hospital
EVANGÉLICO
Cachoeiro de Itapemirim

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 23 de agosto 2019.

HECI – Cor. nº 800/19.

À
Câmara Municipal de Itapemirim
Sr. Vereador Mariel Delfino Amaro

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Encaminhamos, em anexo, prestação de contas referente ao convênio nº 002/2019, no período de 01/06/2019 a 30/06/2019, firmado entre o Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim (HECI) e esse município.

Na certeza do cumprimento de elevada missão social, nos despedimos externando consideração e apreço.

Atenciosamente,

Econ. Wagner Medeiros Júnior
Superintendente

Rua Manoel Braga Machado, 02 - Bairro Ferroviários - Fone: (28) 3526-6166
CEP 29308-065 - Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo

Cód. 1695

ANEXO C - Relatório de Execução Fisico-Financeira Parcial

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim
Convênio nº 002/2019 | **Período de** 1 / 6 / 2019 a 30 / 6 / 2019

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

Financeiro (R$ 1.000,00)

Meta	Etapa Fase	Realizado no período Concedente	Realizado no período Executor	Realizado no período Outros	Realizado no período Total	Realizado até o período Concedente	Realizado até o período Executor	Realizado até o período Outros	Realizado até o período Total
1	1.1	1.200.000,00	205.671,47		1.405.671,47	1.200.000,00	205.671,47	-	1.405.671,47
Total		1.200.000,00	205.671,47	-	1.405.671,47	1.200.000,00	205.671,47	-	1.405.671,47

Executor | Resp. pela Execução

Reservado à Unidade Concedente

Parecer Técnico	**Parecer Financeiro**

Aprovação do Ordenador despesa

Cachoeiro de Itapemirim, E.S., 19/07/2019

Local e data

Econ. Wagner Medeiros Junior
Assinatura / Carimbo
Superintendente

ANEXO D - Execução da Receita e Despesa

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim		**Convênio nº** 002/2019	
Receita		**Despesa**	
Valores Recebidos inclusive rendimentos		**Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos parcial**	
Discriminar		Saldo (Recolhido / recolher)	
Depósito em 07/06/2019	1.200.000,00	Valor gasto	1.405.671,47
Recursos Próprios	205.671,47		
Total	**1.405.671,47**	**Total**	**1.405.671,47**

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

ANEXO E - Relação de Pagamentos Parcial

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos 1- Concedente 2 - Executor 3 - Outros	Unidade Executora						Convênio nº 00
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Nº NF	CH / OB	Data	Valor
		Custos Fixos					
		SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto	27.780.220/0001-31	190624556		14/06/2019	193,87
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0001-11	189662300		06/06/2019	373,68
		EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S. A.	28.152.650/0001-71	29292323		24/06/2019	30.841,27
		Recursos Humanos e Contratação de Terceiros					
		Folha mês 06/2019					572.307,63
		FGTS 06/2019					37.148,83
		Previsões					190.171,28
		Responsabilidades Técnicas					7.700,00
		Medical Vix Assistencia Medica Ltda	19.360.314/0001-23	597		06/06/2019	4.600,00
		Bioma Consultoria Ltda EPP	06.352.760/0001-44	437		06/06/2019	3.450,00
		Centro Médico Vitória Ltda	18.290.599/0001-00	800		14/06/2019	4.600,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	5		03/06/2019	11.000,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	6		03/06/2019	12.000,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	7		06/06/2019	3.450,00
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	8		06/06/2019	5.750,00
		Bonfim e Ambrosio Clinica Medica Ltda	25.061.062/0001-34	204		06/06/2019	7.363,50
		Mesc-Medicina Empresarial Sul Capixaba Ltda ME	28.487.226/0001-88	52		19/06/2019	1.150,00
		Baluxe Produções Ltda - ME	05.647.681/0001-06	309		06/06/2019	27.600,00
		CMS - Clínica Médica Soares S/S Ltda ME	14.506.466/0001-78	424		04/06/2019	2.572,40
		C. S. M. Fonseca Patologia Clinica	09.295.588/0001-22	111		04/06/2019	8.000,00
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	155		06/06/2019	11.500,00
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	156		07/06/2019	9.200,00
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	160		14/06/2019	8.050,00
		Caliman Ribeiro Clinica Médica Eireli ME	27.291.488/0001-00	49		07/06/2019	1.150,00
		PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	149		11/06/2019	3.450,00
		PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	150		11/06/2019	2.300,00
		PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	151		11/06/2019	11.500,00
		PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	153		11/06/2019	5.750,00
		PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	154		11/06/2019	2.300,00
		PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-30	155		11/06/2019	12.650,00
		Assistencia Médica Rossoni Eireli	32.344.618/0001-65	18		06/06/2019	2.300,00
		Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	11		04/06/2019	6.500,00
		Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	12		06/06/2019	4.600,00
		Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-93	13		06/06/2019	2.300,00

	Max & Pereira Med. Ondot. Especializada Ltda	30.591.758/0001-02	24		31/05/2019	2.300,00
	Livia Corlett da Silva Oliveira	081.773.567-47	975		07/06/2019	2.670,04
	Marlucia Ozório dos Santos	094.063.847-95	973		07/06/2019	3.007,31
	Silvana da Rocha da Silva	102.434.447-96	967		07/06/2019	900,97
	Silvana da Rocha da Silva	102.434.447-96	974		07/06/2019	1.228,60
	Desp. Operacionais/Passivo					164.931,40
	Materiais, Medicamentos, Manutenções e outras necessidades fornecidas pela matriz					118.868,47
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570468		31/05/2019	1.565,78
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570469		31/05/2019	2.327,55
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570470		31/05/2019	2.065,53
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570471		31/05/2019	880,35
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570472		31/05/2019	923,35
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570473		31/05/2019	1.499,25
	Perovano Lavanderia LTDA ME	09.102.472/0001-20	2		04/06/2019	8.986,81
	R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	3709		30/05/2019	5.760,26
	R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	3710		30/05/2019	2.130,85
	Aparecida Roza da Silva	23.207.979/0001-79	574660		31/05/2019	2.591,00
	Thyssenkrupp Elevadores S/A	90.347.840/0012-70	74176		04/06/2019	1.294,04
	LMM Soluções Tecnologicas ME	18.440.675/0001-17	1626		07/06/2019	1.535,44
	Robson Louzada Teixeira	25.320.760/0001-07	40		04/06/2019	7.000,00
	Robson Louzada Teixeira	25.320.760/0001-07	42		19/06/2019	7.000,00
	Elton Faria de Oliveira ME	07.412.660/0001-29	759		30/05/2019	1.100,00
	Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	170		28/05/2019	900,00
	Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	177		18/06/2019	700,00
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import. E Export Ltda	05.198.469/0001-09	1538		20/05/2019	3.697,22
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import. E Export Ltda	05.198.469/0001-09	6784		15/06/2019	414,50
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import. E Export Ltda	05.198.469/0001-09	6740		15/06/2019	9.850,26
	Centro de Integração Empresa Escola	01.219.199/0001-06	81737		24/06/2019	410,00
	UP Brasil - Policard Systems e Serviços	00.904.951/0001-95	1040025		17/05/2019	68,90
	UP Brasil - Policard Systems e Serviços	00.904.951/0001-95	1056754		03/06/2019	1.680,00
	UP Brasil - Policard Systems e Serviços	00.904.951/0001-95	1050425		27/05/2019	2.098,83
	Marcus Alexandre Ribeiro Cardoso	891.343.387-72	700178208		04/06/2019	1.756,00
	Marcus Alexandre Ribeiro Cardoso	891.343.387-72	100185846		18/06/2019	1.570,00
	DAM	27.174.168/0001-70	16397			992,08
	Gran Loc Locação e Manutenção Ltda	30.760.839/0001-99	2754		29/05/2019	683,33
	Gran Loc Locação e Manutenção Ltda	30.760.839/0001-99	2690		26/04/2019	683,33
	Extinsul Comercio e Serviços Eirelli ME	24.607.911/0001-40	2004		30/05/2019	345,00
	Extinsul Comercio e Serviços Eirelli ME	24.607.911/0001-40	5047		30/05/2019	900,00
	Eletronica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	257		05/06/2019	1.800,00
	Eletronica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	6813		03/06/2019	19,00
	Eletronica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-71	6809		03/06/2019	19,90
	Vidraçaria Almeida Ltda ME	12.805.532/0001-85	395		06/06/2019	1.300,00
	Madereira Ervatti Ltda ME	07.760.996/0001-82	1891		12/06/2019	3.085,00

	Marcos Antonio Amorim ME	39.396.882/0001-91	1516		18/06/219	1.992,00
	MV Sistemas de Medicina Diagnóstica Ltda	03.124.977/0001-09	1138		06/06/2019	466,64
	Irmãos Marcon Material de Constr. EPP	02.338.206/0001-51	2997		21/06/2019	6.863,21
						1.405.671,47

Unidade Executora

Econ. Wagner Medeiros Junior
Superintendente

Carimbo e Assinatura

Responsável pela execução

Hériton Vieira Campanha
Contador - CRC nº 014045/0-4
Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim ES

Carimbo e Assinatura

SAAE ITAPEMIRIM-ES

RUA CRISANTO ARAUJO, N [illegible]
ITAPEMIRIM - ES - CEP. 29330-000
CNPJ: 27.780.220/0001-31
www.saaeitapemirim.com.br - e-mail: contas@saaeitapemirim.com.br

(28) 3529-6308

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

MÊS/ANO: 06/2019
Nº FATURA [illegible]
GRUPO DE CONSUMO 1P1

CÓD. CLIENTE: [illegible] DEB.AUTOMÁTICO: [illegible]

DESCRIÇÃO	VALOR R$
Tarifa de Agua	193,87

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
17/05/2019	14/06/2019	08/07/2019	[illegible]

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	MÉDIA	Nº DO HIDRÔMETRO
8130 m³	8183 m³	63 m³	474 m³	007557

ESGOTO (%)

OCORRÊNCIA: [redacted]

DADOS DOS 12 ULTIMOS MESES

MÊS	CONSUMO	MÊS	CONSUMO
Mai/2019	552	Nov/2018	469
Abr/2019	494	Out/2018	422
Mar/2019	435	Set/2018	433
Fev/2019	494	Ago/2018	477
Jan/2019	470	Jul/2018	443
Dez/2018	403	Jun/2018	602

MENSAGEM
"EVITE DESPERDÍCIO [illegible] RICANDO
CONSTANTEMENTE SU[illegible] INTERNAS".
"USE AGUA COM [illegible]

DIGITAL SAAE ITAPEMIRIM-ES

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

Período da análise: 01/05/2019 a 31/05/2019

Parâmetro	Unidade	VMP	Valor médio detectado
RESIDUAL DE CLORO	PPM	0.00 a 2.00	1.39
COLIFORMES TOTAIS	%	0.00 a 5.00	0.00
COR APARENTE	UH	0.00 a 15.00	3.10
ESCHERICHIA COL.I	UND	0.00 a 0.00	0.00
RESIDUAL DE FLUOR	MG/L	0.00 a 1.50	0.87
POTENCIAL HIDROGENIONICO		6.00 a 9.50	7.00
TURBIDEZ	NTU	0,00 a 5.00	1.50

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUÁRIO

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

MÊS/ANO: 06/2019
Nº FATURA 190624566
GRUPO DE CONSUMO 1P1

CÓD. CLIENTE: [redacted] DEB.AUTOMÁTICO: 0245563

VENCIMENTO 08/07/2019

VALOR A PAGAR R$ 193,87

82640000001-2 93870333024-2 55620190600-6 00001000000-8

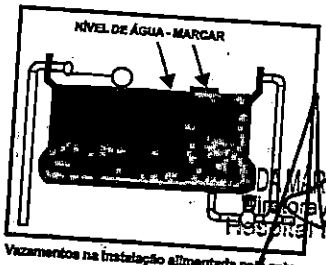
...aperfeiçoamento de nossos serviços - leia com atenção

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

LEITURA DO HIDRÔMETRO

DATA: ____/____/____

COMO LOCALIZAR VAZAMENTOS



Vazamentos na instalação alimentada pela caixa.

Não use os sanitários. Feche bom todas as torneiras da casa. Veda as bóias das caixas para não entrar água. Marque na caixa o nível da água. Após uma hora verifique se o nível baixou. Se baixou é porque existe vazamento na canalização interna ou nos sanitários alimentados pela caixa de água.

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

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

Vazamentos na válvula ou na caixa de descarga.

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

DR. MARCO AURÉLIO LEMOS
Diretor Administrativo
Hospital Menino Jesus

Evite vazamentos mantenha suas instalações internas em perfeitas condições.

Apenas Gotejando 40 litros por dia. | Aberto apenas 2mm 4.500 litros por dia. | Aberto apenas 8mm 25.000 litros por dia.

Telefones úteis

- Hospital Santa Helena (28) 3529-6277
- Prefeitura M. de Itapemirim (28) 3529-6030
- Câmara M. de Itapemirim (28) 3529-5108
- Fórum de Itapemirim (28) 3529-6102
- Prefeitura M. de Marataizes (28) 3532-3638
- Câmara M. de Marataizes (28) 3532-3413
- Fórum de Marataizes (28) 3532-4305
- Ministério Público (28) 3529-6060
- Pronto Socorro 192 - Polícia Militar 190 - Escelsa 0800-390196 - Disque Denúncia (28) 3522-1111

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SAAE ITAPEMIRIM

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

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE
(28) 3529-6308

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

EMPRESAS

FATURA DE JUN/2019

VENCIMENTO 01/07/2019

Emissão em 06/06/2019
Período de 03/05/2019 a 03/06/2019

PAGAR (R$) 373,68

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

00010236

7200039896 00000 00000000000 10 060619

SERVIÇOS UTILIZADOS	
PROMOÇÃO OI CONTA TOTAL PROFISSIONAL 2	373,68
MÓVEL	373,68
TOTAL DE MENSALIDADES	373,68
SUBTOTAL	373,68
TOTAL DA SUA FATURA	373,68

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CNPJ: 27.193.705/0004-71
NÚMERO DO CLIENTE: 2049978807
NÚMERO DA FATURA: 189662300
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401496894418
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

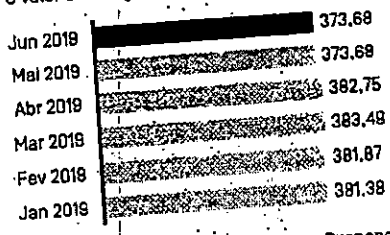
PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.
A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	JUN/2019	01/07/2019	373,68

DÉBITO AUTOMÁTICO 401496894418

84640000003-6 73680113204-3 99788070189-8 66230000100-2

OI MÓVEL S.A.

Sr Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP:70719900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.
Contato Anatel: 1331
Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 81IPcorp, 65 Telecom 85.

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

Resumo de Tributos - ISS Fixo Nº 0

Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0.00

Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV Nº 0

Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

Resumo de tributos

	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	373,66
Alíquota	25%
Serviço Não Telecom	-
Valor Assinatura	
Alíquota	0
	0

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	93,41	0,00	2,41	11,20
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0.00	0.00	0,00	0,00
Total Tributos	93,41	0,00	2,41	11,20

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

Mensagem para você
Até 05/06/2018 não recebemos a obtenção do pagamento da fatura do mês de Mai2018. Totalizando R$ 373,68

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CNPJ: 27.153.705/0004-71
R DEIOVALDE R. FECANHA JUNIOR 0
REF: .
CENTRO ITAOCA - ITAPEMIRIM
29339-000 - ES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES NÚMERO DA NF: 302137 SÉRIE: 1 SUB-SÉRIE:

OI MOVEL S.A.
CNPJ: 05.423.963/0143-33
INSC. ESTADUAL: 082.923.41-8 INSC. MUNICIPAL: 121.134-1
Rua Do Rosário 150 1 Pav - Centro - Vitória - ES - 29010-940
Regime Especial: SF/14572/2001 VIA: Único CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	144,81
Alíquota	25%
Valor	36,20

DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	ICMS(%)
Seu Plano Oi	13,68	26
Oferta Serviços Móvel	131,13	25

RESERVADO AO FISCO
A7F3.6EE0.EEC3.0083.48A9.BB0E.A555.D705

Total nota fiscal 144,81

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES NÚMERO DA NF: 586537 SÉRIE: 4 SUB-SÉRIE:

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50
INSC. ESTADUAL: 080248945
Casalano Antonio De Moraes 60 Nuti - Enseada Do Suá - Vitoria - ES - 29050-525
Regime Especial: SF/14572/2001 VIA: Único CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	228,87
Alíquota	25%
Valor	57,21

DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	ICMS(%)
Oferta Serviços Fixa	228,87	25

RESERVADO AO FISCO
6E87.0695.5263.5C96.5E6D.ED54.987A.8F95

Total nota fiscal 228,87

Vinicius [illegible] de Freitas
[illegible] Itapemirim
[illegible] 2018

TELEFONIA Hmy

Itaipava

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

Emissão autorizada pelo Regime Especial REOA nº 004/2016 Processo nº 81605289

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica nº 029.292.323

Página: 001/003

Cliente/Endereço de Entrega

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
AV ITAPEMIRIM S/N

29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES
COD. IDENT 0400871905 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5253
ROTEIRO DE LEITURA: T44IP01X00000

Nº da Nota: 0160126943

Mês de referência: Junho/2019

Atendimento EDP
0800 721 5671

SEGUNDA-VIA
Sem Fins Fiscais

Datas da Leitura

Emissão	24/06/2019
Leitura anterior	23/05/2019
Leitura atual	24/06/2019
Prev. Próxima leitura	22/07/2019
Nº dias Fat.	32

Bandeira Tarifária

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: Verde
Nº dias Fat. Bandeira Amarela: 08 dias (24/05/2019 à 31/05/2019)
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 24 dias (01/06/2019 à 24/06/2019)

Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Cliente

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
AV ITAPEMIRIM S/N
CNPJ/CPF/CI: 27193705000129 Insc Estadual:
Conta Contrato: 290000333024

Dados do Contrato

Número do Contrato	0501306754
Número conta Contrato	290000333024
Grupo	A
Subgrupo	A4
Modelidade Tarifária	VERDE
Classe / Subclasse	COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES
Tipo de Fornecimento	TRIFÁSICO
Tensao Nominal Tensão	
Contratada Perdas	13.800 V
Transformação	
Demanda Ponta	
Demanda Fora Ponta	300,0000
Período de Faturamento	24/05/2019 à 24/06/2019
Horário da Ponta	18:00:00 à 21:00:00

Composição da Fatura

Descrição					Total R$
					27.811,63
Fornecimento de energia elétrica					13.578,77
Consumo					5.679,00
Demanda					8,13
ERE-Energia Reativa Excedente					84,73
Adicional Bandeira Amarela					
Tributos	Base Cálculo		Alíquota		
PIS	20.858,72	x	1,29%	=	269,08
COFINS	20.858,72	x	5,94%	=	1.239,01
ICMS	27.811,63	x	25,00%	=	6.952,91
Atualiz. Monet. IGPM Ref.: Dez/18					1.024,98
Juros de Mora Ref.: Dez/18					1.385,77
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal					618,89

DIGITADO

Reservado ao Fisco
C370.50B1.A37D.7B43.A00B.5AE7.0A06.4EB6

Data de Vencimento: 29/07/2019

Valor a Pagar: 30.841,27

Mensagens

O SERVIÇO DE TERCEIROS É UMA OPÇÃO DO CONSUMIDOR, QUE PODE SOLICITAR A EMISSÃO DA FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA SEM O REFERIDO VALOR.

Corte na linha pontilhada

BANCOOB | 756-0 | 75691.30102 01142.113123 21652.710019 1 79650003084127

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB

Beneficiário
EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do Suá - Vitória - ES

Data Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
04/07/2019		DM	N	04/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.

