05/04/2023
Agência/Código beneficiário	3010/01421131
	006300350-7
(-)Desconto/Abatimento	27.278,42
(-)Outras deduções	
(+)Mora/Multa	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	

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 CNPJ 27193705000129**  
**AV ITAPEMIRIM S/N 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES**

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica Ficha de compensação





## Comprovante de Pagamento de Boletó

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 967

Linha digitável do código de barras

75691.30102 01142.113149 50577.000016 7 93110002890520

Instituição Emissora: 756 - SICOOB

Beneficiário

Nome: EDP ESCELSA

Razão social: EDP ESCELSA

CNPJ/CPF: 28.152.650/0001-71

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 81636975

Informações

Data de vencimento 05/04/2023

Valor nominal R\$ 28.905,20

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 28.905,20

Data da efetivação 31/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 323599BBB2F405A83F4004000

**Cliente: Endereço de Entrega**  
**ccaj 381850**  
 HOSP TAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM  
 RUA VANCELO BRAGA MACHADO 2  
 29308-055 FERROVIARIOS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES  
 COD. IDENT. 400671905 COD.FISCAL DA OPERAÇÃO: 5253  
 ROTEIRO DE LEITURA: T44IP01X00000

<b>Instalação</b>	<b>Conta do Mês</b>
0160126943	Outubro/2022

**Atendimento EDP**  
**0800 721 5671**  
 SEGUNDA-VIA  
 Sem Fins Fiscais

<b>Período de Faturamento</b>	
Emissão:	01/11/2022
Leitura anterior	30/09/2022
Leitura atual	31/10/2022
Previsão Próxima leitura	30/11/2022
Nr. Dias de Faturamento:	31

**Local de Consumo**

**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA EMIRIM**  
 AV ITAPEMIRIM S/N  
 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES  
 CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 INSC ESTADUAL: 080048633  
 CONTA CONTRATO: 290000333024

<b>Dados do Contrato</b>	
Número do Contrato	0501306754
Número conta Contrato	290000333024
Grupo	A
Classe/Subclasse	A4
Validade Tarifária	VERDE
SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES	COMERCIAL - OUTROS
Tipo de Fornecimento	TRIFÁSICO
Tensão Nominal	
Tensão Contratada	13.800 V
Perdas Transformação	
Demanda Ponta	
Demanda Fora Ponta	300,0000
Período de Faturamento	01/10/2022 A 31/10/2022
Horário da Ponta	18:00:00 A 21:00:00

<b>Descrição</b>		<b>Demonstrativo de Valores</b>		<b>Valor R\$</b>
Fornecimento de energia elétrica				28.052,87
Consumo				
Demanda		15.165,52		
Demanda não utilizada		2.331,95		
ERE-Energia Reativa Excedente		6.800,05		
		84,33		
Tributos		B.Cálculo	Aliquota	
PIS		18.559,91	X 0,94%	= 174,47
PIS demanda não utilizada		7.178,35	X 0,94%	= 67,48
COFINS		18.559,91	X 4,33%	= 803,64
COFINS demanda não utilizada		7.178,35	X 4,33%	= 310,82
ICMS		13.615,35	X 17,00%	= 2.314,61
Juros de Mora Ref.: Ago/22				110,67
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal				741,66

**RESERVADO AO FISCO**

03A4.147F.110F.8722.E616.EE20.28A0.37F1

<b>Data de Vencimento</b>
28/11/2022

<b>Valor Total a Pagar(R\$)</b>
28.905,20

**Mensagens**

Luciana Pedroni  
 \* CRA-ES 15892

**BANCOOB**

756-0 75691.30102 01142.113149 50577.000016 7 93110002890520

Local de Pagamento					
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB					
Beneficiário					
EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do S					
Data documento	Número do documento	Esp.Docum.	Aceite	Data Procés.	Nosso número
30/03/2023	4505770	DM		N	30/03/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
		01	R\$		

Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Vencimento	05/04/2023
Agência/Código beneficiário	3010/01421131
	004505770-0
(-) Desconto/Abatimento	28.905,20
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	

PARA PAGAMENTO EM CHEQUE, QUITAÇÃO DA FATURA ESTARÁ CONDICIONADA A SUA COMPENSAÇÃO.

Pagador  
**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA CNPJ 27193705000129**  
**AV ITAPEMIRIM S/N 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES**

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica Ficha de compensação



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 967

Linha digitável do código de barras

75691.30102 01142.113156 90316.900019 5 93110003093484

Instituição Emissora: 756 - SICOOB

Beneficiário

Nome: EDP ESCELSA

Razão social: EDP ESCELSA

CNPJ/CPF: 28.152.650/0001-71

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 81637075

Informações

Data de vencimento 05/04/2023

Valor nominal R\$ 30.934,84

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 30.934,84

Data da efetivação 31/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 4E355651B2B405D8294DD4000



ccn.3869.27

**Cliente - Endereço de Entrega**  
 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 RUA MANOEL BRAGA MACHADO 2  
 29338-035 FERROVIARIOS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES  
 COD. IDENT. 400871935 COD.FISCAL DA OPERAÇÃO: 5253  
 ROTEIRO DE LEITURA: T44IP01X00306

**Instalação**  
 0160126943

**Conta do Mês**  
 Dezembro/2022

**Atendimento EDP**  
 0800 721 5671  
 SEGUNDA-VIA  
 Sem Fins Fiscais

**Período de Faturamento**

Emissão:	02/01/2023
Leitura anterior	30/11/2022
Leitura atual	31/12/2022
Previsão Próxima leitura	31/01/2023
Nr. Dias de Faturamento:	31

**Bandeiras Tarifárias**  
 Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERDE  
 Nº dias Fat. Bandeira VERDE: 31 dias (01/12/2022 à 31/12/2022)  
 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 ITAPEMIRIM**  
 AV ITAPEMIRIM S/N  
 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES  
 CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 INSC ESTADUAL: 080048633  
 CONTA CONTRATO: 290000333024

**Dados do Contrato**

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	
Tensão Contratada	13.800 V
Perdas Transformação	
Demanda Ponta	
Demanda Fora Ponta	300,0000
Período de Faturamento	01/12/2022 A 31/12/2022
Horário da Ponta	18:00:00 A 21:00:00

**Demonstrativo de Valores**

Descrição	Valor R\$
Fornecimento de energia elétrica	29.673,67
Consumo	17.329,24
Demanda	2.577,42
Demanda não utilizada	6.554,58
ERE-Energia Reativa Excedente	9,45
<b>Tributos</b>	
PIS	20.433,05 X 0,45% = 91,94
PIS demanda não utilizada	6.724,71 X 0,45% = 30,26
COFINS	20.433,05 X 2,08% = 425,00
COFINS demanda não utilizada	6.724,71 X 2,08% = 139,87
ICMS	14.799,44 X 17,00% = 2.515,91
Multa Ref.: Nov/22	519,51
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal	741,66

RESERVADO AO FISCO

1A8D.ACF0.90B8.0611.2132.20CF.972E.C9D6

**Data de Vencimento**  
 30/01/2023

**Valor Total a Pagar(R\$)**  
 30.934,84

**Mensagens**

Luciane Pedroni  
 \* CRA-ES 15892

**BANCOOB**

756-0 75691.30102 01142.113156 90316.900019 5 93110003093484

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICCOB**  
 Beneficiário  
 EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do S

Data documento	30/03/2023	Número do documento	5903169	Esp.Docum.	DM	Aceite		Data Procés.	N	Nosso número	30/03/2023
Uso do Banco	Carteira	Especie	01	Quantidade	R\$	Valor		(=)Valor do documento			

Vencimento	05/04/2023
Agência/Código beneficiário	3010/01421131
	005903169-0
	30.934,84
(-)Desconto/Abatimento	
(-)Outras deduções	
(+)Mora/Multa	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	

Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PARA PAGAMENTO EM CHEQUE, QUITAÇÃO DA FATURA ESTARÁ CONDICIONADA A SUA COMPENSAÇÃO.

Pagador  
**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM S/N**  
 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica Ficha de compensação




**HOSPITAL**  
*MENINO JESUS*

## Relatório de Execução Financeira - Abril - 2023

**ANEXO B - Execução da Receita e Despesa**

<b>Executor:</b> Hospital Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim		<b>Convênio nº</b> 001/2022 ; nº 002/2022 e nº 003/2022	
<b>Receita</b>		<b>Despesa</b>	
<b>Valores recebidos inclusive rendimentos</b>		<b>Despesas realizadas conforme relação de pagamento parcial</b>	
Discriminar			
<b>Saldo Anterior</b>	<b>0,00</b>	<b>Valor gasto:</b>	<b>3.695,26</b>
03/04/2023 Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1	2,49		
13/04/2023 Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1	3.651,50		
17/04/2023 Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1	0,90		
20/04/2023 Resgate da Conta de Aplicação 003.00006200-1	40,37		
		<b>Saldo Conta Corrente ( 6200-1)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>	<b>3.695,26</b>	<b>Saldo Conta Aplicação (003.00006200-1)</b>	<b>98.145,24</b>

Executor	Responsável pela execução	 Afraônio Emilio Carvalho da Silva Superintendente
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assinatura	





## Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE C I M JESUS

Conta: 0171/003/00006200-1

Data: 18/05/2023 - 11:55

PERÍODO

ABR/2023

SALDO TOTAL

95.197,96 C

### Movimentações de 01/04/2023 à 30/04/2023

DATA	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
03/04/2023	354054	DEB TARIFA	2,49 D	2,49 D
03/04/2023	727220	RESG AUTOM	2,49 C	0,00 C
03/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
06/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
13/04/2023	350873	FOL PAGTO	1.970,59 D	1.970,59 D
13/04/2023	354054	PAG FORNEC	1.680,91 D	3.651,50 D
13/04/2023	727220	RESG AUTOM	3.651,50 C	0,00 C
13/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
14/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2023	350873	DEB TARIFA	0,90 D	0,90 D
17/04/2023	727220	RESG AUTOM	0,90 C	0,00 C
17/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
20/04/2023	354054	PAG FORNEC	40,37 D	40,37 D
20/04/2023	727220	RESG AUTOM	40,37 C	0,00 C
20/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
27/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
28/04/2023	0	SALDO DIA		0,00 C

**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**



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES	Código 0171	Operação 0088	Emissão 14/06/2023
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,7850	No Ano(%) 3,5801	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,3035	Cota em: 31/03/2023 3,968303	Cota em: 28/04/2023 3,999454
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome SANTA CASA DE C I M JESUS	CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76	Conta Corrente 0003.000000006200-1	Mês/Ano 04/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	101.086,74C	25.473,543296
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	3.695,26D	933,882862
Rendimento Bruto no Mês	777,40C	
IRRF	23,64D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	98.145,24C	24.539,660434
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 04	RESGATE	2,49D	0,630724
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,00	
13 / 04	RESGATE	3.651,50D	922,839809
	IRRF	23,36D	
	IOF	0,00	
17 / 04	RESGATE	0,90D	0,227088
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 04	RESGATE	40,37D	10,185239
	IRRF	0,27D	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
105,12	23,64

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: <b>0800 726 0101</b>	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: <b>0800 725 7474</b>	Endereço Eletrônico: <a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

Fechar

Imprimir



## RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos		Unidade Executora - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM						Convênios:
1- Concedente								nº 001/2022;
2- Executor								nº 002/2022 e
3- Outros								nº 003/2022
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Natureza da Despesa	Nº NF	Data Emissão NF	Data Pagamento	Valor
1	1	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCÁRIAS			03/04/2023	2,49
1	2	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			13/04/2023	1.970,59
1	3	TRT - TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 17 REGIAO		DESPESAS COM PROCESSOS TRABALHISTAS			13/04/2023	49,92
1	4	ESTRUTURAL SUL CAPIXABA	11.259.550/0001-46	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	2444	03/04/2023	13/04/2023	1.450,00
1	5	FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO	00.360.305/0001-04	ENCARGOS SOCIAIS	017984-4	13/04/2023	13/04/2023	180,99
1	6	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCÁRIAS			17/04/2023	0,90
1	7	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	7.01.23108.9037612	18/04/2023	20/04/2023	40,37
<b>Total</b>								<b>3.695,26</b>

Unidade Executora

Carimbo e Assinatura


 Afranio Emilio  
 Carvalho da Silva  
 Superintendente

MOVIMENTO  
BANCÁRIO

HOSPITAL MENINO  
JESUS

13/04/2023

# Movimentações

14/04/2023 07:35

Página 1

Filtro: Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)".