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

(-) Valor do Documento	30.841,27
(-) Descontos/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	

Pagador: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM AV ITAPEMIRIM S/N

—AUTENTICAÇÃO MECÂNICA— FICHA DE COMPENSAÇÃO

VALDOMIRO FERRAZ LEMOS
Diretor Geral
Strito Sensu
Hospital Universitário Júlio Müller

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500150 - CINTIA NUNES LEAL QUIRINO **Admissão:** 01/05/2013 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 224 - SUPERVISOR ADMINISTRATIVO **Salário Base:** 3.448,50 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500150

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	3.448,50	249	03	Desconto Cantina		33,50
61	01	Anuenio	6,00	206,91	302	03	INSS	11,00	402,09
					304	03	IRRF	15,00	104,76
					582	03	Cartão Policard		196,43
					300	04	FGTS	8,00	292,43

Totais:	Proventos:	3.655,41	Vantagens:	0,00	Descontos:	736,78	Líquido:	2.918,63
	Bases IRRF Proc:	3.655,41	FGTS Proc:	3.655,41	INSS Proc:	3.655,41	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500197 - VALDINEI DAMIAO ALVES DOS SANTOS **Admissão:** 01/07/1998 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 257 - ENCARREGADO ADMINISTRATIVO **Salário Base:** 4.326,30 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500197

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	4.326,30	286	03	Adiantamentos		92,80
61	01	Anuenio	19,00	1.233,00	302	03	INSS	11,00	611,52
					304	03	IRRF	27,50	439,14
					387	03	Emprest. Banco Santander		390,00
					582	03	Cartão Policard		200,00
					300	04	FGTS	8,00	444,74
					386	04	Total Emp. Banco Santander		390,00

Totais:	Proventos:	5.559,30	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.733,46	Líquido:	3.825,84
	Bases IRRF Proc:	5.559,30	FGTS Proc:	5.559,30	INSS Proc:	5.559,30	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500352 - VANDA MARCIA FERRI LEMOS **Admissão:** 01/05/2014 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 109 - GERENTE DESENV PROJ ESPEC **Salário Base:** 9.023,58 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500352

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	200,00	9.023,58	302	03	INSS	11,00	642,33
61	01	Anuenio	5,00	451,18	304	03	IRRF	27,50	2.109,56
274	01	Gratificação de Função		2.000,00	619	03	Mensal UNIMED Titular		736,39
					622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
					300	04	FGTS	8,00	917,98

Totais:	Proventos:	11.474,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	3.507,03	Líquido:	7.967,73
	Bases IRRF Proc:	11.474,76	FGTS Proc:	11.474,76	INSS Proc:	11.474,76	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500465 - ELAINE CRISTINA DA SILVA FALSONI **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500465
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	162,00	936,00	302	03	INSS	8,00	89,40
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	18,49	582	03	Cartão Policard		197,26
56	01	Horas Atestado Médico	18,00	104,00	300	04	FGTS	8,00	89,40
61	01	Anuenio	1,00	10,40					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,36					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,47					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	10,21					

Totais:							
Proventos:	1.117,60	Vantagens:	0,00	Descontos:	286,66	Líquido:	830,94
Bases IRRF Proc:	1.117,60	FGTS Proc:	1.117,60	INSS Proc:	1.117,60	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500475 - NEILA PEREIRA SOARES **Admissão:** 01/08/2014 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 02 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 6 - ASS. ADMINISTRATIVO I **Salário Base:** 1.129,38 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500475
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	110,00	564,69	302	03	INSS	8,00	93,96
56	01	Horas Atestado Médico	110,00	564,69	582	03	Cartão Policard		200,00
61	01	Anuenio	4,00	45,18	300	04	FGTS	8,00	93,96
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
278	02	Salário Família	2,00	65,60					

Totais:							
Proventos:	1.796,56	Vantagens:	65,60	Descontos:	293,96	Líquido:	1.568,20
Bases IRRF Proc:	1.174,56	FGTS Proc:	1.174,56	INSS Proc:	1.174,56	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500502 - LARA FIGUEIREDO DA SILVA DE FREITAS **Admissão:** 12/03/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 217 - APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINIST **Salário Base:** 499,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500502
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98

Totais:							
Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	39,92	Líquido:	459,08
Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500503 - HEVILA LAPA SCHEIDEGGER **Admissão:** 12/03/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 217 - APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINIST **Salário Base:** 499,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500503
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98

Totais:	Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	39,92	Líquido:	459,08
	Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500504 - ERICK SANTOS MOTA CARDOZO **Admissão:** 12/03/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 217 - APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINIST **Salário Base:** 499,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500504
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98

Totais:	Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	39,92	Líquido:	459,08
	Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500505 - THALINY LAPA ARARIBA **Admissão:** 12/03/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 217 - APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINIST **Salário Base:** 499,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500505
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98

Totais:	Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	39,92	Líquido:	459,08
	Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500506 - LIVIA HELVECIO MACHADO **Admissão:** 12/03/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 217 - APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINIST **Salário Base:** 499,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500506
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	499,00	302	03	INSS	8,00	39,92
					300	04	FGTS	2,00	9,98

Totais:	Proventos:	499,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	39,92	Líquido:	459,08
	Bases IRRF Proc:	499,00	FGTS Proc:	499,00	INSS Proc:	499,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento								
1	Horas Normais	1.412,00	20.794,07	M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	8,00	18,49	M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	128,00	668,69	M	M	M		M	
61	Anuenio	35,00	1.946,67	M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,36	M	M	M		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,47	M	M	M		M	
274	Gratificação de Função		2.000,00	M	M	M		M	
328	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	M	M	M		M	
474	Reembolso Creche CCT		622,00					M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	10,21	M	M	M		M	
	Vantagem								
278	Salário Família		65,60						

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto								
249	Desconto Cantina		33,50						
286	Adiantamentos		92,80						
302	INSS		2.038,90			M-			
304	IRRF		2.653,46						
387	Emprest. Banco Santander		390,00						
582	Cartão Policard		793,69						
619	Mensal UNIMED Titular		736,39						
622	Co partic UNIMED Titular		18,75						
	Outros								
300	FGTS		1.888,41					M	
386	Total Emp.Banco Santander		390,00						

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

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	26.098,63	IRRF Mês:	25.476,63	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	65,60	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	6.757,49	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	19.406,74	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	2.278,41	INSS Mês:	25.476,63	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	25.476,63							
Salário:	21.462,76	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	2	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	5	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	28.052,64
		PIS Mês:	26.098,63							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	10

Quantidade de Colaboradores: 10

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	9,00	250,36
40	01	Horas Extras c/ 60%	13,16	280,88	304	03	IRRF	7,50	47,06
60	01	Adicional Noturno 30%	18,10	72,12	300	04	FGTS	8,00	222,54
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,49	37,45					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,24	9,62					

Totais:	Proventos:	2.781,87	Vantagens:	0,00	Descontos:	297,42	Líquido:	2.484,45
	Bases IRRF Proc:	2.781,87	FGTS Proc:	2.781,87	INSS Proc:	2.781,87	IPE Proc:	0,00

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	1.996,00	302	03	INSS	11,00	395,93
61	01	Anuenio	7,00	139,72	304	03	IRRF	15,00	125,73
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
590	01	Gratif Responsab Tecnica		665,33	622	03	Co partic UNIMED Titular		175,04
					300	04	FGTS	8,00	287,95

Totais:	Proventos:	3.599,45	Vantagens:	0,00	Descontos:	913,35	Líquido:	2.686,10
	Bases IRRF Proc:	3.599,45	FGTS Proc:	3.599,45	INSS Proc:	3.599,45	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500069 - MARCIANA MENDES DE SOUZA **Admissão:** 16/04/2012 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000069
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	118,48	1.976,04	302	03	INSS	11,00	322,75
2	01	Horas Normais Noturnas	1,12	19,96	304	03	IRRF	7,50	38,83
61	01	Anuenio	7,00	139,72	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
					300	04	FGTS	8,00	234,72

Totais:	Proventos:	2.934,12	Vantagens:	0,00	Descontos:	747,35	Líquido:	2.186,77
	Bases IRRF Proc:	2.934,12	FGTS Proc:	2.934,12	INSS Proc:	2.934,12	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500182 - FERNANDA ATHAYDE BASTOS GOMES **Admissão:** 01/01/2014 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500182

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	87,48	1.460,41	302	03	INSS	11,00	360,14
2	01	Horas Normais Noturnas	32,12	535,59	304	03	IRRF	15,00	82,29
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	300	04	FGTS	8,00	261,92
61	01	Anuenio	5,00	99,80					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,55	16,30					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	28,39					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	4,00	122,26					

Totais:							
Proventos:	3.274,06	Vantagens:	0,00	Descontos:	442,43	Líquido:	2.831,63
Bases IRRF Proc:	3.274,06	FGTS Proc:	3.274,06	INSS Proc:	3.274,06	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500210 - PAULA DE SOUZA MACHADO **Admissão:** 01/07/2014 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500210

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	86,36	1.440,45	302	03	INSS	11,00	357,80
2	01	Horas Normais Noturnas	33,24	555,55	304	03	IRRF	7,50	45,89
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	300	04	FGTS	8,00	260,22
61	01	Anuenio	4,00	79,84					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,55	16,15					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	28,39					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	4,00	121,09					

Totais:							
Proventos:	3.252,78	Vantagens:	0,00	Descontos:	403,69	Líquido:	2.849,09
Bases IRRF Proc:	3.252,78	FGTS Proc:	3.252,78	INSS Proc:	3.252,78	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500224 - GABRIEL TREIGEL MAGALHAES **Admissão:** 01/01/2015 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500224

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	29,33	491,52	281	03	Desconto Adto Férias		2.587,96
2	01	Horas Normais Noturnas	10,27	173,82	301	03	INSS s/ Férias	9,00	261,43
12	01	Horas Férias Diurnas	57,03	948,93	302	03	INSS	11,00	163,49
14	01	Horas Férias Noturnas	22,57	381,74	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	55,46
61	01	Anuenio	4,00	26,61	300	04	FGTS	8,00	309,03
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	25,10	167,52					
71	01	Anuênio de Férias	4,00	53,23					
79	01	Insalubridade Radiologia	40,00	266,13					
83	01	Insalubridade s/Férias II	80,00	532,27					
134	01	Média Horas Extras Férias	5,29	94,95					
140	01	1/3 Férias		726,21					

Totais:							
Proventos:	3.862,93	Vantagens:	0,00	Descontos:	3.068,34	Líquido:	794,59
Bases IRRF Proc:	958,08	FGTS Proc:	3.862,93	INSS Proc:	3.862,93	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500233 - MANOEL MOULIN NETTO **Admissão:** 01/02/2015 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 12.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500233

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	12.000,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	64,00	1.280,00	304	03	IRRF	27,50	3.320,67
78	01	Insalubridade Médicos	180,00	598,80	387	03	Emprest. Banco Santander		4.719,15
672	01	Grat Med Direçao Clinica		2.000,00	300	04	FGTS	8,00	1.270,30
					386	04	Total Emp.Banco Santander		4.719,15

Totais:							
Proventos:	15.878,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	8.682,15	Líquido:	7.196,65
Bases IRRF Proc:	15.878,80	FGTS Proc:	15.878,80	INSS Proc:	15.878,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500235 - JULIAN MAX SANTOS PEREIRA **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500235
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.627,31
60	01	Adicional Noturno 30%	24,00	480,00	300	04	FGTS	8,00	726,30
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					

Totais:							
Proventos:	9.078,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.627,31	Líquido:	7.451,49
Bases IRRF Proc:	9.078,80	FGTS Proc:	9.078,80	INSS Proc:	9.078,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500239 - LAIS SIQUEIRA GOMES **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 226 - AUXILIAR DE DENTISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500239
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	212,09	1.002,89	302	03	INSS	8,00	102,24
56	01	Horas Atestado Médico	7,20	34,67	300	04	FGTS	8,00	102,24
61	01	Anuenio	4,00	41,50	827	06	Atrasos	0,31	2,44
62	01	Insalubridade	219,29	198,96					

Totais:							
Proventos:	1.278,02	Vantagens:	0,00	Descontos:	102,24	Líquido:	1.175,78
Bases IRRF Proc:	1.278,02	FGTS Proc:	1.278,02	INSS Proc:	1.278,02	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500245 - ANNA TERRA PAGANINI FERNANDES LOPES **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 186 - MEDICO AUDITOR **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500245
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.495,31
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	687,90

Totais:							
Proventos:	8.598,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.495,31	Líquido:	7.103,49
Bases IRRF Proc:	8.598,80	FGTS Proc:	8.598,80	INSS Proc:	8.598,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500250 - MIRELLA OLIVEIRA DA SILVA **Admissão:** 01/02/2015 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 12/06/2019 **Causa:** 02

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500250

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
100	01	Aviso Prévio Indenizado	168,00	13.977,78	264	03	Líquido Rescisão		20.765,29
126	01	Saldo de Salário	48,00	3.993,65	302	03	INSS	11,00	439,30
172	01	Férias Proporc.Rescisão	60,00	4.992,06	303	03	INSS s/ 13º Salário	11,00	457,60
184	01	1/3 Férias Rescisão		1.664,02	304	03	IRRF	27,50	977,45
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	5,00	4.160,05	306	03	IRRF s/ 13º Salário	27,50	606,42
236	01	13º Indenizado Rescisão	2,00	1.664,02	387	03	Emprest. Banco Santander		7.200,00
					582	03	Cartão Policard		5,52
					90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	465,92
					131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	951,81
					133	04	FGTS Rescisão	8,00	1.437,71
					386	04	Total Emp.Banco Santander		3.600,00

Totais:	Proventos:	30.451,58	Vantagens:	0,00	Descontos:	30.451,58	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	3.993,65	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	8.153,70	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500251 - VIRGINIA GOMES DA FONSECA **Admissão:** 01/02/2015 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500251

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.200,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	656,00	304	03	IRRF	27,50	1.829,07
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	836,38
671	01	Gratificação Ambulatorio		1.000,00					

Totais:	Proventos:	10.454,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.471,40	Líquido:	7.983,40
	Bases IRRF Proc:	10.454,80	FGTS Proc:	10.454,80	INSS Proc:	10.454,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500254 - KETINY BRANDAO SILVA **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 182 - DENTISTA **Salário Base:** 2.994,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500254
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84
					619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
					622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
					300	04	FGTS	8,00	287,42

Totais:							
Proventos:	3.592,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	755,44	Líquido:	2.837,36
Bases IRRF Proc:	3.592,80	FGTS Proc:	3.592,80	INSS Proc:	3.592,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500260 - ELIANA PEREIRA DOS REIS **Admissão:** 01/03/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 43 - NUTRICIONISTA **Salário Base:** 2.641,66 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500260
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	2.641,66	302	03	INSS	11,00	367,62
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	304	03	IRRF	15,00	91,36
590	01	Gratif Responsab Tecnica		500,79	300	04	FGTS	8,00	267,36

Totais:							
Proventos:	3.342,05	Vantagens:	0,00	Descontos:	458,98	Líquido:	2.883,07
Bases IRRF Proc:	3.342,05	FGTS Proc:	3.342,05	INSS Proc:	3.342,05	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500262 - PAULO ROBERTO VIVAS **Admissão:** 01/03/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 28/06/2019 **Causa:** 02
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500262
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
60	01	Adicional Noturno 30%	16,00	498,81	264	03	Líquido Rescisão		55.895,25
100	01	Aviso Prévio Indenizado	168,00	17.458,65	302	03	INSS	11,00	642,33
126	01	Saldo de Salário	112,00	11.639,10	303	03	INSS s/ 13º Salário	11,00	642,33
170	01	Férias Vencidas Rescisão	120,00	12.470,47	304	03	IRRF	27,50	2.291,92
172	01	Férias Proporc.Rescisão	50,00	5.196,02	306	03	IRRF s/ 13º Salário	27,50	954,47
184	01	1/3 Férias Rescisão		5.888,82	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	581,95
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	6,00	6.235,23	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	1.474,83
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	1.039,20	133	04	FGTS Rescisão	8,00	2.367,72

Totais:							
Proventos:	60.426,30	Vantagens:	0,00	Descontos:	60.426,30	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	12.137,91	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	18.373,14	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500267 - LARISSA BRASIL LIMA **Admissão:** 01/05/2015 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500267
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	72,00	4.920,00	304	03	IRRF	27,50	1.517,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	441,50
					18	06	Horas Faltas	48,00	3.280,00

Totais:	Proventos:	5.518,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.517,67	Líquido:	4.001,13
	Bases IRRF Proc:	5.518,80	FGTS Proc:	5.518,80	INSS Proc:	5.518,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500268 - GILMARA DA SILVA SANTOS **Admissão:** 01/05/2015 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500268
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	51,30	1.122,70	302	03	INSS	11,00	377,54
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.493,30	304	03	IRRF	15,00	74,96
39	01	Adicional Noturno 40%	72,00	627,84	387	03	Emprest. Banco Santander		616,63
61	01	Anuenio	4,00	104,64	582	03	Cartão Policard		199,36
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	83,71	300	04	FGTS	8,00	274,57
					386	04	Total Emp.Banco Santander		616,63

Totais:	Proventos:	3.432,19	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.268,49	Líquido:	2.163,70
	Bases IRRF Proc:	3.432,19	FGTS Proc:	3.432,19	INSS Proc:	3.432,19	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500295 - ELIZEIA COUTINHO **Admissão:** 01/08/2015 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500295
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	118,51	2.590,93	302	03	INSS	11,00	512,83
39	01	Adicional Noturno 40%	9,08	79,64	304	03	IRRF	22,50	254,80
61	01	Anuenio	3,00	77,73	582	03	Cartão Policard		200,00
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,12	10,62	300	04	FGTS	8,00	372,96
86	01	Gratif Plantao Fim Semana	3,00	1.903,20	827	06	Atrasos	1,09	25,07

Totais:	Proventos:	4.662,12	Vantagens:	0,00	Descontos:	967,63	Líquido:	3.694,49
	Bases IRRF Proc:	4.662,12	FGTS Proc:	4.662,12	INSS Proc:	4.662,12	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500296 - THIELLY SANTOS DA MATA MARVILA **Admissão:** 01/08/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500296

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	8,00	174,40	281	03	Desconto Adto Férias		3.697,31
12	01	Horas Férias Diurnas	112,00	2.441,60	301	03	INSS s/ Férias	11,00	494,96
61	01	Anuenio	3,00	5,23	302	03	INSS	11,00	38,93
71	01	Anuênio de Férias	2,80	73,25	308	03	IRRF s/ Férias	22,50	329,28
136	01	Média Variáveis Férias	112,00	859,85	300	04	FGTS	8,00	388,29
140	01	1/3 Férias		1.124,90					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	174,40					

Totais:	Proventos:	4.853,63	Vantagens:	0,00	Descontos:	4.560,48	Líquido:	293,15
	Bases IRRF Proc:	354,03	FGTS Proc:	4.853,63	INSS Proc:	4.853,63	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500297 - CRISTIANE FIGUEIREDO FRANCISCO **Admissão:** 01/08/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 182 - DENTISTA **Salário Base:** 2.994,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500297

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84
					300	04	FGTS	8,00	287,42

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

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500306 - FERNANDA BORGES FAVARES **Admissão:** 01/08/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500306

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	42,42	710,24	302	03	INSS	11,00	334,71
2	01	Horas Normais Noturnas	17,18	287,76	304	03	IRRF	7,50	46,09
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	106,45	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
56	01	Horas Atestado Médico	43,54	730,20	620	03	Mensal UNIMED Dependente		724,01
57	01	Horas Atestado Noturno	16,06	267,80	622	03	Copartic UNIMED Titular		202,56
61	01	Anuenio	3,00	59,88	623	03	Copartic UNIMED Depend		197,54
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	7,99	300	04	FGTS	8,00	243,42
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	14,19					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	59,96					

Totais:							
Proventos:	3.042,87	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.721,56	Líquido:	1.321,31
Bases IRRF Proc:	3.042,87	FGTS Proc:	3.042,87	INSS Proc:	3.042,87	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500309 - ADENILZA FRANCA ALVES **Admissão:** 01/08/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500309

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	79,45	1.326,51	302	03	INSS	11,00	365,83
2	01	Horas Normais Noturnas	40,15	669,49	304	03	IRRF	15,00	89,19
39	01	Adicional Noturno 40%	40,00	266,13	300	04	FGTS	8,00	266,06
61	01	Anuenio	3,00	59,88					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,07	19,99					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	5,19	35,48					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	5,00	149,91					

Totais:							
Proventos:	3.325,79	Vantagens:	0,00	Descontos:	455,02	Líquido:	2.870,77
Bases IRRF Proc:	3.325,79	FGTS Proc:	3.325,79	INSS Proc:	3.325,79	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500329 - GEUVANE CELIO CLARA **Admissão:** 01/11/2015 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500329
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.200,00	304	03	IRRF	27,50	2.280,71
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	656,00	300	04	FGTS	8,00	916,38
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					
274	01	Gratificação de Função		1.000,00					
671	01	Gratificação Ambulatorio		1.000,00					

Totais:							
Proventos:	11.454,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.280,71	Líquido:	9.174,09
Bases IRRF Proc:	11.454,80	FGTS Proc:	11.454,80	INSS Proc:	11.454,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500363 - MARCUS SOUSA OLIVEIRA **Admissão:** 01/04/2016 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500363
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	505,86
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	304	03	IRRF	22,50	284,78
					300	04	FGTS	8,00	367,90

Totais:							
Proventos:	4.598,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	790,64	Líquido:	3.808,16
Bases IRRF Proc:	4.598,80	FGTS Proc:	4.598,80	INSS Proc:	4.598,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500372 - THAYNARA KARLA PEREIRA DE SOUZA E OLIVEI **Admissão:** 01/06/2016 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500372
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	108,00	7.200,00	304	03	IRRF	27,50	1.583,31
60	01	Adicional Noturno 30%	56,00	1.120,00	300	04	FGTS	8,00	713,50
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	12,00	800,00

Totais:							
Proventos:	8.918,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.583,31	Líquido:	7.335,49
Bases IRRF Proc:	8.918,80	FGTS Proc:	8.918,80	INSS Proc:	8.918,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500375 - LAIANE NEVES DE MELO **Admissão:** 01/07/2016 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500375

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.715,31
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	300	04	FGTS	8,00	751,90
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500381 - MARCELO JOFFILLY BEZERRA FILHO **Admissão:** 01/08/2016 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Auxilio Doenc

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500381

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
29	05	Horas Aux.Doenþa Noturna	120,00	2.616,00					

Totais:								
Proventos:	0,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	0,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500383 - NAYANI DELFINO FERREIRA BEZERRA **Admissão:** 01/08/2016 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500383