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus	FGTS 85870000000-4 80990179200-0	82422801	13/04/2023	Contas e	R\$ 180,99
	41367803482-8 71971370003-8		13/04/2023	Pago	R\$ 180,99
Autenticação bancária:	DF85DEB6725405D0E08004000				
PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus	11.259.550/0001-46 ESTRUTURAL SUL	82422821	14/04/2023	Títulos de	R\$ 1.450,00
0171-003-000006200-1	CAPIXABA 75691.30037 01028.321501	000004496	13/04/2023	Pago	R\$ 1.450,00
	00350.340014 6 93200000145000				
Autenticação bancária:	43350F705F24051BE91BB4000				
PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus	TRT 85880000000-8 49920280187-4	82425073	13/04/2023	Contas e	R\$ 49,92
0171-003-000006200-1	40001132271-9 87087000104-5		13/04/2023	Pago	R\$ 49,92
	5C358F3DF7A4051CCE2554000				
Autenticação bancária:					

Resumo do status: Pago, quantidade : 3

Documento:

R\$ 1.680,91

Pagamento:

R\$ 1.680,91

**Totais para este filtro:**

3 registros

Documento:

R\$ 1.680,91

Pagamento:

R\$ 1.680,91





Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171000-000000000000-1

Documento: 884084 Pag For da Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABENTQ

NSA: 868

Representação numérica do código de barras

85880000000-8 49920280187-4 40001132271-9 87087000104-5

Empresa/Concessionária: TRT

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa: 82425073

Informações

Valor nominal: R\$ 49,92

Data de vencimento: 13/04/2023

Valor da efetivação R\$ 49,92

Data da efetivação 13/04/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5C358F3DF7A4051CCE2554000



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL  
Guia de Recolhimento da União  
GRU JUDICIAL

Código de Recolhimento	18740-2
Número do Processo	00002263220225170132
Competência	04/2023
Vencimento	19/04/2023

Nome do Contribuinte / Recolhedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHO DE ITAPEM	CNPJ ou CPF do Contribuinte	27.187.087/0001-04
Nome da Unidade Favorecida: TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 17A.REGIAO	UG / Gestão	080019 / 00001
Nome do Requerente / Autor:	(=) Valor do Principal	49,92
CNPJ/CPF do Requerente / Autor:	(-) Desconto/Abatimento	
Seção Judiciária: Vara: Classe:	(-) Outras deduções	
Base de Cálculo:	(+) Mora / Multa	
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
Pagamento Exclusivo na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil S/A [STNEBA53C4DC293C93A0E71D2BF3A9C676B]	(=) Valor Total	49,92

85880000000-8 49920280187-4 40001132271-9 87087000104-5



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL  
Guia de Recolhimento da União  
GRU JUDICIAL

Código de Recolhimento	18740-2
Número do Processo	00002263220225170132
Competência	04/2023
Vencimento	19/04/2023

Nome do Contribuinte / Recolhedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHO DE ITAPEM	CNPJ ou CPF do Contribuinte	27.187.087/0001-04
Nome da Unidade Favorecida: TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 17A.REGIAO	UG / Gestão	080019 / 00001
Nome do Requerente / Autor:	(=) Valor do Principal	49,92
CNPJ/CPF do Requerente / Autor:	(-) Desconto/Abatimento	
Seção Judiciária: Vara: Classe:	(-) Outras deduções	
Base de Cálculo:	(+) Mora / Multa	
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
Pagamento Exclusivo na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil S/A [STNEBA53C4DC293C93A0E71D2BF3A9C676B]	(=) Valor Total	49,92

85880000000-8 49920280187-4 40001132271-9 87087000104-5



*Handwritten signature*  
Kamila Ambrosio Canal  
Coord. Recursos Humanos  
Mat. 2910 CRA26508



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Data de emissão: 01/04/2023

Convênio: 854054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 970

Linha digitável do código de barras

75691.30037 01028.321501 00350.340014 6 93200000145000

Instituição Emissora: 756 - SICOOB

Beneficiário

Nome: ESTRUTURAL SUL CAPIXABA

Razão social: ESTRUTURAL SUL CAPIXABA

CNPJ/CPF: 11.259.550/0001-46

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 82422821

Informações

Data de vencimento 14/04/2023

Valor nominal R\$ 1.450,00

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 1.450,00

Data da efetivação 13/04/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 43350F705F24051BE91BB4000



**ESTRUTURAL SUL CAPIXABA - ME**

Av. Newton Braga, 165 - Arariguaba  
 CEP 29305-492 - Cachoeiro de Itapemirim - ES  
 Tel: (28)3036-8860 E-mail: estrutural.eng@hotmail.com  
 CNPJ: 11.259.550/0001-46 Insc. Municipal: 31598  
 Inscrição Estadual: 082.680.55-8  
 www.estrutural.com.br

**FATURA DE SERVIÇOS**

ISENTOS OU NÃO TRIBUTADOS

Nº 002444

Data de Emissão: 03/04 2023

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (Cód.:93)				CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76
Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, 0 -		Bairro/Distrito: Itaipava		CEP: 29.338-000
Município: Itapemirim	UF: ES	Fone/Fax:	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:

Quantidade	Nº Container	Discriminação	Preço	
			Unitário	Total
1		Container Escritório 20" s/ Banheiro	650.00	650.00
2	168 E S/N	Container Vão livre 20	400.00	800.00

**VALOR TOTAL = R\$ 1,450.00**

## Informações Complementares

FATURA REFERENTE AO CONTRATO 092/2020-  
 FATURA PROPORCIONAL AO MÊS DE ABRIL DE  
 2023.

Declaro que recebi o(s) container(s) descrito(s) acima na presente data.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



Eliângela de Paula  
 Matrícula 4481

30/04/23

Recebemos de ESTRUTURAL SUL CAPIXABA - ME as locações constantes na fatura ao lado

Fatura Nº

Data Recebimento

Assinatura do recebedor

002444



# Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 954054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 969

Representação numérica do código de barras

85870000001-4 80990179230-0 41367505482-3,71870870003-6

Empresa/Concessionária: FGTS

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa: 82422601

Informações

Valor nominal: R\$ 180,99

Data de vencimento: 13/04/2023

Valor da efetivação R\$ 180,99

Data da efetivação 13/04/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DF35DEB6725405D0E08004000



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/04/2023 - 08:59:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICDE CACHITAPÉMIRIM				02-DDD/TELEFONE (0028)30362774
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.144,02	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.187.087/0003-76	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 13/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 171,52	14-ENCARGOS 9,47	15-TOTAL A RECOLHER 180,99
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/04/2023\*\*

858700000014 809901792300 413675054823 718708700036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/04/2023 - 08:59:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICDE CACHITAPÉMIRIM				02-DDD/TELEFONE (0028)30362774
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.144,02	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.187.087/0003-76	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 13/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 171,52	14-ENCARGOS 9,47	15-TOTAL A RECOLHER 180,99
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/04/2023\*\*

858700000014 809901792300 413675054823 718708700036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







**HOSPITAL  
MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, S/N  
CEP: 29330-000 - Itaoca, Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 13 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 03/2023 -  
COLABORADORA DE LICENÇA MATERNIDADE.**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 1.970,59

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 13/04/2023

Atenciosamente,

  
STA. CASA DE MISERICÓRDIA C. ITAP.  
**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**20/04/2023**







**Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos**

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 854054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de concessão: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Comprovissor: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 971

Representação numérica do código de barras

85830000000-9 40370385231-0 10070123108-0 90376124891-0

Empresa/Concessionária: PIS/CONFINS

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa: 82762383

Informações

Valor nominal: R\$ 40,37

Data de vencimento: 19/04/2023

Valor da efetivação R\$ 40,37

Data da efetivação 20/04/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 24352057FA840592933224000