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	86,36	1.440,45	302	03	INSS	11,00	354,06
2	01	Horas Normais Noturnas	33,24	555,55	304	03	IRRF	7,50	57,83
39	01	Adicional Noturno 40%	33,08	220,45	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuenio	2,00	39,92	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,55	15,83	622	03	Co partic UNIMED Titular		191,03
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,24	29,39	623	03	Co partic UNIMED Depend		18,75
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40	300	04	FGTS	8,00	257,50
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	4,00	118,76					

Totais:								
Proventos:	3.840,75	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.007,44	Líquido:	2.833,31
Bases IRRF Proc:	3.218,75	FGTS Proc:	3.218,75	INSS Proc:	3.218,75	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500392 - HUGO DE GUARCONI MARTINS **Admissão:** 01/08/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500392

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	304	03	IRRF	22,50	398,60
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	367,90

Totais:	Proventos:	4.598,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	398,60	Líquido:	4.200,20
	Bases IRRF Proc:	4.598,80	FGTS Proc:	4.598,80	INSS Proc:	4.598,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500404 - VIVIANE NOBRE MACHADO **Admissão:** 01/09/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500404

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	2.616,00	302	03	INSS	11,00	461,85
61	01	Anuenio	2,00	52,32	304	03	IRRF	15,00	205,73
86	01	Gratif Plantao Fim Semana	2,00	1.268,80	300	04	FGTS	8,00	335,89
614	01	Feriado	12,00	261,60					

Totais:	Proventos:	4.198,72	Vantagens:	0,00	Descontos:	667,58	Líquido:	3.531,14
	Bases IRRF Proc:	4.198,72	FGTS Proc:	4.198,72	INSS Proc:	4.198,72	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500411 - JACIRA DE OLIVEIRA GARCIA **Admissão:** 01/11/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500411

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	51,30	1.122,70	302	03	INSS	11,00	447,98
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.493,30	304	03	IRRF	15,00	188,89
39	01	Adicional Noturno 40%	89,04	776,66	300	04	FGTS	8,00	325,80
42	01	Horas Extras c/ 75%	11,53	462,42					
61	01	Anuenio	2,00	52,32					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,43	61,66					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	11,52	103,55					

Totais:	Proventos:	4.072,61	Vantagens:	0,00	Descontos:	636,87	Líquido:	3.435,74
	Bases IRRF Proc:	4.072,61	FGTS Proc:	4.072,61	INSS Proc:	4.072,61	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500417 - MARCIA ARAUJO GARCIA DA SILVA **Admissão:** 01/02/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500417

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	51,30	1.122,70	302	03	INSS	11,00	380,48
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.493,30	304	03	IRRF	15,00	106,97
39	01	Adicional Noturno 40%	80,00	697,60	300	04	FGTS	8,00	276,71
61	01	Anuenio	2,00	52,32					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	10,40	93,01					

Totais:							
Proventos:	3.458,93	Vantagens:	0,00	Descontos:	487,45	Líquido:	2.971,48
Bases IRRF Proc:	3.458,93	FGTS Proc:	3.458,93	INSS Proc:	3.458,93	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500418 - FLAVIA RESENDE VOLPINI **Admissão:** 01/02/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500418

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	8,00	533,33	281	03	Desconto Adto Férias		13.476,78
12	01	Horas Férias Diurnas	112,00	7.466,67	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	4.277,89
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	16,48	336,00	300	04	FGTS	8,00	1.443,41
78	01	Insalubridade Médicos	8,00	39,92					
87	01	Insalubridade s/ Férias I	112,00	558,88					
136	01	Média Variáveis Férias	112,00	4.740,56					
140	01	1/3 Férias		4.367,37					

Totais:							
Proventos:	18.042,73	Vantagens:	0,00	Descontos:	17.754,67	Líquido:	288,06
Bases IRRF Proc:	573,25	FGTS Proc:	18.042,73	INSS Proc:	18.042,73	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500421 - ALESSANDRO VALLE SANT ANA **Admissão:** 01/05/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500421

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	108,00	7.200,00	302	03	INSS	11,00	642,33
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	800,00	304	03	IRRF	27,50	1.538,67
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	300	04	FGTS	8,00	751,90
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					

Totais:							
Proventos:	9.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.181,00	Líquido:	7.217,80
Bases IRRF Proc:	9.398,80	FGTS Proc:	9.398,80	INSS Proc:	9.398,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500426 - ARISELMA MAGALHAES PECANHA **Admissão:** 01/07/2017 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500426
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.330,64
566	01	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	300	04	FGTS	8,00	640,00

Totais:	Proventos:	8.000,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.330,64	Líquido:	6.669,36
	Bases IRRF Proc:	8.000,00	FGTS Proc:	8.000,00	INSS Proc:	8.000,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500436 - NINO MOREIRA SERODIO **Admissão:** 01/10/2017 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500436
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	3.519,17	302	03	INSS	11,00	642,33
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	4.680,83	304	03	IRRF	27,50	1.493,94
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	437,33	300	04	FGTS	8,00	738,89
78	01	Insalubridade Médicos	180,00	598,80					

Totais:	Proventos:	9.236,13	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.136,27	Líquido:	7.099,86
	Bases IRRF Proc:	9.236,13	FGTS Proc:	9.236,13	INSS Proc:	9.236,13	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500437 - FERNANDA LEAL RODRIGUES **Admissão:** 01/10/2017 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500437
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	304	03	IRRF	27,50	1.264,67
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	367,90

Totais:	Proventos:	4.598,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.264,67	Líquido:	3.334,13
	Bases IRRF Proc:	4.598,80	FGTS Proc:	4.598,80	INSS Proc:	4.598,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500443 - ROSANGELA MAURICIO SILVA **Admissão:** 01/07/2017 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 31 - ASSISTENTE SOCIAL **Salário Base:** 2.271,15 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500443
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	150,00	2.271,15	302	03	INSS	9,00	204,40
					300	04	FGTS	8,00	181,69

Totais:	Proventos:	2.271,15	Vantagens:	0,00	Descontos:	204,40	Líquido:	2.066,75
	Bases IRRF Proc:	2.271,15	FGTS Proc:	2.271,15	INSS Proc:	2.271,15	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500446 - GRAZIELLA RIBEIRO FONTES DE ALMEIDA **Admissão:** 01/09/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500446

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	593,86
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	304	03	IRRF	27,50	452,00
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	582	03	Cartão Policard		189,34
					300	04	FGTS	8,00	431,90

Totais:	Proventos:	5.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.235,20	Líquido:	4.163,60
	Bases IRRF Proc:	5.398,80	FGTS Proc:	5.398,80	INSS Proc:	5.398,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500450 - EMANOEL PEREIRA TAVARES **Admissão:** 01/09/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500450

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	4,00	266,67	281	03	Desconto Adto Férias		8.664,90
12	01	Horas Férias Diurnas	56,00	3.733,33	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	2.322,34
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	23,01	460,44	300	04	FGTS	8,00	891,12
78	01	Insalubridade Médicos	4,00	39,92					
87	01	Insalubridade s/ Férias I	56,00	558,88					
136	01	Média Variáveis Férias	56,00	3.371,67					
140	01	1/3 Férias		2.708,10					

Totais:	Proventos:	11.139,01	Vantagens:	0,00	Descontos:	10.987,24	Líquido:	151,77
	Bases IRRF Proc:	306,59	FGTS Proc:	11.139,01	INSS Proc:	11.139,01	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500451 - ESDRAS FAGUNDES FERREIRA JUNIOR **Admissão:** 01/03/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500451

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	36,00	2.400,00	304	03	IRRF	15,00	167,02
60	01	Adicional Noturno 30%	24,00	480,00	300	04	FGTS	8,00	278,30
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	84,00	5.600,00

Totais:	Proventos:	3.478,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	167,02	Líquido:	3.311,78
	Bases IRRF Proc:	3.478,80	FGTS Proc:	3.478,80	INSS Proc:	3.478,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500459 - JADER FILHO DA FONSECA CARREIRO **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500459
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	576,26
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	304	03	IRRF	22,50	412,94
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	419,10

Totais:							
Proventos:	5.238,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	989,20	Líquido:	4.249,60
Bases IRRF Proc:	5.238,80	FGTS Proc:	5.238,80	INSS Proc:	5.238,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500460 - ARIALDO MAGALHAES PECANHA **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500460
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	108,00	7.200,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	304	03	IRRF	27,50	1.274,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	675,10
					18	06	Horas Faltas	12,00	800,00

Totais:							
Proventos:	8.438,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.917,00	Líquido:	6.521,80
Bases IRRF Proc:	8.438,80	FGTS Proc:	8.438,80	INSS Proc:	8.438,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500467 - MONIQUE CELIA BUARQUE DA CUNHA **Admissão:** 01/04/2018 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500467
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	109,20
61	01	Anuenio	1,00	11,17	300	04	FGTS	8,00	109,20
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.365,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	109,20	Líquido:	1.255,80
Bases IRRF Proc:	1.365,00	FGTS Proc:	1.365,00	INSS Proc:	1.365,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500468 - GILDEZIO ABREU PINHEIRO **Admissão:** 01/04/2018 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500468
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,30	1.339,12	302	03	INSS	11,00	402,32
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	15,00	105,04
40	01	Horas Extras c/ 60%	38,10	808,05	300	04	FGTS	8,00	292,60
60	01	Adicional Noturno 30%	80,00	317,57					
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	8,08	107,74					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	10,40	42,34					

Totais:	Proventos:	3.657,51	Vantagens:	0,00	Descontos:	507,36	Líquido:	3.150,15
	Bases IRRF Proc:	3.657,51	FGTS Proc:	3.657,51	INSS Proc:	3.657,51	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500469 - JULIANA DE QUEIROZ LIMA **Admissão:** 01/04/2018 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 182 - DENTISTA **Salário Base:** 2.994,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500469
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84
					300	04	FGTS	8,00	287,42

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500471 - GLEICE LAINARA PEREIRA **Admissão:** 01/04/2018 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500471
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	36,00	432,36	302	03	INSS	9,00	214,36
16	01	Horas Aux.Maternidade	144,00	1.729,44	300	04	FGTS	8,00	190,54
62	01	Insalubridade	36,00	44,00					
194	01	Insalubridade Maternidade	144,00	176,00					

Totais:	Proventos:	2.381,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	214,36	Líquido:	2.167,44
	Bases IRRF Proc:	2.381,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500473 - FLAVIA BARBOSA ROCHA **Admissão:** 01/04/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500473

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	117,52	2.569,49	302	03	INSS	11,00	598,83
2	01	Horas Normais Noturnas	2,08	46,51	304	03	IRRF	27,50	463,06
61	01	Anuenio	1,00	26,16	300	04	FGTS	8,00	435,51
86	01	Gratif Plantao Fim Semana	4,00	2.537,60					
614	01	Feriado	12,12	264,22					

Totais:	Proventos:	5.443,98	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.061,89	Líquido:	4.382,09
	Bases IRRF Proc:	5.443,98	FGTS Proc:	5.443,98	INSS Proc:	5.443,98	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500474 - LARA MORISCO RIBEIRO **Admissão:** 01/03/2017 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500474

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	119,38	2.608,01	302	03	INSS	9,00	239,41
61	01	Anuenio	2,00	52,16	304	03	IRRF	7,50	24,54
					300	04	FGTS	8,00	212,81
					827	06	Atrasos	0,22	7,99

Totais:	Proventos:	2.660,17	Vantagens:	0,00	Descontos:	263,95	Líquido:	2.396,22
	Bases IRRF Proc:	2.660,17	FGTS Proc:	2.660,17	INSS Proc:	2.660,17	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500483 - DENISE BARBOSA BASTOS **Admissão:** 01/08/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Auxilio Doenc

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500483

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	16,00	1.093,33	302	03	INSS	11,00	631,02
56	01	Horas Atestado Médico	60,00	4.100,00	304	03	IRRF	27,50	534,67
60	01	Adicional Noturno 30%	8,00	164,00	300	04	FGTS	8,00	458,92
78	01	Insalubridade Médicos	76,00	379,24					
28	05	Horas Auxilio Doença	44,00	3.006,67					

Totais:	Proventos:	5.736,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.165,69	Líquido:	4.570,88
	Bases IRRF Proc:	5.736,57	FGTS Proc:	5.736,57	INSS Proc:	5.736,57	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500484 - ALEX LINAUS REBULI **Admissão:** 01/08/2018 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 8.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500484
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	8.000,00	302	03	INSS	11,00	642,33
60	01	Adicional Noturno 30%	16,00	320,00	304	03	IRRF	27,50	1.406,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	713,50

Totais:								
Proventos:	8.918,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.049,00	Líquido:	6.869,80
Bases IRRF Proc:	8.918,80	FGTS Proc:	8.918,80	INSS Proc:	8.918,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500485 - LUISA ROCHA TINOCO BONADIMAN **Admissão:** 01/08/2018 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Licença Matei
Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500485
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	01	Horas Aux.Maternidade	60,00	4.000,00	302	03	INSS	11,00	548,03
192	01	Média Variav.Maternidade	60,00	383,33	304	03	IRRF	22,50	361,54
332	01	Insalubridade Maternid. I	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	398,57

Totais:							
Proventos:	4.982,13	Vantagens:	0,00	Descontos:	909,57	Líquido:	4.072,56
Bases IRRF Proc:	4.982,13	FGTS Proc:	4.982,13	INSS Proc:	4.982,13	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500494 - JULIANA LOUZADA DE OLIVEIRA MAXIMO **Admissão:** 01/11/2018 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Auxilio Doenc
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500494
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
28	05	Horas Auxilio Doença	111,30	1.339,12					
29	05	Horas Aux.Doenþa Noturna	68,30	822,69					

Totais:							
Proventos:	0,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	0,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500495 - AMANDA MAGALHAES PECANHA **Admissão:** 01/11/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 182 - DENTISTA **Salário Base:** 2.994,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500495

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	2.994,00	302	03	INSS	11,00	395,20
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	304	03	IRRF	15,00	124,84
					300	04	FGTS	8,00	287,42

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500512 - CRIZELIA ALVES LAPA ARARIBA **Admissão:** 01/06/2019 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 226 - AUXILIAR DE DENTISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500512

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	212,00	1.002,18	302	03	INSS	8,00	96,14
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	96,14
278	02	Salário Família	1,00	32,80	18	06	Horas Faltas	8,00	37,82

Totais:	Proventos:	1.201,78	Vantagens:	32,80	Descontos:	96,14	Líquido:	1.138,44
	Bases IRRF Proc:	1.201,78	FGTS Proc:	1.201,78	INSS Proc:	1.201,78	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento							
1	Horas Normais	4.789,33	167.445,21 M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	547,05	12.827,65 M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	337,03	14.590,53 M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	22,57	381,74 M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	204,00	5.729,44 M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	403,20	3.200,59 M	M	M		M	
40	Horas Extras c/ 60%	51,26	1.088,93 M	M	M		M	
42	Horas Extras c/ 75%	11,53	462,42 M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	123,14	5.664,87 M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	16,06	267,80 M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	586,10	10.161,83 M	M	M		M	
61	Anuenio	59,00	1.120,92 M	M	M		M	
62	Insalubridade	1.235,29	1.281,76 M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	17,58	283,11 M	M	M		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	64,59	963,96 M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		126,48 M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	66,46	478,69 M	M	M		M	
78	Insalubridade Médicos	2.468,00	13.632,68 M	M	M		M	
79	Insalubridade Radiologia	880,00	5.854,93 M	M	M		M	
83	Insalubridade s/Férias II	80,00	532,27 M	M	F		M	
86	Gratif Plantao Fim Semana	9,00	5.709,60 M	M	M		M	
87	Insalubridade s/ Férias I	168,00	1.117,76 M	M	F		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	336,00	31.436,43	M			M	
126	Saldo de Salário	160,00	15.632,75 M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	5,29	94,95 M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	280,00	8.972,08 M	M	F		M	
140	1/3 Férias		8.926,58 M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	120,00	12.470,47				M	
172	Férias Proporc.Rescisão	110,00	10.188,08				M	
184	1/3 Férias Rescisão		7.552,84				M	
192	Média Variav.Maternidade	60,00	383,33 M	M	M		M	
194	Insalubridade Maternidade		176,00 M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		10.395,28 D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		2.703,22	D	D		M	
274	Gratificação de Função		1.000,00 M	M	M		M	
332	Insalubridade Maternid. I		598,80 M	M	M		M	
474	Reembolso Creche CCT		622,00				M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	19,00	571,98 M	M	M		M	
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00 M	M	M		M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto							
264	Líquido Rescisão		76.660,54					
281	Desconto Adto Férias		28.426,95					
301	INSS s/ Férias		756,39	F-				
302	INSS		16.830,64	M-				
303	INSS s/ 13º Salário		1.099,93	D-				
304	IRRF		32.107,16					
306	IRRF s/ 13º Salário		1.560,89					
308	IRRF s/ Férias		6.984,97					
387	Emprest. Banco Santander		12.535,78					
582	Cartão Policard		594,22					
619	Mensal UNIMED Titular		1.083,25					
620	Mensal UNIMED Dependente		1.062,25					
622	Co partic UNIMED Titular		587,38					
623	Co partic UNIMED Depend		216,29					
	Outros							
90	FGTS 13º Salário Rescisão		1.047,87					
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		2.426,64					
133	FGTS Rescisão		3.805,43					
300	FGTS		22.643,92				M	
386	Total Emp.Banco Santander		8.935,78					
	Outros Env.Desconto							
18	Horas Faltas	164,00	10.517,82					
827	Atrasos	2,02	35,50					

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

590	Gratif Responsab Tecnica		1.166,12	M	M	M	M
614	Feriado	24,12	525,82	M	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		2.000,00	M	M	M	M
672	Grat Med Direçao Clinica		2.000,00	M	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	M	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	2,00	174,40	M	M	M	M
	Vantagem						
278	Salário Família		32,80				
	Outros Env.Provento						
28	Horas Auxílio Doença	155,30	4.345,79				
29	Horas Aux.Doenba Noturna	188,30	3.438,69				

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

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	374.551,53	IRRF Mês:	263.476,86	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	32,80	IRRF Fer:	35.706,35	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	180.506,64	IRRF 13º:	13.098,50	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	194.077,69	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	38.859,64	INSS Mês:	299.183,21	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	7.784,48	INSS 13º:	10.395,28	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	10.553,32	FGTS Mês:	283.051,65							
Salário:	241.245,01	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	47.567,99							
		FGTS 13ºRes:	13.098,50							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	2	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	16	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	404.508,19
		PIS Mês:	374.339,90							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	46
002	Ferias	03
003	Auxilio Doenca	03
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	02

Quantidade de Colaboradores: 55

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500001 - ZENY MARQUES PORTELA **Admissão:** 20/09/1983 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 39 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000001

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	74,40	431,45	281	03	Desconto Adto Férias		2.471,25
14	01	Horas Férias Noturnas	99,20	573,88	301	03	INSS s/ Férias	11,00	311,75
61	01	Anuenio	34,00	34,92	302	03	INSS	11,00	11,47
66	01	Insalubridade Férias	174,00	192,95	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	52,90
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	86,10	199,17	300	04	FGTS	8,00	235,07
71	01	Anuênio de Férias	33,83	527,80	18	06	Horas Faltas	11,51	68,47
134	01	Média Horas Extras Férias	18,50	186,83					
136	01	Média Variáveis Férias	174,00	13,52					
140	01	1/3 Férias		708,54					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	69,33					

Totais:							
Proventos:	2.938,39	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.847,37	Líquido:	91,02
Bases IRRF Proc:	104,25	FGTS Proc:	2.938,39	INSS Proc:	2.938,39	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500003 - LUZIMEIRE LUCAS PEDRA RIBEIRO **Admissão:** 01/04/1988 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 39 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000003

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	53,33	309,40	302	03	INSS	9,00	196,63
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	619	03	Mensal UNIMED Titular		736,39
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	286,49	300	04	FGTS	8,00	174,78
61	01	Anuenio	30,00	468,00	18	06	Horas Faltas	23,42	136,93
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	29,97					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	38,20					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	224,79					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67					

Totais:							
Proventos:	2.184,79	Vantagens:	0,00	Descontos:	933,02	Líquido:	1.251,77
Bases IRRF Proc:	2.184,79	FGTS Proc:	2.184,79	INSS Proc:	2.184,79	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500007 - ALESSANDRA CANDAL COSTA DETEMANN **Admissão:** 04/01/2010 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000007

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	77,15	479,38	281	03	Desconto Adto Férias		2.324,43
14	01	Horas Férias Noturnas	102,45	637,62	301	03	INSS s/ Férias	9,00	231,74
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	302	03	INSS	9,00	6,70
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	108,47	270,02	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	18,72
71	01	Anuênio de Férias	9,00	150,80	582	03	Cartão Policard		194,46
134	01	Média Horas Extras Férias	23,46	193,75	300	04	FGTS	8,00	211,94
140	01	1/3 Férias		643,72					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47					
256	02	Adiantamento de Proventos		126,69					

Totais:							
Proventos:	2.649,36	Vantagens:	126,69	Descontos:	2.776,05	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	74,47	FGTS Proc:	2.649,36	INSS Proc:	2.649,36	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500010 - TACIANE SIMOES SANTOS MARQUES **Admissão:** 02/07/2010 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000010

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	168,00	1.042,53	302	03	INSS	8,00	117,68
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	74,47	300	04	FGTS	8,00	117,68
61	01	Anuenio	7,00	117,29					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