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

27.187.087/0001-04

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMI

Período de Apuração

31/03/2023

Data de Vencimento

20/04/2023

Número do Documento

07.01.23108.9037612-4

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações

PIS/COFINS/CSLL NF 109891 THYSSENKRUPP ELEVA - HMJ

Sicaic Contribuinte - 5623 - ES

Valor Total do Documento

40,37

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5052	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	40,37			40,37
	↳ 5052/5052/5052/5052 - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO SOBRE PAGAMENTO DE IR PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	40,37	0,00	0,00	40,37

SENA (Versão: 6.1.4)

Página: 1/1

18/04/2023 08:22:02

8583000000 9 40370385231 0 10070123108 0 90376124891 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8583000000 9

40370385231 0

10070123108 0

90376124891 0

CNPJ: 27.187.087/0001-04

Número: 07.01.23108.9037612-4

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 40,37





**HOSPITAL**  
*MENINO JESUS*

# Relatório de Execução Financeira - Maio - 2023



**ANEXO B - Execução da Receita e Despesa**

<b>Executor:</b> Hospital Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim		<b>Convênio nº</b> 001/2022 ; nº 002/2022 e nº 003/2022	
<b>Receita</b>		<b>Despesa</b>	
Valores recebidos inclusive rendimentos		Despesas realizadas conforme relação de pagamento parcial	
Discriminar			
<b>Saldo Anterior</b>	<b>0,00</b>	<b>Valor gasto:</b>	<b>35.636,45</b>
05/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	178,13		
08/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	1.450,00		
09/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	1.151,75		
10/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	631,26		
12/05/2023 Crédito - Devolução Fornecedor (Drogaria Carla)	790,40		
18/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	1.255,42		
22/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	0,90		
26/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	29.029,33		
29/05/2023 Resgate da Conta de Aplicação - 003.00006200-1	1.149,26		
		<b>Saldo Conta Corrente ( 6200-1)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>	<b>35.636,45</b>	<b>Saldo Conta Aplicação (003.00006200-1)</b>	<b>63.326,22</b>

Executor	Responsável pela execução
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assinatura


  
**Afranio Emilio**  
**Carvalho da Silva**  
 Superintendente

Cliente: SANTA CASA DE C I M JESUS

Conta: 0171/003/00006200-1

Data: 01/06/2023 - 14:54

PERÍODO

MAI/2023

SALDO TOTAL

63.259,69 C

**Movimentações de 01/05/2023 à 31/05/2023**

DATA	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
02/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2023	354054	PAG FORNEC	178,13 D	178,13 D
05/05/2023	727220	RESG AUTOM	178,13 C	0,00 C
05/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2023	354054	PAG FORNEC	1.450,00 D	1.450,00 D
08/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.450,00 C	0,00 C
08/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2023	354054	PAG FORNEC	1.149,26 D	1.149,26 D
09/05/2023	354054	DEB TARIFA	2,49 D	1.151,75 D
09/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.151,75 C	0,00 C
09/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2023	354054	PAG FORNEC	631,26 D	631,26 D
10/05/2023	727220	RESG AUTOM	631,26 C	0,00 C
10/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2023	0	DP DINH AG	790,40 C	790,40 C
12/05/2023	0	SALDO DIA		790,40 C
15/05/2023	0	SALDO DIA		790,40 C
16/05/2023	0	SALDO DIA		790,40 C
17/05/2023	0	SALDO DIA		790,40 C
18/05/2023	350873	FOL PAGTO	2.045,82 D	1.255,42 D
18/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.255,42 C	0,00 C
18/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
19/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2023	350873	DEB TARIFA	0,90 D	0,90 D
22/05/2023	727220	RESG AUTOM	0,90 C	0,00 C
22/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2023	354054	PAG FORNEC	29.029,33 D	29.029,33 D
26/05/2023	727220	RESG AUTOM	29.029,33 C	0,00 C
26/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2023	354054	PAG FORNEC	1.149,26 D	1.149,26 D
29/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.149,26 C	0,00 C
29/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2023	0	SALDO DIA		0,00 C



## Extrato por período

**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**




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência <b>CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES</b>	Código 0171	Operação 0088	Emissão 02/06/2023
---	----------------	------------------	-----------------------

Fundo <b>CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES</b>	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/04/2023	Cota em: 31/05/2023
0,9605	4,5750	11,4027	3,999454	4,037869

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome SANTA CASA DE C I M JESUS	CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76	Conta Corrente 0003.000000006200-1	Mês/Ano 05/2023	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	98.145,24C	24.539,660434
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	34.846,05D	8.724,775712
Rendimento Bruto no Mês	874,07C	
IRRF	847,04D	131,804672
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	63.326,22C	15.683,080049
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 05	RESGATE	178,13D	44,805248
	IRRF	1,37D	
	IOF	0,00	
08 / 05	RESGATE	1.450,00D	364,598081
	IRRF	11,36D	
	IOF	0,00	
09 / 05	RESGATE	1.151,75D	289,505655
	IRRF	9,13D	
	IOF	0,00	
10 / 05	RESGATE	631,26D	158,620625
	IRRF	5,06D	
	IOF	0,00	
18 / 05	RESGATE	1.255,42D	314,814853
	IRRF	10,80D	
	IOF	0,00	
22 / 05	RESGATE	0,90D	0,225494
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 05	RESGATE	29.029,33D	7.264,696872
	IRRF	266,46D	
	IOF	0,00	
29 / 05	RESGATE	1.149,26D	287,508881
	IRRF	10,65D	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
4.060,47	847,04

**Informações ao Cotista**
**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC:	<b>Endereço para Correspondência:</b>
<b>0800 726 0101</b>	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	<b>Endereço Eletrônico:</b>
<b>0800 725 7474</b>	<a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, ES	Código 0171	Operação 0088	Emissão 02/06/2023
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/04/2023	Cota em: 31/05/2023
0,9605	4,5750	11,4027	3,999454	4,037869

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome SANTA CASA DE C I M JESUS	CPF/CNPJ 27.187.087/0003-76	Conta Corrente 0003.000000006200-1	Mês/Ano 05/2023	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	98.145,24C	24.539,660434
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	34.846,05D	8.724,775712
Rendimento Bruto no Mês	874,07C	
IRRF	847,04D	131,804672
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	63.326,22C	15.683,080049
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
31 / 05	IOF	0,00	
	RESGATE IRRF LEI 10.892	532,21D	131,804672

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
4.060,47	847,04

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**



SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	<a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