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

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500012 - SILDA RODRIGUES LOPES **Admissão:** 02/08/2010 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F.Reg.:** 000000012

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	189,54
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	168,48
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09					
61	01	Anuenio	7,00	117,29					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	27,88					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	209,11					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.106,01	Vantagens:	0,00	Descontos:	189,54	Líquido:	1.916,47
Bases IRRF Proc:	2.106,01	FGTS Proc:	2.106,01	INSS Proc:	2.106,01	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500019 - LAIANI PEREIRA MARVILA SIMOES **Admissão:** 01/07/2011 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Licença Mater

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F.Reg.:** 000000019

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	01	Horas Aux.Maternidade	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	114,71
194	01	Insalubridade Maternidade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	114,71
195	01	Anuênio Maternidade	7,00	117,29					

Totais:							
Proventos:	1.433,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	114,71	Líquido:	1.319,18
Bases IRRF Proc:	1.433,89	FGTS Proc:	1.433,89	INSS Proc:	1.433,89	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500020 - RAIANE LUCAS FERNANDES **Admissão:** 01/07/2011 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000020

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,31	1.114,00	249	03	Desconto Cantina		59,90
61	01	Anuenio	7,00	77,98	302	03	INSS	8,00	114,24
62	01	Insalubridade	179,31	198,83	498	03	Mensalidade UNIODONTO		49,94
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	582	03	Cartão Policard		196,63
					300	04	FGTS	8,00	114,24
					497	04	Total Mensal. UNIODONTO		49,94
					827	06	Atrasos	0,29	3,00

Totais:							
Proventos:	1.428,04	Vantagens:	0,00	Descontos:	420,71	Líquido:	1.007,33
Bases IRRF Proc:	1.428,04	FGTS Proc:	1.428,04	INSS Proc:	1.428,04	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500033 - THALITTA MAURICIO MARVILA LACERDA **Admissão:** 01/07/2011 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000033

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	215,46	1.095,51	249	03	Desconto Cantina		43,50
2	01	Horas Normais Noturnas	4,14	21,49	302	03	INSS	8,00	122,10
39	01	Adicional Noturno 40%	25,08	60,16	387	03	Emprest. Banco Santander		334,25
61	01	Anuenio	7,00	78,19	300	04	FGTS	8,00	122,10
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	386	04	Total Emp.Banco Santander		334,25
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,48					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,20	8,02					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	11,09					
614	01	Feriado	10,00	50,77					

Totais:							
Proventos:	1.526,31	Vantagens:	0,00	Descontos:	499,85	Líquido:	1.026,46
Bases IRRF Proc:	1.526,31	FGTS Proc:	1.526,31	INSS Proc:	1.526,31	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500077 - JANAINA OZORIO MARCELINO **Admissão:** 15/05/2012 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000077

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	185,44
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	582	03	Cartão Policard		184,78
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09	300	04	FGTS	8,00	164,83
61	01	Anuenio	7,00	78,19					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	27,12					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	203,41					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	2.060,45	Vantagens:	0,00	Descontos:	370,22	Líquido:	1.690,23
	Bases IRRF Proc:	2.060,45	FGTS Proc:	2.060,45	INSS Proc:	2.060,45	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500095 - WEVERTON DE MATOS FERNANDES **Admissão:** 01/06/2012 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000095

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	290	03	Vale Transporte	30,00	67,02
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	302	03	INSS	9,00	181,67
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,69	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuenio	7,00	78,19	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	161,48
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	25,31					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	189,85					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	2.018,56	Vantagens:	0,00	Descontos:	484,09	Líquido:	1.534,47
	Bases IRRF Proc:	2.018,56	FGTS Proc:	2.018,56	INSS Proc:	2.018,56	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500096 - WELLEN GOMES BENEVIDES **Admissão:** 01/06/2012 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000096

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	114,56
61	01	Anuenio	7,00	78,19	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	114,56

Totais:							
Proventos:	1.432,02	Vantagens:	0,00	Descontos:	500,33	Líquido:	931,69
Bases IRRF Proc:	1.432,02	FGTS Proc:	1.432,02	INSS Proc:	1.432,02	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500135 - CACIANE RAPOSO OZORIO **Admissão:** 01/02/2013 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000135

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	8,00	117,00
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	117,00
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	23,41					
61	01	Anuenio	6,00	67,02					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,79					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	3,12					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	13,45					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.462,62	Vantagens:	0,00	Descontos:	117,00	Líquido:	1.345,62
Bases IRRF Proc:	1.462,62	FGTS Proc:	1.462,62	INSS Proc:	1.462,62	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500141 - FERNANDA KAREN ROCHA MAGALHAES **Admissão:** 01/03/2013 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F.Reg.:** 000500141

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	174,00	1.079,77	302	03	INSS	8,00	113,66
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	113,66
61	01	Anuenio	6,00	67,02					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500145 - POLIANA PEREIRA BETTCHER **Admissão:** 01/03/2013 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F.Reg.:** 000500145

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.117,00	302	03	INSS	9,00	168,71
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	268,11	300	04	FGTS	8,00	149,96
61	01	Anuenio	6,00	67,02					
62	01	Insalubridade	220,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	22,01					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	35,75					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	165,09					

Totais:	Proventos:	1.874,58	Vantagens:	0,00	Descontos:	168,71	Líquido:	1.705,87
	Bases IRRF Proc:	1.874,58	FGTS Proc:	1.874,58	INSS Proc:	1.874,58	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500154 - JUNIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO **Admissão:** 01/07/2013 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500154
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	75,26	468,11	302	03	INSS	9,00	181,84
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,07	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
61	01	Anuenio	5,00	55,29	300	04	FGTS	8,00	161,63
62	01	Insalubridade	178,11	197,50	827	06	Atrasos	1,49	11,27
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	26,69					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	200,14					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.020,46	Vantagens:	0,00	Descontos:	417,24	Líquido:	1.603,22
Bases IRRF Proc:	2.020,46	FGTS Proc:	2.020,46	INSS Proc:	2.020,46	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500171 - ELIANA BARBOSA DE SOUZA **Admissão:** 01/10/2013 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500171
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	258	03	Desconto Adiant Proventos		13,32
61	01	Anuenio	5,00	55,85	302	03	INSS	8,00	112,77
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	582	03	Cartão Policard		100,10
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	112,77

Totais:							
Proventos:	1.409,68	Vantagens:	0,00	Descontos:	226,19	Líquido:	1.183,49
Bases IRRF Proc:	1.409,68	FGTS Proc:	1.409,68	INSS Proc:	1.409,68	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500206 - HYOLANDA FRANCA PEREIRA DA SILVA **Admissão:** 01/06/2014 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500206
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	112,77
61	01	Anuenio	5,00	55,85	300	04	FGTS	8,00	112,77
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.409,68	Vantagens:	0,00	Descontos:	112,77	Líquido:	1.296,91
Bases IRRF Proc:	1.409,68	FGTS Proc:	1.409,68	INSS Proc:	1.409,68	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500238 - EDUARDO COSTA VIANA **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500238
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,16	2.152,99	302	03	INSS	9,00	226,46
62	01	Insalubridade	179,16	218,97	304	03	IRRF	7,50	28,94
614	01	Feriado	12,02	144,36	300	04	FGTS	8,00	201,30
					827	06	Atrasos	0,44	8,81

Totais:	Proventos:	2.516,32	Vantagens:	0,00	Descontos:	255,40	Líquido:	2.260,92
	Bases IRRF Proc:	2.516,32	FGTS Proc:	2.516,32	INSS Proc:	2.516,32	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500242 - KARLA BARRETO CAMPANHARO **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500242
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,42	2.158,20	302	03	INSS	9,00	213,97
62	01	Insalubridade	179,42	219,29	304	03	IRRF	7,50	19,46
					619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
					622	03	Co partic UNIMED Titular		158,81
					300	04	FGTS	8,00	190,19
					827	06	Atrasos	0,18	3,60

Totais:	Proventos:	2.377,49	Vantagens:	0,00	Descontos:	608,89	Líquido:	1.768,60
	Bases IRRF Proc:	2.377,49	FGTS Proc:	2.377,49	INSS Proc:	2.377,49	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500248 - MEIRIELE DE ALMEIDA MONTEIRO **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500248
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,30	1.339,12	302	03	INSS	9,00	249,99
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	32,56
60	01	Adicional Noturno 30%	88,00	349,33	300	04	FGTS	8,00	222,21
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	11,43	46,58					

Totais:	Proventos:	2.777,72	Vantagens:	0,00	Descontos:	282,55	Líquido:	2.495,17
	Bases IRRF Proc:	2.777,72	FGTS Proc:	2.777,72	INSS Proc:	2.777,72	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500280 - JACKELINE SOUZA LUCAS ALVES **Admissão:** 01/11/2014 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500280

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,19	1.336,91
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69
40	01	Horas Extras c/ 60%	13,19	281,89
60	01	Adicional Noturno 30%	72,00	285,77
62	01	Insalubridade	179,49	219,38
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,49	37,59
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	38,10
474	01	Reembolso Creche CCT		209,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	332,45
304	03	IRRF	7,50	30,50
300	04	FGTS	8,00	241,78
827	06	Atrasos	0,11	2,20

Totais:							
Proventos:	3.231,33	Vantagens:	0,00	Descontos:	362,95	Líquido:	2.868,38
Bases IRRF Proc:	3.022,33	FGTS Proc:	3.022,33	INSS Proc:	3.022,33	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500281 - JOCAFF LEAL DA SILVA **Admissão:** 01/06/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500281

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	62,12	385,99
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62
39	01	Adicional Noturno 40%	96,00	280,80
61	01	Anuenio	4,00	43,89
62	01	Insalubridade	176,48	195,70
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	22,99
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	12,48	37,44
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	172,41
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	9,00	163,26
387	03	Emprest. Banco Santander		350,00
300	04	FGTS	8,00	145,12
386	04	Total Emp.Banco Santander		350,00
18	06	Horas Faltas	11,51	73,54
827	06	Atrasos	3,12	19,86

Totais:							
Proventos:	1.814,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	513,26	Líquido:	1.300,81
Bases IRRF Proc:	1.814,07	FGTS Proc:	1.814,07	INSS Proc:	1.814,07	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500286 - MONNIQUE RODRIGUES SOUZA FLORINDO **Admissão:** 01/06/2015 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F.Reg.:** 000500286

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	11,00	333,33
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	304	03	IRRF	7,50	61,76
474	01	Reembolso Creche CCT		69,66	582	03	Cartão Policard		199,10
577	01	Reembolso Creche mês ant		220,00	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
590	01	Gratif Responsab Tecnica		648,54	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
941	01	Reembolso Creche 04/2019		220,00	300	04	FGTS	8,00	242,42
1007	01	Reembolso Creche 01/2019		220,00					
1008	01	Reembolso Creche 02/2019		220,00					
1011	01	Reembolso Creche 03/2019		220,00					

Totais:								
	Proventos:	4.200,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	829,59	Líquido:	3.370,41
	Bases IRRF Proc:	3.250,34	FGTS Proc:	3.030,34	INSS Proc:	3.030,34	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500292 - ALESSA ROCHA DE SOUZA COSTA **Admissão:** 01/07/2015 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F.Reg.:** 000500292

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	176,32	2.120,17	302	03	INSS	9,00	214,36
2	01	Horas Normais Noturnas	3,28	41,63	300	04	FGTS	8,00	190,54
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					

Totais:								
	Proventos:	2.381,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	214,36	Líquido:	2.167,44
	Bases IRRF Proc:	2.381,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500314 - MARIA JOSE DE OLIVEIRA LOPES SILVA **Admissão:** 01/09/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500314

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	76,37	475,45	302	03	INSS	9,00	176,58
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	156,96
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,65	827	06	Atrasos	0,38	3,93
61	01	Anuenio	3,00	33,39					
62	01	Insalubridade	179,22	198,74					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	24,50					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	183,74					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.962,01	Vantagens:	0,00	Descontos:	176,58	Líquido:	1.785,43
Bases IRRF Proc:	1.962,01	FGTS Proc:	1.962,01	INSS Proc:	1.962,01	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500325 - WARLEI DELFINO EVANGELISTA **Admissão:** 01/10/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Auxilio Doenc

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500325

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
56	01	Horas Atestado Médico	72,00	446,80	302	03	INSS	8,00	43,20
61	01	Anuenio	3,00	13,40	300	04	FGTS	8,00	43,20
62	01	Insalubridade	72,00	79,84					
28	05	Horas Auxílio Doença	108,00	670,20					

Totais:							
Proventos:	540,04	Vantagens:	0,00	Descontos:	43,20	Líquido:	496,84
Bases IRRF Proc:	540,04	FGTS Proc:	540,04	INSS Proc:	540,04	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500328 - LETICIA BATISTA DA CONCEICAO **Admissão:** 01/10/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500328

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	6,00	37,23	281	03	Desconto Adto Férias		1.528,93
12	01	Horas Férias Diurnas	205,20	1.042,53	301	03	INSS s/ Férias	9,00	151,21
61	01	Anuenio	3,00	2,23	302	03	INSS	9,00	11,45
62	01	Insalubridade	12,00	13,31	582	03	Cartão Policard		78,62
66	01	Insalubridade Férias	205,20	186,29	300	04	FGTS	8,00	144,59
71	01	Anuênio de Férias	2,80	31,28	18	06	Horas Faltas	6,00	37,23
140	01	1/3 Férias		420,04					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47					

Totais:	Proventos:	1.807,38	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.770,21	Líquido:	37,17
	Bases IRRF Proc:	127,24	FGTS Proc:	1.807,38	INSS Proc:	1.807,38	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500367 - WALACY ROMUALDO SANTOS **Admissão:** 01/05/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500367

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	180,75
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	160,67
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09					
61	01	Anuenio	3,00	33,51					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	26,25					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	196,89					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	2.008,38	Vantagens:	0,00	Descontos:	180,75	Líquido:	1.827,63
	Bases IRRF Proc:	2.008,38	FGTS Proc:	2.008,38	INSS Proc:	2.008,38	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500399 - THALINE PECANHA DE ALMEIDA MARVILA **Admissão:** 01/09/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 03/06/2019 **Causa:** 02

Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500399

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
100	01	Aviso Prévio Indenizado	216,00	2.988,96	264	03	Líquido Rescisão		7.148,02
126	01	Saldo de Salário	18,00	249,07	302	03	INSS	8,00	19,92
172	01	Férias Proporc.Rescisão	150,00	2.075,66	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	83,02
184	01	1/3 Férias Rescisão		691,88	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	99,63
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	5,00	1.037,83	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	179,33
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	207,56	133	04	FGTS Rescisão	8,00	259,04

Totais:							
Proventos:	7.250,96	Vantagens:	0,00	Descontos:	7.250,96	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	249,07	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	1.286,90	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500407 - RAMON DIAS BIANCHI **Admissão:** 01/10/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500407

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	2.161,80	281	03	Desconto Adto Férias		3.243,25
40	01	Horas Extras c/ 60%	4,48	101,62	301	03	INSS s/ Férias	11,00	419,99
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,59	13,55	302	03	INSS	11,00	12,67
66	01	Insalubridade Férias	180,00	220,00	308	03	IRRF s/ Férias	15,00	154,93
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	80,50	291,24	300	04	FGTS	8,00	314,66
134	01	Média Horas Extras Férias	13,11	174,44					
136	01	Média Variáveis Férias	180,00	16,15					
140	01	1/3 Férias		954,54					

Totais:							
Proventos:	3.933,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	3.830,84	Líquido:	102,50
Bases IRRF Proc:	115,17	FGTS Proc:	3.933,34	INSS Proc:	3.933,34	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500414 - GRASIELE ALMEIDA GAMA **Admissão:** 01/12/2016 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500414
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	218,12	1.107,86	290	03	Vale Transporte	40,00	67,02
61	01	Anuenio	2,00	22,16	302	03	INSS	8,00	106,23
62	01	Insalubridade	218,12	197,89	582	03	Cartão Policard		170,48
					300	04	FGTS	8,00	106,23
					827	06	Atrasos	1,48	9,14

Totais:							
Proventos:	1.327,91	Vantagens:	0,00	Descontos:	343,73	Líquido:	984,18
Bases IRRF Proc:	1.327,91	FGTS Proc:	1.327,91	INSS Proc:	1.327,91	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500422 - JOICY VIEIRA RAPOSO PINTO **Admissão:** 01/04/2017 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500422
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,30	1.339,12	302	03	INSS	9,00	238,21
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	23,63
60	01	Adicional Noturno 30%	64,00	251,88	622	03	Copartic UNIMED Titular		61,27
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	211,74
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	8,31	33,58					
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					

Totais:							
Proventos:	2.866,87	Vantagens:	0,00	Descontos:	323,11	Líquido:	2.543,76
Bases IRRF Proc:	2.646,87	FGTS Proc:	2.646,87	INSS Proc:	2.646,87	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500445 - LAIS FERREIRA MACIEL MORAES **Admissão:** 01/12/2014 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500445
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	11,00	388,64
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	304	03	IRRF	15,00	116,87
329	01	Diferença Insalubridade		1.151,31	300	04	FGTS	8,00	282,64
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					

Totais:							
Proventos:	3.753,11	Vantagens:	0,00	Descontos:	505,51	Líquido:	3.247,60
Bases IRRF Proc:	3.533,11	FGTS Proc:	3.533,11	INSS Proc:	3.533,11	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500448 - MARIA DAS GRACAS MARVILA **Admissão:** 01/02/2005 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Auxilio Doenc
Cargo: 39 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500448
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

Totais:							
Proventos:	0,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	0,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500449 - LUCIANA CARVALHO DE SA COSTA **Admissão:** 01/07/2017 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500449
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	178,41
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	304	03	IRRF	7,50	10,71
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09	300	04	FGTS	8,00	158,58
61	01	Anuenio	1,00	11,17					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	25,82					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	193,63					
577	01	Reembolso Creche mês ant		622,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
941	01	Reembolso Creche 04/2019		622,00					

Totais:							
Proventos:	3.848,35	Vantagens:	0,00	Descontos:	189,12	Líquido:	3.659,23
Bases IRRF Proc:	2.604,35	FGTS Proc:	1.982,35	INSS Proc:	1.982,35	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500456 - INGRID RODRIGUES DE OLIVEIRA **Admissão:** 15/01/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500456
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	109,20
61	01	Anuenio	1,00	11,17	300	04	FGTS	8,00	109,20
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
573	01	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.365,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	109,20	Líquido:	1.255,80
Bases IRRF Proc:	1.365,00	FGTS Proc:	1.365,00	INSS Proc:	1.365,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500457 - THUANY CARVALHO MONTEIRO **Admissão:** 15/01/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500457
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	106,22
61	01	Anuenio	1,00	11,17	300	04	FGTS	8,00	106,22
62	01	Insalubridade	220,00	199,60					

Totais:	Proventos:	1.327,77	Vantagens:	0,00	Descontos:	106,22	Líquido:	1.221,55
	Bases IRRF Proc:	1.327,77	FGTS Proc:	1.327,77	INSS Proc:	1.327,77	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500479 - DAIANE BALBINO RODRIGUES DE SOUZA **Admissão:** 01/08/2018 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Atestado Méo
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500479
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	744,67	302	03	INSS	8,00	105,32
56	01	Horas Atestado Médico	60,00	372,33	582	03	Cartão Policard		193,38
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	105,32

Totais:	Proventos:	1.316,60	Vantagens:	0,00	Descontos:	298,70	Líquido:	1.017,90
	Bases IRRF Proc:	1.316,60	FGTS Proc:	1.316,60	INSS Proc:	1.316,60	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500480 - DANIELA MARVILA GOMES DE OLIVEIRA **Admissão:** 01/08/2018 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500480
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	177,23
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	157,54
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	25,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	46,81					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	-1,00	37,23					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	192,00					

Totais:	Proventos:	1.969,33	Vantagens:	0,00	Descontos:	177,23	Líquido:	1.792,10
	Bases IRRF Proc:	1.969,33	FGTS Proc:	1.969,33	INSS Proc:	1.969,33	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Periodo: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500486 - DILZA GOMES LEAL **Admissão:** 01/04/2010 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500486

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	119,02
61	01	Anuenio	8,00	134,04	300	04	FGTS	8,00	119,02
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.487,87	Vantagens:	0,00	Descontos:	119,02	Líquido:	1.368,85
Bases IRRF Proc:	1.487,87	FGTS Proc:	1.487,87	INSS Proc:	1.487,87	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500488 - MATHEUS TEIXEIRA FERREIRA **Admissão:** 01/09/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500488

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	108,30
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	582	03	Cartão Policard		196,74
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	108,30

Totais:							
Proventos:	1.353,83	Vantagens:	0,00	Descontos:	305,04	Líquido:	1.048,79
Bases IRRF Proc:	1.353,83	FGTS Proc:	1.353,83	INSS Proc:	1.353,83	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500489 - SIMONE BOURGUIGNON DA SILVA DE SOUZA **Admissão:** 01/09/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500489

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	75,52	470,79	302	03	INSS	9,00	168,90
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	582	03	Cartão Policard		194,08
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	304,22	300	04	FGTS	8,00	150,14
62	01	Insalubridade	178,37	197,79	827	06	Atrasos	1,23	8,58
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	22,18					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	40,56					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	166,37					