Fechar

Imprimir


## ANEXO C - Relação de Pagamentos Parcial

## RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos		Unidade Executora - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM						Convênios:
1- Concedente								nº 001/2022;
2- Executor								nº 002/2022 e
3- Outros								nº 003/2022
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Natureza da Despesa	Nº NF	Data Emissão NF	Data Pagamento	Valor
1	1	FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO	00.360.305/0001-04	ENCARGOS SOCIAIS	17980	05/05/2023	05/05/2023	178,13
1	2	ESTRUTURAL SUL CAPIXABA	11.259.550/0001-46	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	2401	01/03/023	08/05/2023	1.450,00
1	3	ISS - CSM FONSECA PATOLOGIA CLINICA		IMPOSTOS	15753	05/05/2023	09/05/2023	1.149,26
1	4	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCÁRIAS			09/05/2023	2,49
1	5	BANESTES SEGUROS S.A		SEGUROS	13421484	10/05/2023	10/05/2023	631,26
1	6	FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIOS E ORDENADOS			18/05/2023	2.045,82
1	7	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCÁRIAS			22/05/2023	0,90
1	8	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	14152.040999/2021-33	23/05/2023	26/05/2023	12.258,72
1	9	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	14152.040998/2021-99	23/05/2023	26/05/2023	4.937,54
1	10	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	00.394.460/0058-87	IMPOSTOS	14152.041000/2021-73	23/05/2023	26/05/2023	11.833,07
1	11	ISS - CSM FONSECA PATOLOGIA CLINICA		IMPOSTOS	15753	05/05/2023	29/05/2023	1.149,26
<b>Total</b>								<b>35.636,45</b>

Unidade Executora

Carimbo e Assinatura


 Afanio Emílio  
 Carvalho da Silva  
 Superintendente

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**05/05/2023**



Filtro: Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cachoeira de Itapemirim - Marinho Jesus" 3540547, pagos entre 05/05/2023 e 05/05/2023.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	FGTS 85840000001-9 78130179230-6 50767605082-3 71870870003-6	83825355	05/05/2023	Contas e	R\$ 178,13
Autenticação bancária:	04354E78992405E8A1B334000		05/05/2023	Pago	R\$ 178,13

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento:

R\$ 178,13

Pagamento:

R\$ 178,13

**Totais para este filtro:**

1 registros

Documento:

R\$ 178,13

Pagamento:

R\$ 178,13

Comprovante de Pagamento de Tributos e Taxas Estaduais e Municipais e contas de concessionárias de Serviços Públicos

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta de debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 975

Representação numérica do código de barras

555-0000001-9 78130179230-6 50767605082-3 71870870003-6

Empresa/Concessionária: FGTS

Segmento da Empresa: 5 - Órgãos Governamentais

Documento da empresa: 83825355

Informações

Valor nominal: R\$ 178,13

Data de vencimento: 05/05/2023

Valor da efetivação R\$ 178,13

Data da efetivação 05/05/2023

NSU/RS\*:

Informações Adicionais\*

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 04354E78992405E8A1B334000

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2023 - 11:30:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDE CACHITAPEMIRIM				02-DDD/TELEFONE (0028)30362774
03-CPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.226,69	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.187.087/0003-76	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 178,13	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 178,13
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

85840000019 781301792306 507676050823 718708700036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2023 - 11:30:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDE CACHITAPEMIRIM				02-DDD/TELEFONE (0028)30362774
03-CPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.226,69	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 27.187.087/0003-76	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 178,13	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 178,13
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

85840000019 781301792306 507676050823 718708700036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MOVIMENTO BANCÁRIO

HOSPITAL MENINO JESUS

08/05/2023



## Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF: 27.187.087/0003-76

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0171/003-000006200-1

Tipo de conta: 003 - Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 977

Banco destino: 756 - SICOOB

Agência/Conta destino: 03003 000000025078-3

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: ESTRUTURAL SUL CAPIXABA

CPF / CNPJ do destinatário: 11.259.550/0001-46

Documento da empresa: 83900672

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.450,00

Data da efetivação 08/05/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

C CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B235E6531A14057BC60004000



**ESTRUTURAL**  
CONTAINER

**ESTRUTURAL SUL CAPIXABA - ME**

Av. Newton Braga, 165 - Aranguaba -  
CEP 29305-492 - Cachoeiro de Itapemirim - ES  
Tel: (28)3036-8860 E-mail: estrutural.eng@hotmail.com  
CNPJ: 11.259.550/0001-46 Insc. Municipal: 71598  
Inscrição Estadual: 082.680.55-8  
www.ecoestrutural.com.br *001 395999*

**FATURA DE SERVICOS**

*Isetos ou não tributados*

Nº 002401

Data de Emissão: 01/03/2023

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (Cód.:93)</b>				CNPJ / CPF: <b>27.187.087/0003-76</b>	
Endereço: <b>RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, 0 -</b>				Bairro Distrito: <b>Itaipava</b>	
Município: <b>Itapemirim</b>		UF: <b>ES</b>	Fone/Fax:	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal: <b>29.338-000</b>

Quantidade	Nº Container	Discriminação	Preço	
			Unitário	Total
1		Container Escritório 20" s/ Banheiro	650.00	650.00
2	168 E S/N	Container Vão livre 20	400.00	800.00

**Maidon Douglas Pereira**  
 Tesouraria  
 Mat: 3636  
*[Handwritten Signature]*

**VALOR TOTAL = R\$ 1,450.00**

Informações Complementares  
**FATURA REFERENTE AO CONTRATO 092/2020-**  
**FATURA PROPORCIONAL AO MÊS DE MARÇO DE**  
**2023.**

*Paga*

Declaro que recebi o(s) container(s) descrito(s) acima na presente data.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*[Handwritten Signature]*  
**Eliângela de Paula**  
 Matricula 4481  
 0910223

Recebemos de <b>ESTRUTURAL SUL CAPIXABA - ME</b> as locações constantes na fatura ao lado		Fatura Nº
Data Recebimento	Assinatura do receptor	<b>002401</b>

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**09/05/2023**

# Movimentações

Filtro: Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)".

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de	27.174.168/0001-70 CSM 02192.70063	83910958	09/05/2023	Títulos de	R\$ 1.149,26
0171-003-000006200-1	36900.003785 31234.021090 7	000004503	09/05/2023	Pago	R\$ 1.149,26
Autenticação bancária:	93450000114926 94350C7D677405CD3C0CC4000				

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento: R\$ 1.149,26  
Pagamento: R\$ 1.149,26

**Totais para este filtro:**

1 registros

Documento: R\$ 1.149,26  
Pagamento: R\$ 1.149,26





# Comprovante de Pagamento de Boleto

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 976

Linha digitável do código de barras

02192.70063 36900.003785 31234.021090 7 93450000114926

Instituição Emissora: 021 - BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome: CSM

Razão social: CSM

CNPJ/CPF: 27.174.168/0001-70

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 83910958

Informações

Data de vencimento 09/05/2023

Valor nominal R\$ 1.149,26

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 1.149,26

Data da efetivação 09/05/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
--------------	----------------	-----------------	----------------