Totais:							
Proventos:	1.876,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	362,98	Líquido:	1.513,78
Bases IRRF Proc:	1.876,76	FGTS Proc:	1.876,76	INSS Proc:	1.876,76	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500490 - GISELLE NEVES DA SILVA AZEREDO **Admissão:** 01/09/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500590
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	156,14	969,51	302	03	INSS	8,00	104,92
56	01	Horas Atestado Médico	18,00	111,70	582	03	Cartão Policard		199,75
62	01	Insalubridade	174,14	193,10	300	04	FGTS	8,00	104,92
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	827	06	Atrasos	5,46	35,79

Totais:	Proventos:	1.311,54	Vantagens:	0,00	Descontos:	304,67	Líquido:	1.006,87
	Bases IRRF Proc:	1.311,54	FGTS Proc:	1.311,54	INSS Proc:	1.311,54	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500500 - CARLOS EDUARDO SILVA BARBOSA **Admissão:** 01/03/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500500
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	108,35
39	01	Adicional Noturno 40%	0,11	0,54	300	04	FGTS	8,00	108,35
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno		0,07					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.354,44	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,35	Líquido:	1.246,09
	Bases IRRF Proc:	1.354,44	FGTS Proc:	1.354,44	INSS Proc:	1.354,44	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500507 - LUCIANA MENDONCA QUINTO VASCONCELLOS **Admissão:** 01/05/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500507
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,48	1.109,55	302	03	INSS	8,00	107,57
62	01	Insalubridade	178,48	197,91	300	04	FGTS	8,00	107,57
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	1,12	7,45

Totais:	Proventos:	1.344,69	Vantagens:	0,00	Descontos:	107,57	Líquido:	1.237,12
	Bases IRRF Proc:	1.344,69	FGTS Proc:	1.344,69	INSS Proc:	1.344,69	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500508 - ANA PAULA DA SILVA ARAUJO **Admissão:** 01/05/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500508
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	290	03	Vale Transporte	30,00	67,02
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	302	03	INSS	8,00	108,30
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	108,30

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500509 - ALTIESLY RAPOSO OZORIO **Admissão:** 01/05/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500509
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,20	1.106,66	302	03	INSS	8,00	107,31
62	01	Insalubridade	178,20	197,60	300	04	FGTS	8,00	107,31
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	1,40	10,34

Totais:	Proventos:	1.341,49	Vantagens:	0,00	Descontos:	107,31	Líquido:	1.234,18
	Bases IRRF Proc:	1.341,49	FGTS Proc:	1.341,49	INSS Proc:	1.341,49	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500510 - ELIVANE OLIVEIRA DOS SANTOS BERNARDO **Admissão:** 01/05/2019 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500510
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	105,33
39	01	Adicional Noturno 40%	0,02	0,08	300	04	FGTS	8,00	105,33
62	01	Insalubridade	220,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno		0,01					
278	02	Salário Família	1,00	32,80					

Totais:	Proventos:	1.316,69	Vantagens:	32,80	Descontos:	105,33	Líquido:	1.244,16
	Bases IRRF Proc:	1.316,69	FGTS Proc:	1.316,69	INSS Proc:	1.316,69	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500511 - LIVIA CORLETT DA SILVA OLIVEIRA **Admissão:** 01/06/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500511

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	112,21	1.349,32	302	03	INSS	9,00	237,03
2	01	Horas Normais Noturnas	61,39	740,42	304	03	IRRF	7,50	36,95
57	01	Horas Atestado Noturno	6,00	72,06	300	04	FGTS	8,00	210,69
60	01	Adicional Noturno 30%	56,00	222,30					
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	7,28	29,64					

Totais:	Proventos:	2.633,74	Vantagens:	0,00	Descontos:	273,98	Líquido:	2.359,76
	Bases IRRF Proc:	2.633,74	FGTS Proc:	2.633,74	INSS Proc:	2.633,74	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500513 - JULIANA DE ARAUJO FERREIRA **Admissão:** 01/06/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500513

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

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

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento								
1	Horas Normais	6.101,26	44.396,12	M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	1.507,51	10.879,10	M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	537,15	4.115,16	M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	202,05	1.211,50	M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	180,00	1.117,00	M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	1.393,21	3.985,67	M	M	M		M	
40	Horas Extras c/ 60%	18,07	383,51	M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	168,00	1.042,53	M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	6,00	72,06	M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	280,00	1.109,28	M	M	M		M	
61	Anuenio	175,00	1.812,42	M	M	M		M	
62	Insalubridade	7.824,50	8.615,85	M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	43,58	360,73	M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	739,20	798,84	M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	275,47	760,43	M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		709,88	M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	222,59	679,31	M	M	M		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	216,00	2.988,96		M			M	
126	Saldo de Salário	18,00	249,07	M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	55,47	555,02	M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	354,00	29,67	M	M	F		M	
140	1/3 Férias		2.726,84	M	M	F		M	
172	Férias Proporc.Rescisão	150,00	2.075,66					M	
184	1/3 Férias Rescisão		691,88					M	
194	Insalubridade Maternidade		199,60	M	M	M		M	
195	Anuênio Maternidade		117,29	M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		1.037,83	D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		207,56		D	D		M	
328	Folga Mensal Remuner CCT	5,00	186,15	M	M	M		M	
329	Diferença Insalubridade		1.151,31	M	M	M		M	
474	Reembolso Creche CCT		1.962,66					M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	174,00	2.321,97	M	M	M		M	
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M		M	
577	Reembolso Creche mês ant		842,00			M		M	
590	Gratif Responsab Tecnica		648,54	M	M	M		M	
614	Feriado	22,02	195,13	M	M	M		M	
881	Folga Mensal Remunerada	21,00	779,27	M	M	M		M	
925	Abono Remunerado CCT	6,00	218,27	M	M	M		M	
941	Reembolso Creche 04/2019		842,00					M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto								
249	Desconto Cantina		103,40						
258	Desconto Adiant Proventos		13,32						
264	Líquido Rescisão		7.148,02						
281	Desconto Adto Férias		9.567,86						
290	Vale Transporte	100,00	201,06						
301	INSS s/ Férias		1.114,69			F-			
302	INSS		7.132,67			M-			
303	INSS s/ 13º Salário		83,02			D-			
304	IRRF		361,38						
308	IRRF s/ Férias		226,55						
387	Emprest. Banco Santander		684,25						
498	Mensalidade UNIODONTO		49,94						
582	Cartão Policard		1.908,12						
619	Mensal UNIMED Titular		1.819,64						
620	Mensal UNIMED Dependente		169,12						
622	Co partic UNIMED Titular		276,33						
	Outros								
90	FGTS 13º Salário Rescisão		99,63						
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		179,33						
133	FGTS Rescisão		259,04						
300	FGTS		7.297,00					M	
386	Total Emp.Banco Santander		684,25						
497	Total Mensal. UNIODONTO		49,94						
	Outros Env.Desconto								
18	Horas Faltas	53,24	316,17						
827	Atrasos	19,10	123,97						

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

1007	Reembolso Creche 01/2019		220,00	M
1008	Reembolso Creche 02/2019		220,00	M
1011	Reembolso Creche 03/2019		220,00	M
	Vantagem			
256	Adiantamento de Proventos		126,69	
278	Salário Família		32,80	
	Outros Env.Provento			
28	Horas Auxílio Doença	288,00	1.710,20	

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

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	102.773,30	IRRF Mês:	81.399,41	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	159,49	IRRF Fer:	10.907,34	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	30.859,37	IRRF 13º:	1.245,39	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	72.073,42	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	8.569,19	INSS Mês:	91.464,75	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	1.710,20	INSS 13º:	1.037,83	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	440,14	FGTS Mês:	91.215,68							
Salário:	67.111,80	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	3.238,03							
		FGTS 13ºRes:	1.245,39							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	1	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	30	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	110.767,79
		PIS Mês:	100.400,45							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	41
002	Ferias	04
003	Auxilio Doenca	02
006	Licença Maternidade Emp	01
007	Demitido	01
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 50

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500050 - JADER MORAES COELHO **Admissão:** 02/08/2010 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 28 - MOTORISTA **Salário Base:** 1.542,24 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000050

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	661,88	276	03	Pensão Alimenticia	60,00	598,80

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	880,36	302	03	INSS	8,00	128,35
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	54,84	300	04	FGTS	8,00	128,35
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	7,31					

Totais:	Proventos:	1.604,39	Vantagens:	0,00	Descontos:	727,15	Líquido:	877,24
	Bases IRRF Proc:	1.604,39	FGTS Proc:	1.604,39	INSS Proc:	1.604,39	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500085 - MILENA GOMES LEAL **Admissão:** 15/05/2012 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000085

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	117,91
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	23,41	300	04	FGTS	8,00	117,91
61	01	Anuenio	7,00	78,19					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,81					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	3,12					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	13,56					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.473,92	Vantagens:	0,00	Descontos:	117,91	Líquido:	1.356,01
	Bases IRRF Proc:	1.473,92	FGTS Proc:	1.473,92	INSS Proc:	1.473,92	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500092 - THIAGO FROSSARD DE OLIVEIRA **Admissão:** 01/06/2012 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 75 - AUX. SERVIÇOS GERAIS **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000092

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,19	1.025,09	290	03	Vale Transporte	30,00	61,74
61	01	Anuenio	7,00	71,76	302	03	INSS	8,00	106,38
62	01	Insalubridade	179,19	198,70	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	106,38
					827	06	Atrasos	0,41	3,91

Totais:	Proventos:	1.329,85	Vantagens:	0,00	Descontos:	384,77	Líquido:	945,08
	Bases IRRF Proc:	1.329,85	FGTS Proc:	1.329,85	INSS Proc:	1.329,85	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500093 - EDIVAL DE OLIVEIRA MATTOS **Admissão:** 01/06/2012 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 114 - TEC. MANUTENÇÃO III **Salário Base:** 1.171,34 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000093

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	214,19	1.141,08	302	03	INSS	8,00	125,06
61	01	Anuenio	7,00	79,88	300	04	FGTS	8,00	125,06
64	01	Periculosidade	214,19	342,32	827	06	Atrasos	5,41	30,26

Totais:	Proventos:	1.563,28	Vantagens:	0,00	Descontos:	125,06	Líquido:	1.438,22
	Bases IRRF Proc:	1.563,28	FGTS Proc:	1.563,28	INSS Proc:	1.563,28	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500133 - SONIA COSTA MARVILA **Admissão:** 01/02/2013 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000000133

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	66,06	381,91	302	03	INSS	8,00	126,36
2	01	Horas Normais Noturnas	95,54	554,09	582	03	Cartão Policard		188,21
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	240,36	300	04	FGTS	8,00	126,36
56	01	Horas Atestado Médico	11,09	64,42					
57	01	Horas Atestado Noturno	6,51	39,58					
61	01	Anuenio	6,00	62,40					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	20,01					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	32,05					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	150,05					

Totais:	Proventos:	1.579,54	Vantagens:	0,00	Descontos:	314,57	Líquido:	1.264,97
	Bases IRRF Proc:	1.579,54	FGTS Proc:	1.579,54	INSS Proc:	1.579,54	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500149 - MARCIA JANUARIO GOMES DO NASCIMENTO **Admissão:** 01/05/2013 **Dep.IR:** 02 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 125 - GOVERNANTA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500149

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	217,36	1.017,77	302	03	INSS	8,00	86,30
61	01	Anuenio	6,00	61,07	582	03	Cartão Policard		186,16
					300	04	FGTS	8,00	86,30
					827	06	Atrasos	2,24	11,23

Totais:	Proventos:	1.078,84	Vantagens:	0,00	Descontos:	272,46	Líquido:	806,38
	Bases IRRF Proc:	1.078,84	FGTS Proc:	1.078,84	INSS Proc:	1.078,84	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500159 - ELIANE DE JESUS MARTINS **Admissão:** 01/07/2013 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500159
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	76,35	437,80	302	03	INSS	9,00	170,30
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	300	04	FGTS	8,00	151,38
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,59	827	06	Atrasos	0,40	3,81
61	01	Anuenio	5,00	51,26					
62	01	Insalubridade	179,20	198,71					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	24,89					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	43,68					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	186,65					

Totais:							
Proventos:	1.892,27	Vantagens:	0,00	Descontos:	170,30	Líquido:	1.721,97
Bases IRRF Proc:	1.892,27	FGTS Proc:	1.892,27	INSS Proc:	1.892,27	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500164 - ALDIMAR BAPTISTA **Admissão:** 01/08/2013 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 38 - TEC. MANUTENÇÃO EM GERAL **Salário Base:** 1.718,08 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500164
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	1.718,08	304	03	IRRF	27,50	915,90
61	01	Anuenio	5,00	85,90	300	04	FGTS	8,00	160,28
62	01	Insalubridade	120,00	199,60					

Totais:							
Proventos:	2.003,58	Vantagens:	0,00	Descontos:	915,90	Líquido:	1.087,68
Bases IRRF Proc:	2.003,58	FGTS Proc:	2.003,58	INSS Proc:	2.003,58	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500184 - LAURINDA ARCANJO PORTELA NETO **Admissão:** 01/01/2014 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 15 - COZINHEIRA **Salário Base:** 1.035,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500184
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,16	1.030,78	302	03	INSS	8,00	105,23
61	01	Anuenio	5,00	51,54	300	04	FGTS	8,00	105,23
62	01	Insalubridade	179,16	198,67	827	06	Atrasos	0,44	4,22
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50					

Totais:							
Proventos:	1.315,49	Vantagens:	0,00	Descontos:	105,23	Líquido:	1.210,26
Bases IRRF Proc:	1.315,49	FGTS Proc:	1.315,49	INSS Proc:	1.315,49	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500226 - GEISA MATIAS NETO TAVARES **Admissão:** 06/01/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500226

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	89,30
61	01	Anuenio	4,00	41,60	300	04	FGTS	8,00	89,30
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
278	02	Salário Familia	1,00	32,80					

Totais:	Proventos:	1.116,27	Vantagens:	32,80	Descontos:	89,30	Líquido:	1.059,77
	Bases IRRF Proc:	1.116,27	FGTS Proc:	1.116,27	INSS Proc:	1.116,27	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500227 - NILZIANE GOMES LEAL **Admissão:** 06/01/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500227

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	441,61	302	03	INSS	9,00	169,67
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	300	04	FGTS	8,00	150,81
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,63					
61	01	Anuenio	4,00	41,16					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	24,69					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	43,68					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	185,17					

Totais:	Proventos:	1.885,23	Vantagens:	0,00	Descontos:	169,67	Líquido:	1.715,56
	Bases IRRF Proc:	1.885,23	FGTS Proc:	1.885,23	INSS Proc:	1.885,23	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500241 - LUIZ GUILHERME DOS SANTOS NUNES **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 28 - MOTORISTA **Salário Base:** 1.542,24 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500241
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.542,24	302	03	INSS	8,00	123,37
					387	03	Emprest. Banco Santander		340,00
					582	03	Cartão Policard		199,68
					619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
					622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
					300	04	FGTS	8,00	123,37
					386	04	Total Emp. Banco Santander		340,00

Totais:							
Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	898,45	Líquido:	643,79
Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500274 - THAIS BARBOSA VIANA **Admissão:** 01/05/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 20 - AUXILIAR DE FATURAMENTO **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500274
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	125,21	592,56	302	03	INSS	8,00	50,63
61	01	Anuenio	4,00	40,34	582	03	Cartão Policard		5,52
					300	04	FGTS	8,00	50,63
					18	06	Horas Faltas	88,00	416,00
					827	06	Atrasos	6,39	31,44

Totais:							
Proventos:	632,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	56,15	Líquido:	576,75
Bases IRRF Proc:	632,90	FGTS Proc:	632,90	INSS Proc:	632,90	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500276 - LUZIA APARECIDA FRAGA SCHWAMBACH **Admissão:** 01/05/2015 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500276
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	175,59	1.006,04	290	03	Vale Transporte	40,00	61,74
61	01	Anuenio	4,00	40,24	302	03	INSS	8,00	102,02
62	01	Insalubridade	175,59	194,71	300	04	FGTS	8,00	102,02
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	4,01	22,96

Totais:							
Proventos:	1.275,29	Vantagens:	0,00	Descontos:	163,76	Líquido:	1.111,53
Bases IRRF Proc:	1.275,29	FGTS Proc:	1.275,29	INSS Proc:	1.275,29	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 Colaborador: 500284 - HADASSA SOUZA DO NASCIMENTO SOARES Admissão: 01/06/2015 Dep.IR: 01 Dep.SF: 01 Sit: Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA Salário Base: 1.040,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500284
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	446,33	302	03	INSS	8,00	128,74
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	582	03	Cartão Policard		375,63
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	277,33	300	04	FGTS	8,00	128,74
61	01	Anuenio	4,00	41,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	21,03					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	36,98					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	157,73					

Totais:							
Proventos:	1.609,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	504,37	Líquido:	1.104,97
Bases IRRF Proc:	1.609,34	FGTS Proc:	1.609,34	INSS Proc:	1.609,34	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500301 - DEUZIANE CANDAL DA SILVA Admissão: 01/08/2015 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500301
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	103,50
61	01	Anuenio	3,00	30,87	300	04	FGTS	8,00	103,50
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.293,77	Vantagens:	0,00	Descontos:	103,50	Líquido:	1.190,27
Bases IRRF Proc:	1.293,77	FGTS Proc:	1.293,77	INSS Proc:	1.293,77	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 500319 - CATARINA COSTA RAPOSO Admissão: 01/09/2015 Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO Salário Base: 1.029,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500319
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	133,55	765,56	302	03	INSS	8,00	82,18
61	01	Anuenio	3,00	30,51	582	03	Cartão Policard		376,53
62	01	Insalubridade	177,55	196,88	300	04	FGTS	8,00	82,18
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	18	06	Horas Faltas	44,00	251,53
					827	06	Atrasos	2,05	11,91

Totais:							
Proventos:	1.027,25	Vantagens:	0,00	Descontos:	458,71	Líquido:	568,54
Bases IRRF Proc:	1.027,25	FGTS Proc:	1.027,25	INSS Proc:	1.027,25	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500321 - ADRIANA VALQUIRIA DE MATTOS CABRAL **Admissão:** 01/09/2015 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500321

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	75,47	433,23	258	03	Desconto Adiant Proventos		60,23
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	302	03	INSS	9,00	167,63
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,56	387	03	Emprest. Banco Santander		170,00
61	01	Anuenio	3,00	30,62	582	03	Cartão Policard		344,73
62	01	Insalubridade	178,32	197,74	300	04	FGTS	8,00	149,01
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	24,49	386	04	Total Emp.Banco Santander		170,00
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	43,67	827	06	Atrasos	1,28	8,38
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	183,64					

Totais:							
Proventos:	1.862,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	742,59	Líquido:	1.120,05
Bases IRRF Proc:	1.862,64	FGTS Proc:	1.862,64	INSS Proc:	1.862,64	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500324 - AMANDA DE SOUZA SIMAO **Admissão:** 01/10/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500324

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.040,00	258	03	Desconto Adiant Proventos		51,78
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	18,49	302	03	INSS	8,00	91,09
61	01	Anuenio	3,00	31,20	582	03	Cartão Policard		186,29
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,39	300	04	FGTS	8,00	91,09
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,47					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	10,41					

Totais:							
Proventos:	1.138,63	Vantagens:	0,00	Descontos:	329,16	Líquido:	809,47
Bases IRRF Proc:	1.138,63	FGTS Proc:	1.138,63	INSS Proc:	1.138,63	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500334 - LUIZ CARLOS VIEIRA DA SILVA **Admissão:** 01/11/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 114 - TEC. MANUTENÇÃO III **Salário Base:** 1.171,34 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500334
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	219,42	1.169,74	302	03	INSS	8,00	119,78
61	01	Anuenio	3,00	35,09	582	03	Cartão Policard		78,99
64	01	Periculosidade	219,42	233,95	300	04	FGTS	8,00	119,78
614	01	Feriado	11,00	58,57	827	06	Atrasos	0,18	1,60

Totais:							
Proventos:	1.497,35	Vantagens:	0,00	Descontos:	198,77	Líquido:	1.298,58
Bases IRRF Proc:	1.497,35	FGTS Proc:	1.497,35	INSS Proc:	1.497,35	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500342 - MANUELA JULIAO PACHECO **Admissão:** 01/12/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias
Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500342
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
12	01	Horas Férias Diurnas	74,40	426,89	281	03	Desconto Adto Férias		1.237,04
14	01	Horas Férias Noturnas	99,20	567,81	301	03	INSS s/ Férias	9,00	154,84
61	01	Anuenio	3,00	2,03	302	03	INSS	9,00	6,36
66	01	Insalubridade Férias	174,00	192,95	387	03	Emprest. Banco Santander		11,33
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	20,12	46,20	388	03	Empr.B.Santander Ferias		328,67
71	01	Anuênio de Férias	2,90	29,84	582	03	Cartão Policard		170,48
134	01	Média Horas Extras Férias	3,49	26,72	300	04	FGTS	8,00	143,29
140	01	1/3 Férias		430,14	386	04	Total Emp.Banco Santander		340,00
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60	18	06	Horas Faltas	11,51	67,74
256	02	Adiantamento de Proventos		117,54					

Totais:							
Proventos:	1.791,18	Vantagens:	117,54	Descontos:	1.908,72	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	70,63	FGTS Proc:	1.791,18	INSS Proc:	1.791,18	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500346 - VALDEA CRISTINA BRANDAO DE SOUZA **Admissão:** 01/12/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500346
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	103,50
61	01	Anuenio	3,00	30,87	300	04	FGTS	8,00	103,50
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.293,77	Vantagens:	0,00	Descontos:	103,50	Líquido:	1.190,27
Bases IRRF Proc:	1.293,77	FGTS Proc:	1.293,77	INSS Proc:	1.293,77	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500358 - LUZIANA DA ROCHA FERNANDES **Admissão:** 01/03/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500358

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,40	1.027,09	302	03	INSS	8,00	103,29
61	01	Anuenio	3,00	30,81	300	04	FGTS	8,00	103,29
62	01	Insalubridade	179,40	198,93	827	06	Atrasos	0,20	1,91
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.291,13	Vantagens:	0,00	Descontos:	103,29	Líquido:	1.187,84
Bases IRRF Proc:	1.291,13	FGTS Proc:	1.291,13	INSS Proc:	1.291,13	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500364 - ELZIENE LAURINDO BENEVIDES DIAS **Admissão:** 01/04/2016 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500364

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	14,40	68,60	281	03	Desconto Adto Férias		1.441,95
12	01	Horas Férias Diurnas	205,20	960,40	301	03	INSS s/ Férias	8,00	125,38
61	01	Anuenio	3,00	2,06	302	03	INSS	8,00	12,19
62	01	Insalubridade	14,40	13,06	300	04	FGTS	8,00	137,57
66	01	Insalubridade Férias	205,20	186,29					
71	01	Anuênio de Férias	2,80	28,81					
140	01	1/3 Férias		391,83					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60					

Totais:							
Proventos:	1.719,65	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.579,52	Líquido:	140,13
Bases IRRF Proc:	152,32	FGTS Proc:	1.719,65	INSS Proc:	1.719,65	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500366 - ELIZIANE SALES DE SOUZA SARTORI **Admissão:** 01/05/2016 **Dep. IR:** 03 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 15 - COZINHEIRA **Salário Base:** 1.035,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500366
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	52,09	299,86	290	03	Vale Transporte	40,00	62,10
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	590,81	302	03	INSS	8,00	129,61
39	01	Adicional Noturno 40%	96,00	263,32	300	04	FGTS	8,00	129,61
61	01	Anuenio	3,00	30,81	18	06	Horas Faltas	23,42	136,28
62	01	Insalubridade	178,36	197,78	827	06	Atrasos	1,24	8,05
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,48	19,76					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	12,48	35,11					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	12,00	148,18					

Totais:							
Proventos:	1.620,13	Vantagens:	0,00	Descontos:	191,71	Líquido:	1.428,42
Bases IRRF Proc:	1.620,13	FGTS Proc:	1.620,13	INSS Proc:	1.620,13	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500385 - ROSIMERI FERREIRA BENTO **Admissão:** 01/08/2016 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500385
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	290	03	Vale Transporte	40,00	61,74
61	01	Anuenio	2,00	20,58	302	03	INSS	8,00	102,67
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	102,67
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.283,48	Vantagens:	0,00	Descontos:	164,41	Líquido:	1.119,07
Bases IRRF Proc:	1.283,48	FGTS Proc:	1.283,48	INSS Proc:	1.283,48	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500386 - DIANA COIMBRA XAVIER **Admissão:** 01/08/2016 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 1 - SECRETARIA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500386
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	290	03	Vale Transporte	36,00	62,40
61	01	Anuenio	2,00	20,80	302	03	INSS	8,00	84,86
278	02	Salário Família	1,00	32,80	300	04	FGTS	8,00	84,86

Totais:							
Proventos:	1.060,80	Vantagens:	32,80	Descontos:	147,26	Líquido:	946,34
Bases IRRF Proc:	1.060,80	FGTS Proc:	1.060,80	INSS Proc:	1.060,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500398 - LUCIENE CAMILO LIMA **Admissão:** 01/09/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500398
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	168,40	788,90	258	03	Desconto Adiant Proventos		101,95
56	01	Horas Atestado Médico	51,20	240,10	290	03	Vale Transporte	36,00	61,74
61	01	Anuenio	2,00	20,58	302	03	INSS	8,00	99,93
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	582	03	Cartão Policard		5,52
					300	04	FGTS	8,00	99,93

Totais:							
Proventos:	1.249,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	269,14	Líquido:	980,04
Bases IRRF Proc:	1.249,18	FGTS Proc:	1.249,18	INSS Proc:	1.249,18	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500405 - MARIA DA PENHA BORGES FERREIRA ALVES **Admissão:** 01/09/2016 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias
Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500405
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	6,00	34,30	281	03	Desconto Adto Férias		1.493,83
12	01	Horas Férias Diurnas	174,00	994,70	301	03	INSS s/ Férias	8,00	129,89
61	01	Anuenio	2,00	0,69	302	03	INSS	8,00	8,82
62	01	Insalubridade	6,00	6,65	582	03	Cartão Policard		355,04
66	01	Insalubridade Férias	174,00	192,95	300	04	FGTS	8,00	138,71
71	01	Anuênio de Férias	1,93	19,89					
136	01	Média Variáveis Férias	174,00	10,25					
140	01	1/3 Férias		405,93					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60					
256	02	Adiantamento de Proventos		253,62					

Totais:							
Proventos:	1.733,96	Vantagens:	253,62	Descontos:	1.987,58	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	110,24	FGTS Proc:	1.733,96	INSS Proc:	1.733,96	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500423 - VALDEIR DE OLIVEIRA MULINARI **Admissão:** 01/06/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 28 - MOTORISTA **Salário Base:** 1.542,24 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500423
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.542,24	249	03	Desconto Cantina		18,60
					302	03	INSS	8,00	123,37
					300	04	FGTS	8,00	123,37

Totais:							
Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	141,97	Líquido:	1.400,27
Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500430 - ESTELA MARVILA PECANHA **Admissão:** 01/07/2017 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 20 - AUXILIAR DE FATURAMENTO **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500430
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	93,00	439,64	302	03	INSS	8,00	77,60
56	01	Horas Atestado Médico	110,00	520,00	582	03	Cartão Policard		163,66
61	01	Anuenio	1,00	10,40	300	04	FGTS	8,00	77,60
					18	06	Horas Faltas	17,00	80,36

Totais:	Proventos:	970,04	Vantagens:	0,00	Descontos:	241,26	Líquido:	728,78
	Bases IRRF Proc:	970,04	FGTS Proc:	970,04	INSS Proc:	970,04	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500433 - MIQUELY NUNES LEAL CAVALCANTE **Admissão:** 01/07/2017 **Dep.IR:** 01 **Dep.SF:** 01 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500433
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	207,42	981,85	302	03	INSS	8,00	79,33
61	01	Anuenio	1,00	9,83	300	04	FGTS	8,00	79,33
278	02	Salário Família	1,00	32,80	18	06	Horas Faltas	0,13	1,02
					827	06	Atrasos	12,05	57,12

Totais:	Proventos:	991,68	Vantagens:	32,80	Descontos:	79,33	Líquido:	945,15
	Bases IRRF Proc:	991,68	FGTS Proc:	991,68	INSS Proc:	991,68	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500434 - MAYARA SIQUEIRA CAITANO **Admissão:** 01/07/2017 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500434
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	168,00	960,40	302	03	INSS	8,00	107,99
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	43,68	582	03	Cartão Policard		156,72
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	68,60	300	04	FGTS	8,00	107,99
61	01	Anuenio	1,00	10,29					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	3,21					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	5,82					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	24,09					

Totais:	Proventos:	1.349,99	Vantagens:	0,00	Descontos:	264,71	Líquido:	1.085,28
	Bases IRRF Proc:	1.349,99	FGTS Proc:	1.349,99	INSS Proc:	1.349,99	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500444 - EWERTTON MAURICIO MARVILA **Admissão:** 01/07/2011 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 41 - TECNICO DE RAIO X **Salário Base:** 1.996,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500444

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	79,45	1.326,51	290	03	Vale Transporte	10,00	60,00
2	01	Horas Normais Noturnas	40,15	669,49	302	03	INSS	11,00	354,30
39	01	Adicional Noturno 40%	24,00	159,68	304	03	IRRF	15,00	75,20
61	01	Anuenio	7,00	139,72	300	04	FGTS	8,00	257,67
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,41	12,46					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	3,12	21,29					
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	3,00	93,44					

Totais:							
Proventos:	3.220,99	Vantagens:	0,00	Descontos:	489,50	Líquido:	2.731,49
Bases IRRF Proc:	3.220,99	FGTS Proc:	3.220,99	INSS Proc:	3.220,99	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500463 - HELENA MENDES BATISTA BENEVIDES **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 03 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500463

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,30	1.020,43	302	03	INSS	8,00	101,01
61	01	Anuenio	1,00	10,20	300	04	FGTS	8,00	101,01
62	01	Insalubridade	178,30	197,71	827	06	Atrasos	1,30	8,58
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.262,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	101,01	Líquido:	1.161,63
Bases IRRF Proc:	1.262,64	FGTS Proc:	1.262,64	INSS Proc:	1.262,64	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500464 - ELIZIANA DE OLIVEIRA BENEVIDES ARCHANJO **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500464

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,49	1.027,95	302	03	INSS	8,00	101,72
61	01	Anuenio	1,00	10,28	300	04	FGTS	8,00	101,72
62	01	Insalubridade	179,49	199,03	827	06	Atrasos	0,11	1,05
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.271,56	Vantagens:	0,00	Descontos:	101,72	Líquido:	1.169,84
Bases IRRF Proc:	1.271,56	FGTS Proc:	1.271,56	INSS Proc:	1.271,56	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500466 - JOSIANA DE OLIVEIRA SOUZA PAULINO **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500466

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	446,33	302	03	INSS	8,00	120,63
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	300	04	FGTS	8,00	120,63
39	01	Adicional Noturno 40%	104,00	240,36					
61	01	Anuenio	1,00	10,40					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,59	17,70					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	32,05					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	13,00	132,76					

Totais:							
Proventos:	1.507,94	Vantagens:	0,00	Descontos:	120,63	Líquido:	1.387,31
Bases IRRF Proc:	1.507,94	FGTS Proc:	1.507,94	INSS Proc:	1.507,94	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500470 - LEANDRA FRANCISCA MARCHIORI MARINHO **Admissão:** 01/04/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500470

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	76,27	441,71	302	03	INSS	8,00	121,42
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	582	03	Cartão Policard		378,24
39	01	Adicional Noturno 40%	105,07	242,94	300	04	FGTS	8,00	121,42
61	01	Anuenio	1,00	10,35	827	06	Atrasos	0,48	4,62
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	19,06					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,00	32,39					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	142,97					

Totais:							
Proventos:	1.517,76	Vantagens:	0,00	Descontos:	499,66	Líquido:	1.018,10
Bases IRRF Proc:	1.517,76	FGTS Proc:	1.517,76	INSS Proc:	1.517,76	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500472 - VANDERLEI DA CONCEICAO ROCHA **Admissão:** 01/04/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 164 - VIGIA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500472
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	85,88
61	01	Anuenio	1,00	10,29	300	04	FGTS	8,00	85,88
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:								
Proventos:	1.073,59	Vantagens:	0,00	Descontos:	85,88	Líquido:	987,71
Bases IRRF Proc:	1.073,59	FGTS Proc:	1.073,59	INSS Proc:	1.073,59	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500478 - LARISSA FIGUEIREDO DA SILVA DE FREITAS **Admissão:** 01/08/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500478
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	86,60
318	01	Devolução de Faltas	9,00	42,55	300	04	FGTS	8,00	86,60

Totais:								
Proventos:	1.082,55	Vantagens:	0,00	Descontos:	86,60	Líquido:	995,95
Bases IRRF Proc:	1.082,55	FGTS Proc:	1.082,55	INSS Proc:	1.082,55	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500487 - EBER MOREIRA DE FREITAS **Admissão:** 18/06/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 49 - TEC. SEGURANÇA TRABALHO **Salário Base:** 1.744,55 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500487
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	199,33	1.740,62	302	03	INSS	9,00	158,22
61	01	Anuenio	1,00	17,41	300	04	FGTS	8,00	140,64
					827	06	Atrasos	0,27	3,93

Totais:								
Proventos:	1.758,03	Vantagens:	0,00	Descontos:	158,22	Líquido:	1.599,81
Bases IRRF Proc:	1.758,03	FGTS Proc:	1.758,03	INSS Proc:	1.758,03	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500491 - MARLUCIA ALVES SANTANA **Admissão:** 01/09/2018 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500491

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	168,41	974,61	302	03	INSS	8,00	83,33
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	18,49	582	03	Cartão Policard		177,35
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,35	300	04	FGTS	8,00	83,33
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,47	18	06	Horas Faltas	11,00	63,56
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	827	06	Atrasos	0,19	1,83
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	10,11					

Totais:							
Proventos:	1.041,70	Vantagens:	0,00	Descontos:	260,68	Líquido:	781,02
Bases IRRF Proc:	1.041,70	FGTS Proc:	1.041,70	INSS Proc:	1.041,70	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500496 - GENILSON PEREIRA SOBRINHO **Admissão:** 01/02/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 28 - MOTORISTA **Salário Base:** 1.542,24 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500496

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	661,88	302	03	INSS	9,00	203,69
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	880,36	304	03	IRRF	7,50	11,67
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	411,26	300	04	FGTS	8,00	181,05
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	29,99					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	54,83					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	224,91					

Totais:							
Proventos:	2.263,23	Vantagens:	0,00	Descontos:	215,36	Líquido:	2.047,87
Bases IRRF Proc:	2.263,23	FGTS Proc:	2.263,23	INSS Proc:	2.263,23	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500498 - ESDRAS BENEVIDES DO NASCIMENTO **Admissão:** 01/02/2019 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 164 - VIGIA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500591

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	441,61	302	03	INSS	8,00	85,06
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	300	04	FGTS	8,00	85,06
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
278	02	Salário Família	1,00	32,80					

Totais:							
Proventos:	1.063,30	Vantagens:	32,80	Descontos:	85,06	Líquido:	1.011,04
Bases IRRF Proc:	1.063,30	FGTS Proc:	1.063,30	INSS Proc:	1.063,30	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500499 - JUCIE FERREIRA DE SOUZA **Admissão:** 01/03/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 75 - AUX. SERVIÇOS GERAIS **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500499

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	290	03	Vale Transporte	26,00	61,74
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	302	03	INSS	8,00	101,03
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	101,03

Totais:							
Proventos:	1.262,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	162,77	Líquido:	1.100,13
Bases IRRF Proc:	1.262,90	FGTS Proc:	1.262,90	INSS Proc:	1.262,90	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500501 - JAIRO BENEVIDES GARCIA **Admissão:** 01/03/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 28 - MOTORISTA **Salário Base:** 1.542,24 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500501

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.542,24	249	03	Desconto Cantina		31,75
					302	03	INSS	8,00	123,37
					300	04	FGTS	8,00	123,37

Totais:							
Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	155,12	Líquido:	1.387,12
Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento								
1	Horas Normais	6.440,01	40.000,47	M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	1.163,39	7.705,68	M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	454,00	2.381,99	M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	99,20	567,81	M	M	F		M	
39	Adicional Noturno 40%	1.089,07	2.976,94	M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	184,29	893,12	M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	6,51	39,58	M	M	M		M	
61	Anuenio	122,00	1.303,63	M	M	M		M	
62	Insalubridade	3.407,36	3.794,97	M	M	M		M	
64	Periculosidade	434,01	576,27	M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	31,20	221,84	M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	553,20	572,19	M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	20,12	46,20	M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		78,54	M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	145,10	396,92	M	M	M		M	
79	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40	M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	3,49	26,72	M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	174,00	10,25	M	M	F		M	
140	1/3 Férias		1.227,90	M	M	F		M	
318	Devolução de Faltas	9,00	42,55	M	M	M		M	
328	Folga Mensal Remuner CCT	25,00	860,49	M	M	M		M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	136,00	1.663,67	M	M	M		M	
614	Feriado	11,00	58,57	M	M	M		M	
881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	M	M	M		M	
925	Abono Remunerado CCT	6,00	205,80	M	M	M		M	
	Vantagem								
256	Adiantamento de Proventos		371,16						
278	Salário Família		131,20						

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto								
249	Desconto Cantina		50,35						
258	Desconto Adiant Proventos		213,96						
276	Pensão Alimenticia		598,80			M-			
281	Desconto Adto Férias		4.172,82						
290	Vale Transporte	258,00	493,20						
301	INSS s/ Férias		410,11			F-			
302	INSS		4.959,58			M-			
304	IRRF		1.002,77						
387	Emprest. Banco Santander		521,33						
388	Empr.B.Santander Ferias		328,67						
582	Cartão Policard		3.348,75						
619	Mensal UNIMED Titular		433,30						
622	Co partic UNIMED Titular		18,75						
	Outros								
300	FGTS		5.318,81					M	
386	Total Emp.Banco Santander		850,00						
	Outros Env.Desconto								
18	Horas Faltas	195,46	1.016,49						
827	Atrasos	41,45	216,81						

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

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	66.487,73	IRRF Mês:	61.576,13	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	502,36	IRRF Fer:	4.911,60	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	16.552,39	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	50.437,70	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	6.168,81	INSS Mês:	66.487,73	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	1.233,30	FGTS Mês:	66.487,73							
Salário:	52.788,51	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	5	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	36	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	72.308,90
		PIS Mês:	66.615,86							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	43
002	Ferias	03

Quantidade de Colaboradores: 46

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento								
1	Horas Normais	18.743,00	272.635,87	M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	3.218,35	31.412,43	M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	1.328,18	21.087,68	M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	324,22	2.161,05	M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	384,00	6.846,44	M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	2.893,48	10.181,69	M	M	M		M	
40	Horas Extras c/ 60%	69,33	1.472,44	M	M	M		M	
42	Horas Extras c/ 75%	11,53	462,42	M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	603,43	8.269,21	M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	28,57	379,44	M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	866,10	11.271,11	M	M	M		M	
61	Anuenio	391,00	6.183,64	M	M	M		M	
62	Insalubridade	12.467,55	13.692,58	M	M	M		M	
64	Periculosidade	434,01	576,27	M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	93,27	867,04	M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	1.292,40	1.371,03	M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	360,58	1.770,59	M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		914,90	M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	435,59	1.557,39	M	M	M		M	
78	Insalubridade Médicos	2.468,00	13.632,68	M	M	M		M	
79	Insalubridade Radiologia	1.000,00	6.653,33	M	M	M		M	
83	Insalubridade s/Férias II	80,00	532,27	M	M	F		M	
86	Gratif Plantao Fim Semana	9,00	5.709,60	M	M	M		M	
87	Insalubridade s/ Férias I	168,00	1.117,76	M	M	F		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	552,00	34.425,39		M			M	
126	Saldo de Salário	178,00	15.881,82	M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	65,05	676,69	M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	808,00	9.012,00	M	M	F		M	
140	1/3 Férias		12.881,32	M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	120,00	12.470,47					M	
172	Férias Proporc.Rescisão	260,00	12.263,74					M	
184	1/3 Férias Rescisão		8.244,72					M	
192	Média Variav.Maternidade	60,00	383,33	M	M	M		M	
194	Insalubridade Maternidade		375,60	M	M	M		M	
195	Anuênio Maternidade		117,29	M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		11.433,11	D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		2.910,78		D	D		M	
274	Gratificação de Função		3.000,00	M	M	M		M	
318	Devolução de Faltas	9,00	42,55	M	M	M		M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto								
249	Desconto Cantina		187,25						
258	Desconto Adiant Proventos		227,28						
264	Líquido Rescisão		83.808,56						
276	Pensão Alimenticia		598,80			M-			
281	Desconto Adto Férias		42.167,63						
286	Adiantamentos		92,80						
290	Vale Transporte	358,00	694,26						
301	INSS s/ Férias		2.281,19			F-			
302	INSS		30.961,79			M-			
303	INSS s/ 13º Salário		1.182,95			D-			
304	IRRF		36.124,77						
306	IRRF s/ 13º Salário		1.560,89						
308	IRRF s/ Férias		7.211,52						
387	Emprest. Banco Santander		14.131,36						
388	Empr.B.Santander Ferias		328,67						
498	Mensalidade UNIODONTO		49,94						
582	Cartão Policard		6.644,78						
619	Mensal UNIMED Titular		4.072,58						
620	Mensal UNIMED Dependente		1.231,37						
622	Co partic UNIMED Titular		901,21						
623	Co partic UNIMED Depend		216,29						
	Outros								
90	FGTS 13º Salário Rescisão		1.147,50						
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		2.605,97						
133	FGTS Rescisão		4.064,47						
300	FGTS		37.148,14					M	
386	Total Emp.Banco Santander		10.860,03						
497	Total Mensal. UNIODONTO		49,94						
	Outros Env.Desconto								
18	Horas Faltas	413,10	11.850,48						
827	Atrasos	62,57	376,28						