Autenticação bancária: 94350C7D677405CD3C0CC4000



MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO DO PAGADOR  
DOCUMENTO DE  
ARRECAÇÃO MUNICIPAL  
Especificação da Receita: ISS  
Lançamento 15753

09/05/2023 15:24:42

Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, ITAIPAVA - ITAPEMIRIM/, n° S/N, CEP 29338000  
Inscrição Municipal: 0002526/0000030870  
Código Atividade:  
CNPJ/CPF: 27187087000376

**Beneficiário: MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM - CNPJ: 27174168000170**

Prestador: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA, CPF/CNPJ 09295588000122, NFSe N° 229  
Competência: 08/2022  
Observação:

Instruções:

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	09/05/2023	N° Documento:	202200063692700636929
ISSQN:	R\$ 750.00	Nosso Número:	2700636929
Correção:	R\$ 222.55	Agência / Cód. Beneficiário:	0199-0 / 3783123-0
Juros:	60.00	Controle Baixa:	20220006369
Multa:	R\$ 116.71		
Expediente:	RS 0.00		
Credito:	RS 0.00		

Plantão Fiscal:

02197934500001149262700636900003783123402109

Autenticação Mecânica

Recortar Aqui

	<b>021-3</b>	02192.70063 36900.003785 31234.021090 7 93450000114926					
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Data para Pagamento 09/05/2023
Beneficiário MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM CNPJ: 27174168000170							Agência / Código Beneficiário 0199-0 / 3783123-0
Data Emissão 05/05/2023	Numero Documento 2022000636927006369	Especie Documento RC	Acelte N	Data do Processamento 05/05/2023	Carteira / Nosso Numero 2700636929		
Uso do Banco	Carteira 11	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 1.149,26		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  <b>SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS A DATA PARA PAGAMENTO</b> ENDEREÇO BENEFICIÁRIO: VICENTE DE PAULA, 01PREDIO - CENTRO - ITAPEMIRIM - ESPIRITO SANTO - CEP  CHAVE ASBACE: 27006 36900 00378 31234 02109							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções / Abatimentos
							(+) Mora / Multa / Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM CPF/CNPJ: 27187087000376 RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, S/N Complemento: *****CEP.: 29338000 ITAIPAVA ITAPEMIRIM - Inscrição Municipal: 0002526 / Lançamento Tomador: 15753 Controle de Baixa: 20220006369							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**10/05/2023**

Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)", pagos entre 10/05/2023 e 10/05/2023.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora		Doc Empresa	Pagamento	Status	Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de	27.053.230/0001-75 BANESTES	84001781	10/05/2023	Titulos de	R\$ 631,26
0171-003-000006200-1	SEGURO 02190.12929 28400.007440	000004504	10/05/2023	Pago	R\$ 631,26
	49874.021824 5 93460000063126				
Autenticação bancária:	8935023D3BC405254B9DD4000				

Resumo do status: Pago, quantidade : 1      Documento: R\$ 631,26  
Pagamento: R\$ 631,26

<b>Totais para este filtro:</b>	1 registros	Documento: R\$ 631,26
		Pagamento: R\$ 631,26



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Boieto

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 978

Linha digitável do código de barras

02190.12929 28400.007440 49874.021824 5 93460000063126

Instituição Emissora: 021 - BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome: BANESTES SEGURO

Razão social: BANESTES SEGURO

CNPJ/CPF: 27.053.230/0001-75

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 84001781

Informações

Data de vencimento 10/05/2023

Valor nominal R\$ 631,26

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 631,26

Data da efetivação 10/05/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8935023D3BC405254B9DD4000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					10/05/2023
Cedente					Agência / Código Cedente
BANESTES SEGUROS S.A.					84/7444987
DATA Documento	NR Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
10/05/2023	5-31-3-13421484	Seguros		10/05/2023	129228460
Tipo de Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Prêmio Seguro
	11	R\$		x	547,22
Instruções (Da Responsabilidade do Cedente):					(+) Assistência
Mora por dia de atraso: 0,20%. Boleto válido até 12/05/2023.					75,32
Documento referente a parcela 6(E-0) com vencimento em 03/05/2023.					(=) Valor Total
Foi cobrado mora até 10/05/2023.					622,54
AGÊNCIA CEDENTE - AGÊNCIA RETA DA PENHA					(+) Mora / Multa
CH. ASBACE - 0129.2284.0000.7444.9874.0218.2					8,72
					(+) Outros Acréscimos
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					631,26
SANTO			CPF/CNPJ:	Controle:	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO			02.718.7087/0003-76	5-31-3-9259222	
DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR - 0					
- CENTRO - ITAPEMIRIM - ES - 29338-000					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Mod. 22/01/00044/8 - 11/2013

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					10/05/2023
Cedente					Agência / Código Cedente
BANESTES SEGUROS S.A.					84/7444987
DATA Documento	NR Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
10/05/2023	5-31-3-13421484	Seguros		10/05/2023	129228460
Tipo de Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Prêmio Seguro
	11	R\$		x	547,22
Instruções (Da Responsabilidade do Cedente):					(+) Assistência
Mora por dia de atraso: 0,20%. Boleto válido até 12/05/2023.					75,32
Documento referente a parcela 6(E-0) com vencimento em 03/05/2023.					(=) Valor Total
Foi cobrado mora até 10/05/2023.					622,54
AGÊNCIA CEDENTE - AGÊNCIA RETA DA PENHA					(+) Mora / Multa
CH. ASBACE - 0129.2284.0000.7444.9874.0218.2					8,72
					(+) Outros Acréscimos
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					631,26
SANTO			CPF/CNPJ:	Controle:	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO			02.718.7087/0003-76	5-31-3-9259222	
DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR - 0					
- CENTRO - ITAPEMIRIM - ES - 29338-000					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Mod. 22/01/00044/8 - 11/2013

FICHA DE COMPENSAÇÃO

# **MOVIMENTO BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**18/05/2023**



**HOSPITAL  
MENINO JESUS**

Rua Denivaldi Rodrigues Pecanha Junior, S/N  
CEP: 29330-000 - Itaoca, Itapemirim - ES  
28 35291731

Cachoeiro de Itapemirim - ES, 12 de Junho de 2023.