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

328	Folga Mensal Remuner CCT	31,00	1.081,31	M	M	M	M
329	Diferença Insalubridade		1.151,31	M	M	M	M
332	Insalubridade Maternid. I		598,80	M	M	M	M
474	Reembolso Creche CCT		3.206,66				M
477	Horas Extras Noturnas 75%	330,00	4.567,83	M	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M	M
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M	M
577	Reembolso Creche mês ant		842,00			M	M
590	Gratif Responsab Tecnica		1.814,66	M	M	M	M
614	Feriado	57,14	779,52	M	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		2.000,00	M	M	M	M
672	Grat Med Direçao Clinica		2.000,00	M	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	23,00	853,73	M	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	14,00	598,47	M	M	M	M
941	Reembolso Creche 04/2019		842,00				M
1007	Reembolso Creche 01/2019		220,00				M
1008	Reembolso Creche 02/2019		220,00				M
1011	Reembolso Creche 03/2019		220,00				M
	Vantagem						
256	Adiantamento de Proventos		497,85				
278	Salário Família		262,40				
	Outros Env.Provento						
28	Horas Auxílio Doença	443,30	6.055,99				
29	Horas Aux.Doenba Noturna	188,30	3.438,69				

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

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	569.911,19	IRRF Mês:	431.929,03	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	760,25	IRRF Fer:	51.525,29	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	234.675,89	IRRF 13º:	14.343,89	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	335.995,55	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	55.876,05	INSS Mês:	482.612,32	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	9.494,68	INSS 13º:	11.433,11	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	12.226,76	FGTS Mês:	466.231,69							
Salário:	382.608,08	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	50.806,02							
		FGTS 13ºRes:	14.343,89							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	10	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	87	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	615.637,52
		PIS Mês:	567.454,84							

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	140
002	Ferias	10
003	Auxilio Doenca	05
006	Licença Maternidade Emp	02
007	Demitido	03
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 161

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento								
1	Horas Normais	18.743,00	272.635,87	M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	3.218,35	31.412,43	M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	1.328,18	21.087,68	M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	324,22	2.161,05	M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	384,00	6.846,44	M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	2.893,48	10.181,69	M	M	M		M	
40	Horas Extras c/ 60%	69,33	1.472,44	M	M	M		M	
42	Horas Extras c/ 75%	11,53	462,42	M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	603,43	8.269,21	M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	28,57	379,44	M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	866,10	11.271,11	M	M	M		M	
61	Anuenio	391,00	6.183,64	M	M	M		M	
62	Insalubridade	12.467,55	13.692,58	M	M	M		M	
64	Periculosidade	434,01	576,27	M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	93,27	867,04	M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	1.292,40	1.371,03	M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	360,58	1.770,59	M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		914,90	M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	435,59	1.557,39	M	M	M		M	
78	Insalubridade Médicos	2.468,00	13.632,68	M	M	M		M	
79	Insalubridade Radiologia	1.000,00	6.653,33	M	M	M		M	
83	Insalubridade s/Férias II	80,00	532,27	M	M	F		M	
86	Gratif Plantao Fim Semana	9,00	5.709,60	M	M	M		M	
87	Insalubridade s/ Férias I	168,00	1.117,76	M	M	F		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	552,00	34.425,39		M			M	
126	Saldo de Salário	178,00	15.881,82	M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	65,05	676,69	M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	808,00	9.012,00	M	M	F		M	
140	1/3 Férias		12.881,32	M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	120,00	12.470,47					M	
172	Férias Proporc.Rescisão	260,00	12.263,74					M	
184	1/3 Férias Rescisão		8.244,72					M	
192	Média Variav.Maternidade	60,00	383,33	M	M	M		M	
194	Insalubridade Maternidade		375,60	M	M	M		M	
195	Anuênio Maternidade		117,29	M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		11.433,11	D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		2.910,78	D	D	D		M	
274	Gratificação de Função		3.000,00	M	M	M		M	
318	Devolução de Faltas	9,00	42,55	M	M	M		M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto								
249	Desconto Cantina		187,25						
258	Desconto Adiant Proventos		227,28						
264	Líquido Rescisão		83.808,56						
276	Pensão Alimenticia		598,80			M-			
281	Desconto Adto Férias		42.167,63						
286	Adiantamentos		92,80						
290	Vale Transporte	358,00	694,26						
301	INSS s/ Férias		2.281,19			F-			
302	INSS		30.961,79			M-			
303	INSS s/ 13º Salário		1.182,95			D-			
304	IRRF		36.124,77						
306	IRRF s/ 13º Salário		1.560,89						
308	IRRF s/ Férias		7.211,52						
387	Emprest. Banco Santander		14.131,36						
388	Empr.B.Santander Ferias		328,67						
498	Mensalidade UNIODONTO		49,94						
582	Cartão Policard		6.644,78						
619	Mensal UNIMED Titular		4.072,58						
620	Mensal UNIMED Dependente		1.231,37						
622	Co partic UNIMED Titular		901,21						
623	Co partic UNIMED Depend		216,29						
	Outros								
90	FGTS 13º Salário Rescisão		1.147,50						
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		2.605,97						
133	FGTS Rescisão		4.064,47						
300	FGTS		37.148,14					M	
386	Total Emp.Banco Santander		10.860,03						
497	Total Mensal. UNIODONTO		49,94						
	Outros Env.Desconto								
18	Horas Faltas	413,10	11.850,48						
827	Atrasos	62,57	376,28						

Relação de Cálculo

Periodo: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

328	Folga Mensal Remuner CCT	31,00	1.081,31	M	M	M	M
329	Diferença Insalubridade		1.151,31	M	M	M	M
332	Insalubridade Maternid. I		598,80	M	M	M	M
474	Reembolso Creche CCT		3.206,66				M
477	Horas Extras Noturnas 75%	330,00	4.567,83	M	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M	M
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M	M
577	Reembolso Creche mês ant		842,00			M	M
590	Gratif Responsab Tecnica		1.814,66	M	M	M	M
614	Feriado	57,14	779,52	M	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		2.000,00	M	M	M	M
672	Grat Med Direçao Clinica		2.000,00	M	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	23,00	853,73	M	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	14,00	598,47	M	M	M	M
941	Reembolso Creche 04/2019		842,00				M
1007	Reembolso Creche 01/2019		220,00				M
1008	Reembolso Creche 02/2019		220,00				M
1011	Reembolso Creche 03/2019		220,00				M
	Vantagem						
256	Adiantamento de Proventos		497,85				
278	Salário Familia		262,40				
	Outros Env.Provento						
28	Horas Auxílio Doença	443,30	6.055,99				
29	Horas Aux.Doenþa Noturna	188,30	3.438,69				

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

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	569.911,19	IRRF Mês:	431.929,03	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	760,25	IRRF Fer:	51.525,29	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	234.675,89	IRRF 13º:	14.343,89	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Liquido:	335.995,55	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	55.876,05	INSS Mês:	482.612,32	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	9.494,68	INSS 13º:	11.433,11	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	12.226,76	FGTS Mês:	466.231,69							
Salário:	382.608,08	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	50.806,02							
		FGTS 13ºRes:	14.343,89							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	10	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	87	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	615.637,52
		PIS Mês:	567.454,84							

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	140
002	Ferias	10
003	Auxilio Doenca	05
006	Licença Maternidade Emp	02
007	Demitido	03
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 161

Relação de Cálculo

Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Valores Totais da Empresa

Local: Total da Empresa

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha e dos Pagamentos
Proventos:	569.911,19	IRRF Mês:	431.929,03	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	760,25	IRRF Fer:	51.525,29	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	234.675,89	IRRF 13º:	14.343,89	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	335.995,55	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	55.876,05	INSS Mês:	482.612,32	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	9.494,68	INSS 13º:	11.433,11	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	12.226,76	FGTS Mês:	466.231,69							
Salário:	382.608,08	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	50.806,02							
		FGTS 13ºRes:	14.343,89							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	10	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	87	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	615.637,52
		PIS Mês:	567.454,84							

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 161

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2019 - 12:29:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRI				(0028)35266166
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.495,00	5	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(C)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
155	018000-2	27.193.705/0004-71	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
49,90	0,00	49,90

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

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

858100000005 499001801907 707630200027 719370500046

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2019 - 12:29:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRI				(0028)35266166
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	463.736,69	150	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
155	018080-1	27.193.705/0004-71	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.098,93	0,00	37.098,93

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

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

858900003700 989301801907 707630200825 719370500046

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Relação de Cálculo

Periodo: 01/06/2019 a 30/06/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Colaborador: 1 - 3391 - FABIO RABBI BORTOLINI **Admissão:** 01/06/2011 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **St:** Trabalhan

Cargo: MEDICO RADIOLOGISTA **C.C:** 223 DIAGNOSTICO POR **Salário:** 5.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nivel:** **Reg.:** 000003391

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	5.200,00	302	03	INSS	11,00	572,00
					304	03	IRRF	22,50	362,51
					300	04	FGTS	8,00	416,00

Totais: Proventos: 5.200,00 Vantagens: 0,00 Descontos: 934,51 **Liquido:** **4.265,49**

IRRF Proc: 5.200,00 FGTS Proc: 5.200,00 INSS Proc: 5.200,00

Colaborador: 1 - 400488 - PATRICIA VIVYANNE DA GAMA COTTA E SILVA **Admissão:** 01/11/2014 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **St:** Trabalhan

Cargo: MEDICO **C.C:** 400173 CCIH LS **Salário:** 5.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nivel:** **Reg.:** 000400488

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	5.000,00	304	03	IRRF	27,50	2.373,91
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	447,90

Totais: Proventos: 5.598,80 Vantagens: 0,00 Descontos: 2.373,91 **Liquido:** **3.224,89**

IRRF Proc: 5.598,80 FGTS Proc: 5.598,80 INSS Proc: 5.598,80

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

Número da Nota	Data de Emissão
00597	06/06/2019
RPS	Competência 06/06/2019

NFS-e

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **19.360.314/0001-23** Inscrição Municipal: **1218311**

Nome/Razão Social **MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço **AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 565 - SALA: 507; EDIF: ROYAL CENTER; - SANTA LÚCIA - CEP: 29056923**

Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adriano@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal

Nome/Razão Social **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

Endereço **RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000** Email

Município/UF **Itapemirim/ES**

Dados complementares

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

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

Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**

CNAE: **8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS PRESTADOS: DR. MARCUS SOUSA OLIVEIRA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO DO BRASIL;
AGÊNCIA: 1400-1
CONTA CORRENTE: 45.174-6

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 4.600,00 // Valor líquido da nota = R$ 4.317,10

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	4.600,00	0,00	5,00	230,00	0,00	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
69,00	0,00	46,00	29,90	138,00	0,00

Outras informações

- **Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF Nº 2906/2013 de 10/12/2013;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 8EB31998-E73C-4EA8-91B3-0896EDA7EB0E**

Plantão Pronto Socorro
Dr marcus mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Santo Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BIOMA CONSULTORIA LTDA EPP
Nome Fantasia:
Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 84, SALA 01 - PORTAL DOS IMIGRANTES
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: bioma@biomaes.com.br - Fone: (27)3337-8974 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000021443 - CPF/CNPJ: 06.352.760/0001-44

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	5d8e24765d29c21c3eb959ed4be74241	Não definido		437

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Plantão	UN	1,0000	3.450,0000	2,00 %	3.450,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	51,75	34,50	103,50	22,42	212,17	0,00	3.237,83

OBSERVAÇÕES

Prestação de plantões

Dados Bancários:
Bioma Consultoria Ltda.
Banco do Brasil
Agência: 3195-X
Conta Corrente: 28.376-2

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BIOMA CONSULTORIA LTDA EPP A NOTA FISCAL Nº 437, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 3.237,83

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Pronto Socorro
Ilº Grazila mês de maio

VANDA MARCIA PERRI LEITOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Deus

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

Número da Nota	Data de Emissão
00800	14/06/2019
RPS	Competência 14/06/2019

Prestador de serviços

Inscrição Municipal: **1214915**

CPF/CNPJ: **18.290.599/0001-00**
Nome/Razão Social: **CENTRO MEDICO DE VITORIA LTDA**
Nome Fantasia:
Endereço: **AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 565 - SALA: 507; EDIF: ROYAL CENTER; - SANTA LÚCIA - CEP: 29056923**
Municipio/UF: **Vitoria/ES** Email: **processos@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**
Endereço: **RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, SN - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000**
Email: **rhmeninojesus2018@gmail.com**
Municipio/UF: **Itapemirim/ES**

Dados complementares

Municipio da prestação do serviço: **Itapemirim - ES**
Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
Municipio da incidência: **Vitoria - ES**
Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
CNAE: **8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Discriminação dos serviços

Serviços médicos prestados - Dr. Davi Farina de Carvalho;

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA:1400-1
CONTA CORRENTE:49.719-3

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 4.600,00 // Valor líquido da nota = R$ 4.317,10

Valor liquido 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	4.600,00	0,00	2,00	92,00	92,00	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
69,00	0,00	46,00	29,90	138,00	0,00

Outras informações

- **Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF Nº 1302/2013 de 19/06/2013;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 6845AE53-3469-48A2-8BB1-ACD6C547E309**

Ultrassonografia Dr. Dari
mês de maio

VANDA MARCIA FERRULEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA
Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: (27)9945-9123 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
03/06/2019	6151f808c423030e74e4a7bdb7c0a5bc	Microempresa Municipal (ME)		5

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	11.000,0000	2,00 %	11.000,00
Virginia Fonseca auxilio médico					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	220,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 5, EMITIDA EM 03/06/2019 NO VALOR R$ 11.000,00

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

Plantão Auxílio médico
Dr. Virgínia mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA
Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: (27)9945-9123 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
03/06/2019	4db3cf07d06d3c4ff426b01c0b3793ff	Microempresa Municipal (ME)		6

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	12.000,0000	2,00 %	12.000,00
Luiz Guedes auxílio médico					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	240,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 6, EMITIDA EM 03/06/2019 NO VALOR R$ 12.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Auxílio médico
Dr: Luiz Gendes mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA
Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: (27)9945-9123 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	504b59177e298b01d82176a1a633a746	Microempresa Municipal (ME)		7

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	3.450,0000	2,00 %	3.450,00
Virginia Fonseca plantão médico					

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 7, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 3.450,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão maternidade
Dr Virginia mês de maio

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital [illegible] Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: V & L ASSISTENCIA MEDICA
Endereço: RUA LAURO FERREIRA PINTO, 502, SALA 01 - CENTRO
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: (27)9945-9123 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022472 - CPF/CNPJ: 33.039.128/0001-18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	22b5f09f1e49848b88d96cdd752e29cd	Microempresa Municipal (ME)		8

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	5.750,0000	2,00 %	5.750,00
Luiz Guedes plantão médico					

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: V & L ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 8, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 5.750,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Maternidade
São Luís Gonzaga mês de Maio

VANDA MARCIA FERRO LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Universitário Unisa

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: a49dafdcfa719fe66897a0777904591b

Gerado em 06/06/2019 10:45:12

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BONFIM E AMBROSIO CLINICA MEDICA LTDA. ME
Nome Fantasia:
Endereço: AVN FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177, SALA 508 - GILBERTO MACHADO
CACHOEIRO ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-387
E-mail: contabil1@montesiaoconsultoria.com.br - Fone: (28)2101-6950 - Site: .....
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 58607 - CPF/CNPJ: 25.061.062/0001-34

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	Exigível	Tributação Normal		204

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	27.193.705/0004-71		0042405

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83229-1731	SUPRIMENTOSHECICOMBR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 402 - ANALISE CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	7.363,5000	5,00 %	7.363,50
Prestação de serviços médicos pelo Dr. Gustavo Ambrosio					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.363,50	0,00	0,00	7.363,50	368,18

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	110,45	73,64	220,91	47,86	452,86	0,00	6.910,64

OBSERVAÇÕES

Produção mamografia e ultrassom mês de maio

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BONFIM E AMBROSIO CLINICA MEDICA LTDA. ME A NOTA FISCAL Nº 204, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 6.910,64

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Ultrassonografia
Dr. Gustavo mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

MESC-MEDICINA EMPRESARIAL SUL CAPIXABA LTDA ME

Rua Maria Elias Mameri, 16 - Padre Guido Spolaor
Rio Novo do Sul - ES - CEP 29290-000

C.N.P.J.: 28.487.226/0001-88 - Insc. Municipal: 0031378

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Validade: 31/12/2019

1ª Via Tomador de Serviço (Branca)
2ª Via Prestador do Serviço (Amarela)
3ª Via (Verde)

(00052

DATA DE EMISSÃO: 19 / 06 / 2019

CLIENTE: Hospital Evangelico de Cachoeiro de Itapemirim
ENDEREÇO: 2 Dinorvalde 2 Pacanha Junior
CIDADE: Itapemirim ESTADO: ES INSC. MUNIC.:
CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71 INSC. EST.: Isento

	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
	Victor Amaral A - 01 plantão Diurno	1.150,00
	Município: Itapemirim	
	Competência: 05/2019	
	Banco Banestes	
	Ag: 0161	
	C/C: 2813643-0	
	TOTAL R$	

DIGITADO

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.150,00			

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			

JM Soluções Graficas Ltda ME - Fone: (28) 3537-1385 - Iconha - Espírito Santo - CNPJ 17.556.758/0001-03 - Insc. Est. 082.932.48-4
01 Bloco 50x3 de 0051 à 0100 - Aut. 743/2019 de 10/04/2019 - Prefeitura Municipal de Rio Novo do Sul - ES

VANDA MARCIA FERREIRA NEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Plantão Dr. Victor P.S

mês de maio

Número da Nota	Data de Emissão
00309	06/06/2019
RPS	Competência 06/06/2019

Prefeitura Municipal de Vila Velha
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NFS-e

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **05.647.681/0001-06** Inscrição Municipal: **57679**

Nome/Razão Social **BALUXE PRODUÇÕES LTDA - ME**

Endereço **JERONIMO MONTEIRO, 641 - LOJA 04 - GLORIA - CEP: 29122340**

Município/UF **Vila Velha/ES** Email: **dl_al_lo@hotmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal

Nome/Razão Social **Hospital evangélico de Cachoeiro**

Endereço **Dinovalde P. Peçanha Junior, 71 - Centro - CEP: 29330000** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Município/UF **Cachoeiro de Itapemirim/ES**

Dados complementares

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

Exigibilidade: **Exigível**

Município da incidência: **Vila Velha - ES**

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

CNAE: **8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

Discriminação dos serviços

Serviços de saúde médicos, prestados ao Hospital Menino Jesus - ES, referente à plantões efetuados no mês de maio de 2019, que deverão ser pagos em maio de 2019, através do banco do Brasil, agencia: 1802-3 / Conta Corrente: 055066-3 / empresa favorecida: Baluxê Produções

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 27.600,00 // Valor líquido da nota = R$ 27.600,00

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Desconto Cond. (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R$)	Valor do ISS Devido (R$)	Valor do ISS Retido (R$)
0,00	27.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras informações

- **Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF Nº 20132617/2013 de 25/09/2013;**
- **Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: E4FED380-2B08-4797-9124-DF6778622CC9**

Plantão Pronto Socorro
Dr. Fabricio mês de maio

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CMS - CLINICA MÉDICA SOARES S/S LTDA ME
Nome Fantasia:
Endereço: RUA MUNIZ FREIRE, 118, - CENTRO
ICONHA - ES - CEP: 29280-000
E-mail: icontab.online@gmail.com - Fone: (28)3537-2132 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0131397 - CPF/CNPJ: 14.506.466/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/06/2019	bd343e75ba6971c1eff7183ab37f8869	Tributação Normal		424

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Itapemirim Rua Dinovalde Rodrigues Peçanha Júnior s/n			Itapemirim

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29330-000	Itaóca/Itaipava	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,00	2.572,40	2,01 %	2.572,40
Atendimento Fonoaudiológico					

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.572,40

OBSERVAÇÕES

Atendimento de Teste da orelhinha e Teste da Linguinha realizado no Hospital Jesus Menino em Itapemirim realizado pela Fonoaudiologa Panttila dos Santos Tonani CRFa 6486.