A/C: Leonardo - Custos

**Assunto: REF. FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 04/2023 -  
COLABORADORA DE LICENÇA MATERNIDADE.**

**Favorecido:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM - ES

**CNPJ:** 27.187.087/0003-76

**Valor para pagamento:** R\$ 2.045,82

**Total de Colaboradores:** 01

**Crédito Bancário:** 18/05/2023

Atenciosamente,

  
**KAMILA AMBROSIO CANAL**  
Coordenadora de Recursos Humanos



**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**26/05/2023**



Data de emissão: 29/05/2023

**MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS DARF****Dados do Cliente Pagador**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76  
Banco: 104  
Agência: 0171 - 6  
Conta: 003-000006200-1  
Tipo da Conta: Conta corrente  
Contrato de Pagamento: DARF

**Dados do Contribuinte**

Nome/Telefone: SANTA CASA CACHOEIRO  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76

**Dados do Pagamento**

Tipo de Serviço:	Tributo - DARF Normal		
Agente Arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		
Período de Apuração:	28/03/2023	Código da Receita:	0289
Número de Referência:	14152040999202133	Data de Vencimento:	26/05/2023
Data de Pagamento:	26/05/2023	Hora do Pagamento:	00:00:00
Número do Pagamento:			
Valor Principal:	R\$ 12.258,72	Valor da Multa:	R\$ 0,00
Valor dos Juros e/ou	R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 12.258,72
Autenticação Bancária:	FC3584B3B274051B809CC4000		

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: FC3584B3B274051B809CC4000

---

12/05/23

Rec. 397410

1ª Via



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
DARF

02 Período de Apuração	28/03/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	27.187.087/0003-76
04 Código da Receita	0289
05 Número de Referência	14152.040999/2021-33
06 Data de Vencimento	29/05/2023
07 Valor do Principal	12.258,72
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	12.258,72
11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

01 Nome / Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Auto de Infração  
22.072.745-7

**ATENÇÃO**

VALOR COM REDUÇÃO DE 50% VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ  
29/05/2023  
SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA  
EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO  
AUTUADO (17/05/2023), EM 23/05/2023 ÀS 12:51:13

2ª Via



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
DARF

02 Período de Apuração	28/03/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	27.187.087/0003-76
04 Código da Receita	0289
05 Número de Referência	14152.040999/2021-33
06 Data de Vencimento	29/05/2023
07 Valor do Principal	12.258,72
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	12.258,72
11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

01 Nome / Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Auto de Infração  
22.072.745-7

**ATENÇÃO**

VALOR COM REDUÇÃO DE 50% VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ  
17/05/2023  
SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA  
EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO  
AUTUADO (17/05/2023), EM 23/05/2023 ÀS 12:51:13

Eliângela de Paula  
Matricula 4481  
23/05/23





Data de emissão: 29/05/2023

MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS DARF

**Dados do Cliente Pagador**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76  
Banco: 104  
Agência: 0171 - 6  
Conta: 003-000006200-1  
Tipo da Conta: Conta corrente  
Contrato de Pagamento: DARF

**Dados do Contribuinte**

Nome/Telefone: SANTA CASA CACHOEIRO  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76

**Dados do Pagamento**

Tipo de Serviço:	Tributo - DARF Normal		
Agente Arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		
Período de Apuração:	15/02/2023	Código da Receita:	0289
Número de Referência:	14152040998202199	Data de Vencimento:	26/05/2023
Data de Pagamento:	26/05/2023	Hora do Pagamento:	00:00:00
Número do Pagamento:			
Valor Principal:	R\$ 4.937,54	Valor da Multa:	R\$ 0,00
Valor dos Juros e/ou	R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 4.937,54
Autenticação Bancária:	D53557EF3014058E98C224000		

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


Ouvidoria: 0800 725 7474

Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: D53557EF3014058E98C224000



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	15/02/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	27.187.087/0003-76
	04 Código da Receita	0289
01 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	05 Número de Referência	14152.040998/2021-99
Auto de Infração 22.072.744-9	06 Data de Vencimento	29/05/2023
	07 Valor do Principal	4.937,54
<b>ATENÇÃO</b>  <b>VALOR COM REDUÇÃO DE 50% VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ</b> <b>23/05/2023</b> <b>SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA</b> <b>EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO</b> <b>AUTUADO (17/05/2023), EM 23/05/2023 ÀS 12:48:04</b>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	4.937,54
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	15/02/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	27.187.087/0003-76
	04 Código da Receita	0289
01 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	05 Número de Referência	14152.040998/2021-99
Auto de Infração 22.072.744-9	06 Data de Vencimento	29/05/2023
	07 Valor do Principal	4.937,54
<b>ATENÇÃO</b>  <b>VALOR COM REDUÇÃO DE 50% VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ</b> <b>29/05/2023</b> <b>SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA</b> <b>EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO</b> <b>AUTUADO (17/05/2023), EM 23/05/2023 ÀS 12:48:04</b>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	4.937,54
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	



  
 Eliângela de Paula  
 Matrícula 4481  
 23105123<sub>2</sub>



Data de emissão: 29/05/2023

MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS DARF

**Dados do Cliente Pagador**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76  
Banco: 104  
Agência: 0171 - 6  
Conta: 003-000006200-1  
Tipo da Conta: Conta corrente  
Contrato de Pagamento: DARF

**Dados do Contribuinte**

Nome/Telefone: SANTA CASA CACHOEIRO  
CPF/CNPJ: 27.187.087/0003-76

**Dados do Pagamento**

Tipo de Serviço:	Tributo - DARF Normal		
Agente Arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		
Período de Apuração	15/02/2023	Código da Receita	0289
Número de Referência:	14152041000202173	Data de Vencimento:	26/05/2023
Data de Pagamento:	26/05/2023	Hora do Pagamento	00:00:00
Número do Pagamento:			
Valor Principal:	R\$ 11.833,07	Valor da Multa:	R\$ 0,00
Valor dos Juros e/ou	R\$ 0,00	Valor Total:	R\$ 11.833,07
Autenticação Bancária:	DA3546BF2A540550B2B224000		

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.


SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Central de Atendimento ao Cliente: 0800 725 7474

Central de Atendimento ao Cliente: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DA3546BF2A540550B2B224000

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	15/02/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	27.187.087/0003-76
	04 Código da Receita	0289
	05 Número de Referência	14152.041000/2021-73
01 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	06 Data de Vencimento	29/05/2023
Auto de infração 22.072.746-5	07 Valor do Principal	11.833,07
	08 Valor da Multa	0,00
<b>ATENÇÃO</b>  <b>VALOR COM REDUÇÃO DE 50% VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 29/05/2023</b> <b>SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA</b> <b>EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO AUTUADO (17/05/2023), EM 23/05/2023 ÀS 12:53:43</b>	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	11.833,07
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	15/02/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	27.187.087/0003-76
	04 Código da Receita	0289
	05 Número de Referência	14152.041000/2021-73
01 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	06 Data de Vencimento	29/05/2023
Auto de infração 22.072.746-5	07 Valor do Principal	11.833,07
	08 Valor da Multa	0,00
<b>ATENÇÃO</b>  <b>VALOR COM REDUÇÃO DE 50% VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 05/2023</b> <b>SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA</b> <b>EMITIDO COM BASE NA DATA DE RECEBIMENTO INFORMADA PELO AUTUADO (17/05/2023), EM 23/05/2023 ÀS 12:53:43</b>	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	11.833,07
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	



  
 Eliangela de Paula  
 Matricula 4451  
 23/05/2023

**MOVIMENTO  
BANCÁRIO**

**HOSPITAL MENINO  
JESUS**

**29/05/2023**



Filtro Pagamentos do convênio "PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de Itapemirim - Menino Jesus (354054)", pagos entre 29/05/2023 e 29/05/2023.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
PagFor de Sta Casa de 0171-003-000006200-1	27.174.168/0001-70 PREFEITURA DE ITAPEMIRIM 02192.70063 36700.003787 31234.021264 4 93380000114926	83031527 000004500	02/05/2023 29/05/2023	Títulos de Pago	R\$ 1.149,26 R\$ 1.149,26
Autenticação bancária:	433519B48C1405B4E93BB4000				

Resumo do status: Pago, quantidade : 1      Documento: R\$ 1.149,26  
 Pagamento: R\$ 1.149,26

<b>Totais para este filtro:</b>	1 registros	Documento: R\$ 1.149,26 Pagamento: R\$ 1.149,26
---------------------------------	-------------	--

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Boleto

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CNPJ: 27.187.087/0003-76  
Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054 PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de  
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor  
Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ  
NSA: 974

Linha digitável do código de barras  
02192.70063 36700.003787 31234.021264 4 93380000114926

Instituição Emissora: 021 - BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome: PREFEITURA DE ITAPEMIRIM  
Razão social: PREFEITURA DE ITAPEMIRIM  
CNPJ/CPF: 27.174.168/0001-70

Sacador/avalista\*

Razão social:  
CNPJ/CPF:  
Documento da empresa: 83031527  
Informações

Data de vencimento 02/05/2023

Valor nominal R\$ 1.149,26

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 1.149,26

Data da efetivação 29/05/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
--------------	-------------------	-----------------	-------------------

Autenticação bancária: 433519B48C1405B4E93BB4000

-----

---

**FORMULÁRIO DE AJUSTES FINANCEIROS**

---

Data do Pagto.	Valor (R\$)	Justificativa
29/5/2023	R\$ 1.149,26	Referente pagamento em duplicidade para Prefeitura de Itapemirim, devido a erro de sistema bancário.



Wilson Douglas Pereira  
\*  
Tesouraria  
Mat: 3636

---

**RESPONSÁVEL FINANCEIRO**



# Comprovante de Pagamento de Boletó

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 27.187.087/0003-76

Conta debitada: 0171/003-000006200-1

Convênio: 354054

PagFor de Sta Casa de Misericórdia de Cach de

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABEMTQ

NSA: 976

Linha digitável do código de barras

02192.70063 36900.003785 31234.021090 7 93450000114926

Instituição Emissora: 021 - BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome: CSM

Razão social: CSM

CNPJ/CPF: 27.174.168/0001-70

Sacador/avalista\*

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ/CPF:

Documento da empresa: 83910958

Informações

Data de vencimento 09/05/2023

Valor nominal R\$ 1.149,26

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 1.149,26

Data da efetivação 09/05/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___

Autenticação bancária: 94350C7D677405CD3C0CC4000





MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO DO PAGADOR  
DOCUMENTO DE  
ARRECAÇÃO MUNICIPAL  
Especificação da Receita: ISS  
Lançamento 15753

09/05/2023 10:24:32

Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, ITAIPAVA - ITAPEMIRIM/, nº S/N, CEP 29338000  
Inscrição Municipal: 0002526/0000030870  
Código Atividade:  
CNPJ/CPF: 27187087000376

**Beneficiário: MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM - CNPJ: 27174168000170**

Prestador: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA, CPF/CNPJ 09295588000122, NFS e Nº 229  
Competência: 08/2022  
Observação:

Instruções:

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	09/05/2023	Nº Documento:	202200063692700636929
ISSQN:	R\$ 750,00	Nosso Número:	2700636929
Correção:	R\$ 222,55	Agência / Cód. Beneficiário:	0199-0 / 3783123-0
Juros:	60,00	Controle Baixa:	20220006369
Multa:	R\$ 116,71		
Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Plantão Fiscal:

02197934500001149262700636900003783123402109

Autenticação Mecânica

Recortar Aqui

		<b>021-3</b>	02192.70063 36900.003785 31234.021090 7 93450000114926				
Local de Pagamento							Data para Pagamento
PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTESPAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							09/05/2023
Beneficiário							Agência / Código Beneficiário
MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM CNPJ: 27174168000170							0199-0 / 3783123-0
Data Emissão	Numero Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Numero		
05/05/2023	2022000636927006369	RC	N	05/05/2023	2700636929		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	11	R\$			R\$ 1.149,26		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto
<p align="center"><b>SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS A DATA PARA PAGAMENTO</b></p> <p align="center">ENDEREÇO BENEFICIÁRIO: VICENTE DE PAULA, 01PREDIO - CENTRO - ITAPEMIRIM - ESPIRITO SANTO - CEP</p> <p>CHAVE ASBACE: 27006 36900 00378 31234 02109</p>							(-) Outras Deduções / Abatimentos
							(+) Mora / Multa / Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador							
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM CPF/CNPJ: 27187087000376							
RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, S/N Complemento: *****CEP.: 29338000 ITAIPAVA ITAPEMIRIM -							
Inscrição Municipal: 0002526 / Lançamento Tomador: 15753							Controle de Baixa: 20220006369

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





HOSPITAL  
MENINO JESUS

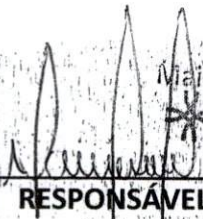
# Créditos Devolução de Fornecedor - Maio - 2023



SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE CURITIBA

## FORMULÁRIO DE AJUSTES FINANCEIROS

Data do Pagto.	Valor (R\$)	Justificativa
12/5/2023	R\$ 790,40	Referente a adiantamento para Drogaria Carla no dia 12/09/2022 no valor de R\$ 3.100,05. Foi realizado as prestações de contas ref. as NF's 324, 374, 414, 418, 425, 424. Porém restou o valor de R\$ 790,40 para fechar o adiantamento que foi depositado na conta no dia 12/05/2023 para quitar o saldo pendente.

  
Maicon Douglas Pereira  
Treasurer  
Mat: 3636

RESPONSÁVEL FINANCEIRO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0171 - CACHOEIRO DE ITAPEM

DATA: 12/05/2023

TERMINAL: 1107

NSU: 001557

HORA: 15:11:26

AUT.: 0050

COMPROVANTE DE DEPOSITO  
NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 0171/003/00.006.200-1

NOME: SANTA CASA DE C I M JESUS

PORTADOR DO RECURSO

AUGUSTINHO MANOEL DA CRUZ

CPF/CNPJ: 652.232.507-10

VALOR TOTAL: 790,40  
VALOR EM ESPECIE: 790,40

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES  
METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM  
DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

1ª Via - Via Cliente