ATENDIMENTO REALIZADO POR PANTTILA SANTOS TONANI

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.iconha.es.gov.br Opção NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CMS - CLINICA MÉDICA SOARES S/S LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 424, EMITIDA EM 04/06/2019 NO VALOR R$ 2.572,40

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Atendimento fonoaudiologo
Dr. Pantilla mês de maio

VANDA MARCIA FERRI DEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA
Nome Fantasia:
Endereço: AVENIDA CRISTIANO DIAS LOPES FILHO, 967, 2º ANDAR, SALA 08 - CENTRO
ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000
E-mail: brumanacontabilidade_10@hotmail.com - Fone: (28)3529-6300 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000030483 - CPF/CNPJ: 09.295.588/0001-22

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/06/2019	711e43f3b88c55cf89aea9e88d3a6fdf	Tributação Normal		111

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	*********	0000030725

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR	S/N		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83526-6163	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
4.02 - exames laboratoriais mes maio 2019	UN	1,00	8.000,00	2,00 %	8.000,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:
4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA A NOTA FISCAL Nº 111, EMITIDA EM 04/06/2019 NO VALOR R$ 8.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Exames Laboratoriais
João Pino do mês de Maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS
Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72. - PORTAL DOS IMIGRANTES
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	fd8e63f34c60fdd36a80b3271a180b29	Tributação Normal		155

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
	UN	1,0000	11.500,0000	2,00 %	11.500,00

Descrição do Serviço
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.500,00	0,00	0,00	11.500,00	230,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	172,50	115,00	345,00	74,75	707,25	0,00	10.792,75

OBSERVAÇÕES

BANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 155, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 10.792,75

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Pronto Socorro

Dr. Alessandro mês de Maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS
Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72, - PORTAL DOS IMIGRANTES
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
07/06/2019	a279a6fa8813fcf4e5e2113cc64ae217	Tributação Normal		156

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	UN	1,0000	9.200,0000	2,00 %	9.200,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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

OBSERVAÇÕES

BANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 156, EMITIDA EM 07/06/2019 NO VALOR R$ 8.634,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Pronto Socorro
Dr. Cristiano mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES
Secretaria Municipal de Finanças
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CALLE SERVIÇOS MEDICOS
Endereço: RUA ARLINDO COSTA, 72, - PORTAL DOS IMIGRANTES
ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000
E-mail: ..... - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022285 - CPF/CNPJ: 16.455.977/0001-33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
14/06/2019	7f1d47149fdad191b3a9de5c80e0b8ca	Tributação Normal		160

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Dinovalde R. Peçanha Junior	S/N		Centro de Itaóca

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DRA. ROBERTA	UN	1,0000	8.050,0000	2,00 %	8.050,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
8.050,00	0,00	0,00	8.050,00	161,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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

OBSERVAÇÕES

BANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 160, EMITIDA EM 14/06/2019 NO VALOR R$ 7.554,92

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão P.S Dr. Roberta
mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Prefeitura Municipal de Vila Velha
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão
00049	07/06/2019
RPS	Competência 07/06/2019

Prestador de serviços

Inscrição Municipal: **82227**

CPF/CNPJ: **27.291.488/0001-00**

Nome/Razão Social: **CALIMAN RIBEIRO CLINICA MEDICA EIRELI ME**

Endereço: **PROFESSOR TELMO DE SOUZA TORRES, 255 - SALAS 606 E 607 - PRAIA DA COSTA - CEP: 29101295**

Município/UF: **Vila Velha/ES** Email: **registro@jlcasagrande.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **27.193.705/0004-71** Inscrição Municipal

Nome/Razão Social: **HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

Endereço: **RUA DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR S/Nº, S/Nº - ITAOCA / ITAIPAVA - CEP: 29330000** Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Município/UF: **Itapemirim/ES**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Optante do Simples Nacional**

Município da Incidência: **Vila Velha - ES** Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.01 - Medicina e biomedicina.**

CNAE: **8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ANTONIO MARCOS COMÉRIO FILHO, NO ENDEREÇO ACIMA CITADO.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICOOB - 756
AG: 3010
CC: 27.791-6
CNPJ: 27.291.488/0001-00
R$ 1.150,00

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 1.150,00 // Valor líquido da nota = R$ 1.150,00

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Desconto Cond. (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R$)	Valor do ISS Devido (R$)	Valor do ISS Retido (R$)
0,00	1.150,00	0,00	2,17	24,96	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras informações

- **Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto nº 10 de 15/01/2010 e autorizada pela AIDF Nº 20176765/2017 de 18/04/2017;**
- **Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 4BC9B031-C7AF-4F6B-B7EF-E5D20AD8C38E**

Plantão Pronto Socorro
Dr. Marcos mês de maio

VANIA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
11/06/2019	c08bcc50a3f4a9c81fddb1d49d6690d0	Tributação Normal		149

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambula

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS MATERNIDADE.	UN	1,0000	3.450,0000	2,00 %	3.450,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

OBSERVAÇÕES

DRª FLÁVIA

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 149, EMITIDA EM 11/06/2019 NO VALOR R$ 3.450,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão maternidade
Dr Flávia mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
11/06/2019	5ea94b486e5f4ae9178a8dcacd29eb84	Tributação Normal		150

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambula

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA	UN	1,0000	2.300,0000	2,00 %	2.300,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	46,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

OBSERVAÇÕES

DRº PAULO VIVAS

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 150, EMITIDA EM 11/06/2019 NO VALOR R$ 2,300,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Extra Dr. Paulo Vieira

mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
11/06/2019	10b1e8d7bdcb38a3373a5f1e33009927	Tributação Normal		151

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Municipio

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambula

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA	UN	1,0000	11.500,0000	2,00 %	11.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.500,00	0,00	0,00	11.500,00	230,00

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

OBSERVAÇÕES

DRº GUSTAVO

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 151, EMITIDA EM 11/06/2019 NO VALOR R$ 11.500,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Pediatria Dr. Gustavo
mês de maio

VANDA MÁRCIA FERR
Diretora Admins
Hospital Mariano

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
11/06/2019	57a96d8f7fe9b97a25a7447caa9afc8b	Tributação Normal		153

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Municipio

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R. DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Municipio	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambula

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA.	UN	1,0000	5.750,0000	2,00 %	5.750,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LIQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00

OBSERVAÇÕES

DRª MIRELA OLIVEIRA.

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 153, EMITIDA EM 11/06/2019 NO VALOR R$ 5.750,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Extra Dr Mirela
mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
11/06/2019	65d658192b4321c8f0f703d3df32e98d	Tributação Normal		154

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Municipio

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Municipio	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambula	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	2.300,0000	2,00 %	2.300,00
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA - REF. AO MÊS ANTERIOR.					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	46,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

OBSERVAÇÕES

DRª MIRELA OLIVEIRA.

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 154, EMITIDA EM 11/06/2019 NO VALOR R$ 2.300,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Extra
Dr. Minelo

VANDA MARCIA FERRI
Diretora Administ
Hospital Mem

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
11/06/2019	b2bbc0264c5fe9d9a403f85d0d59b112	Tributação Normal		155

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Municipio

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Municipio	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambula

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA.	UN	1,0000	12.650,0000	2,00 %	12.650,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
12.650,00	0,00	0,00	12.650,00	253,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.650,00

OBSERVAÇÕES

DRº MANOEL MOULIN

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 155, EMITIDA EM 11/06/2019 NO VALOR R$ 12.650,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Extra Dr. Manoel
mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Arrecadação Tributaria

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ASSISTENCIA MEDICA ROSSONI EIRELI
Nome Fantasia: null
Endereço: AVENIDA SAO MATEUS, 1950 - SHELL
LINHARES - ES - CEP: 29901-630
E-mail: jhrossoni@hotmail.com - Fone: (27)9990-0030
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0030306 - CPF/CNPJ: 32.344.618/0001-65

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Número da Nota
06/06/2019	2c9086946ac8f63e016b2d9462766517	Tributação Normal		18

Tipo de Recolhimento	Simples Nacional	Local de Prestação
Retido na Fonte	Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(28)3529-1731	rhmeninojesus2018@gmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e Biomedicina

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor Unitário	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	UN	1,00	2.300,000	2,00 %	2.300,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.300,00	0,00	2.300,00	46,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,00	0,00	2.254,00

OBSERVAÇÕES

Data Fato Gerador: 06/06/2019
DADOS PARA DEPOSITO
BANCO BRADESCO
AG 3113
C/C 32723-9

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA NOTA ESTÁ COM STATUS DE RETENÇÃO NA FONTE DO ISSQN, SOLICITAMOS QUE SEJA CONFIRMADO O ACEITE DA NOTA OU INFORMADO O CANCELAMENTO DA MESMA NO ENDEREÇO; WWW.LINHARES.ES.GOV.BR , ONDE ESTARÁ O LINK DE ACESSO AO SISTEMA DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA.
DAT: (027) 3372-6834

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.

Consulte autenticidade da Nota Fiscal acessando o link: http://notafiscal.linhares.es.gov.br/el-nfse/paginas/sistema/autenticacao.jsf

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ASSISTENCIA MEDICA ROSSONI EIRELI A NOTA FISCAL Nº 18, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 2.300,00
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão maternidade
Drº João Henrique

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 5e6d89e921a83023b56fb503afac4f27

Gerado em 04/06/2019 15:42:25

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BASTOS SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia:
Endereço: AVN FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177, SL 105 - GILBERTO MACHADO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-387
E-mail: limare3@hotmail.com - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 69175 - CPF/CNPJ: 32.701.692/0001-91

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/06/2019	Exigível	Tributação Normal		11

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	27.193.705/0004-71		0042405

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83229-1731	SUPRIMENTOSHECICOMBR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORI	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	6.500,0000	2,01 %	6.500,00
Serviços médicos.					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	130,65

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 11, EMITIDA EM 04/06/2019 NO VALOR R$ 6.500,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Auxílio médico
Drª Luiza Bastos mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Justo

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: d19ccd87b5942ca135dab6dccd48a2d0

Gerado em 06/06/2019 15:19:45

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BASTOS SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia:
Endereço: AVN FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177, SL 105 - GILBERTO MACHADO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-387
E-mail: limare3@hotmail.com - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 69175 - CPF/CNPJ: 32.701.692/0001-91

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	Exigível	Tributação Normal		12

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	27.193.705/0004-71		0042405

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83229-1731	SUPRIMENTOSHECICOMBR

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	4.600,0000	2,01 %	4.600,00
Serviços médicos.					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.600,00	0,00	0,00	4.600,00	92,46

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 12, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 4.600,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Pronto Socorro
Dr. Heinzer mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEITÃO
Diretora Administrativa
Hospital Menino J

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

Codigo de Verificação para Autenticação: cc328e27d8e8c936941c9fa29762ce54

Gerado em 06/06/2019 15:20:17

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BASTOS SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia:
Endereço: AVN FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177, SL 105 - GILBERTO MACHADO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-387
E-mail: limare3@hotmail.com - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 69175 - CPF/CNPJ: 32.701.692/0001-91

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
06/06/2019	Exigível	Tributação Normal		13

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	27.193.705/0004-71		0042405

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83229-1731	SUPRIMENTOSHECICOMBR

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORI	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	2.300,0000	2,01 %	2.300,00
Serviços médicos.					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	46,23

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 13, EMITIDA EM 06/06/2019 NO VALOR R$ 2.300,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão maternidade

Dr. Denise mês de maio

VANDA MARCIA BERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
31/05/2019	64fc16f8e666771a99a54d2389a07baf	Tributação Normal		24

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.07- MEDICINA E BIOMEDICINA	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	2,00	1.150,00	2,00 %	2.300,00
PLANTÕES MÉDICOS 12 H- DR JULIAN					

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	46,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MAX & PEREIRA MEDICINA E ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA A NOTA FISCAL Nº 24, EMITIDA EM 31/05/2019 NO VALOR R$ 2.300,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Plantão Pronto Socorro
Dr. Julian mês de maio

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000000975

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
27.193.705/0004-71

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ENFERMEIRA HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 05/2019, a importância de R$ 1.985,14 -- (um mil, novecentos e oitenta e cinco reais e quatorze centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 081.773.567-47

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	07/06/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 2.670,04

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	534,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	17,40
4.	ISS:	133,50
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	684,90
	LÍQUIDO:	1.985,14

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LIVIA CORLETT DA SILVA OLIVEIRA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
05/2019	07/06/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.670,04	2.670,04	534,00
TOTAIS :			2.670,04		534,00

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000000973

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RAIOX HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 05/2019, a importância de R$ 2.217,84 -- (dois mil, duzentos e dezessete reais e oitenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 094.063.847-95

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 2150760
ÓRGÃO EMISSOR: SPTC UF: ES

ENDEREÇO

BERNARDINO MONTEIRO, SN
CENTRO
Itapemirim - ES

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	07/06/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado:	3.007,31

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	601,46
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	37,64
4. ISS:	150,37
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00
Total Desctos:	789,47
LÍQUIDO:	2.217,84

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARLUCIA OZORIO DOS SANTOS

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
05/2019	07/06/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	3.007,31	3.007,31	601,46
TOTAIS :			3.007,31		601,46

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000000967

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE COPA MÊS 05/2019, a importância de R$ 675,73 -- (seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e três centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 102.434.447-96

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	07/06/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado:	900,97

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	180,19
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	45,05
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	225,24
	LÍQUIDO:	675,73

ASSINATURA

NOME COMPLETO

SILVANA DA ROCHA DA SILVA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
06/2019	07/06/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	900,97	900,97	180,19
06/2019	07/06/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.228,60	2.129,57	245,72
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.228,60	3.358,17	245,72
TOTAIS :			3.358,17		671,63

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000000974

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
27.193.705/0004-71

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIAR DE COPA MÊS 05/2019, a importância de R$ 921,45 -- (novecentos e vinte e um reais e quarenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 102.434.447-96

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

LOCALIDADE	**DATA**
Itapemirim - ES	07/06/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.228,60

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	245,72
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	61,43
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	307,15
	LÍQUIDO:	921,45

ASSINATURA

NOME COMPLETO
SILVANA DA ROCHA DA SILVA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
06/2019	07/06/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	900,97	900,97	180,19
06/2019	07/06/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.228,60	2.129,57	245,72
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.228,60	3.358,17	245,72
TOTAIS :			3.358,17		671,63

TETO INSS: 5.839,45

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:40

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/06/2019	2634 GELATINA			CAIXA	20,0000	1,00938468	20,19
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	30,0000	3,44000000	103,20
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	12,0000	4,19780453	50,37
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	4,0000	9,60524400	38,42
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	3,0000	3,01063929	9,03
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			QUILOGRA	30,0000	2,20423933	66,13
	2770 AZEITONA VERDE 500 GR			UNIDADE	5,0000	7,39229375	36,96
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	40,0000	3,17270737	126,91
	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	14,0000	6,23077402	87,23
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	15,0000	1,89241490	28,39
	2792 ERVILHA 200 GR			LATA	10,0000	1,08090567	10,81
	2793 EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG			LATA	2,0000	15,63509000	31,27
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG			PACOTE	5,0000	2,30185295	11,51
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	22,98187807	114,91
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30			ROLO	5,0000	2,27031579	11,35
	2860 SACOLA ROLO 40 X 60			ROLO	6,0000	12,76239459	76,57
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			UNIDADE	120,0000	2,71451574	325,74
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	50,0000	2,11893391	105,95
	4048 BISCOITO SAL GRANEL PCT 400GR - SUS			PACOTE	40,0000	2,74901817	109,96
04/06/2019	2620 FARINHA DE TRIGO 1 KG			PACOTE	20,0000	2,46631015	49,33
07/06/2019	2615 CARNE SECA - CHARQUE			QUILOGRA	30,0000	20,18153846	605,45
	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	40,0000	7,33174603	293,27
	10905 PEITO DE FRANGO S/ OSSO S/ PELE (SASSAM			QUILOGRA	40,0000	11,40444444	456,18
	18040 LINGUICA SUINA			QUILOGRA	24,0000	12,08181818	289,96
10/06/2019	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	2,0000	3,07146633	6,14
	2657 MACARRAO PARA LASANHA 500 GR			PACOTE	6,0000	4,26051364	25,56
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	10,0000	3,44000000	34,40
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	12,0000	4,19780453	50,37
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	4,0000	9,60524400	38,42
	2714 ADOÇANTE 100 ML ZERO CAL			UNIDADE	5,0000	3,23950617	16,20
	2749 MAIONESE 3 KG			POTE	4,0000	10,67848500	42,71
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	3,0000	3,01063929	9,03
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	20,0000	3,17270737	63,45
	2793 EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG			LATA	2,0000	15,63509000	31,27
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG			PACOTE	6,0000	2,30185295	13,81
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1:	5,0000	32,57418888	162,87
	3089 MOLHO DE PIMENTA 150 ML			UNIDADE	5,0000	1,31308421	6,57
	3102 QUEIJO MUSSARELA PEÇA			QUILOGRA	6,0000	23,96686232	143,80
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30			ROLO	5,0000	2,27031579	11,35
11/06/2019	2853 SACOLA ROLO 20 X 30			ROLO	6,0000	6,95000000	41,70
	3138 SACOLA PARA CACHORRO QUENTE 15X20 CM			PACOTE	20,0000	1,41354398	28,27
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	100,0000	2,11893391	211,89
	16611 LEITE NAN SUPREME 1 LT 800 GR			LATA	8,0000	49,76842590	398,15
13/06/2019	2627 LAGARTO			QUILOGRA	40,0000	14,64533921	585,81
	2663 SALSICHA GRANEL			QUILOGRA	13,2000	6,50000000	85,80

18 061,14

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
13/06/2019	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	10,0000	22,98187807	229,82
	10905 PEITO DE FRANGO S/ OSSO S/ PELE (SASSAM			QUILOGRA	20,0000	11,40444444	228,09
	11189 CARNE DE MUSCULO			QUILOGRA	45,0000	12,62826070	568,27
	11220 PATINHO (BIFE)			QUILOGRA	60,0000	16,66915400	1.000,15
	16471 BIFE BOVINO			QUILOGRA	20,0000	20,10276795	402,06
	16943 PATINHO (MOIDO)			QUILOGRA	65,0000	16,16120234	1.050,48
18/06/2019	2613 BACON			QUILOGRA	8,6270	15,74201176	135,81
	2615 CARNE SECA - CHARQUE			QUILOGRA	20,0000	20,18153846	403,63
	2621 COSTELA DE PORCO SALGADA			QUILOGRA	18,5900	12,40015641	230,52
	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	40,0000	7,33174603	293,27
	2628 LINGUICA CALABREZA GROSSA			QUILOGRA	10,0000	11,65384615	116,54
	2634 GELATINA			CAIXA	20,0000	1,00938468	20,19
	2647 PERNIL SEM OSSO			QUILOGRA	27,2200	11,86004302	322,83
	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	24,0000	3,07146633	73,72
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	20,0000	3,44000000	68,80
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	4,0000	9,60524400	38,42
	2732 ACHOCOLATADO EM PO 1 KG			PACOTE	2,0000	6,85150339	13,70
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	2,0000	3,01063929	6,02
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5K	12,0000	11,02119665	132,25
	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	28,0000	6,23077402	174,46
	2792 ERVILHA 200 GR			LATA	10,0000	1,08090567	10,81
	2842 FACA DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE C			PACOTE	40,0000	3,84998861	154,00
	2843 FOSFORO CAIXINHA			UNIDADE	30,0000	0,20477103	6,14
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	10,0000	22,98187807	229,82
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30			ROLO	5,0000	2,27031579	11,35
	2860 SACOLA ROLO 40 X 60			ROLO	6,0000	12,76239459	76,57
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	3,0000	32,57418888	97,72
	3089 MOLHO DE PIMENTA 150 ML			UNIDADE	5,0000	1,31308421	6,57
	3164 COPO DESC 50 ML PCT COM 100			PACOTE	10,0000	1,14840898	11,48
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	4,0000	2,11893391	8,48
	10905 PEITO DE FRANGO S/ OSSO S/ PELE (SASSAM			QUILOGRA	40,0000	11,40444444	456,18
	13009 CARRÉ SUINO			QUILOGRA	40,0000	11,50000000	460,00
19/06/2019	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	12,0000	4,19780453	50,37
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			UNIDADE	72,0000	2,71451574	195,45
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	75,0000	2,11893391	158,92
	4047 BISCOITO DOCE GRANEL PCT 400GR- SUS			PACOTE	40,0000	2,75000000	110,00
	13049 AVEIA EM PÓ 200 GR			PACOTE	1,0000	2,69866531	2,70
24/06/2019	2627 LAGARTO			QUILOGRA	20,0000	14,64533921	292,91
	11189 CARNE DE MUSCULO			QUILOGRA	15,0000	12,62826070	189,42
	11220 PATINHO (BIFE)			QUILOGRA	20,0000	16,66915400	333,38
	16471 BIFE BOVINO			QUILOGRA	20,0000	20,10276795	402,06
	16943 PATINHO (MOIDO)			QUILOGRA	15,0000	16,16120234	242,42
25/06/2019	2615 CARNE SECA - CHARQUE			QUILOGRA	30,0000	20,18153846	605,45
	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	40,0000	7,33174603	293,27
	2628 LINGUICA CALABREZA GROSSA			QUILOGRA	15,0000	11,65384615	174,81

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
10/06/2019	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3,0000	45,51000000	136.53
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	180,0000	9,43597403	1.698,48
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	1,0000	100,11000000	100,11
	15041 OXIGENIO MEDICINAL 7 M3 ONU 1072			METRO CÚ	14,0000	11,83000000	165,62
	16979 OXIGENIO MEDICINAL 4 M3 ONU 1072			METRO CÚ	4,0000	34,14000000	136,56
17/06/2019	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	220,0000	9,43597403	2.075,91
25/06/2019	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	240,0000	9,43597403	2.264,63
						Total:	**6.577,84**
						Total dos Setores:	**6.577,84**

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
10/06/2019	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3,0000	45,51000000	136.53
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	180,0000	9,43597403	1.698,48
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	1,0000	100,11000000	100,11
	15041 OXIGENIO MEDICINAL 7 M3 ONU 1072			METRO CÚ	14,0000	11,83000000	165,62
	16979 OXIGENIO MEDICINAL 4 M3 ONU 1072			METRO CÚ	4,0000	34,14000000	136,56
17/06/2019	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	220,0000	9,43597403	2.075,91
25/06/2019	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	240,0000	9,43597403	2.264,63
						Total:	**6.577,84**
						Total dos Setores:	**6.577,84**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
AV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/06/2019	219 DESCARTEX 1,5 LT COM DESCARTADOR DE A			UNIDADE	20,0000	2,90755986	58,15
	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	40,0000	2,67907261	107,16
	333 DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 02			UNIDADE	2,0000	1,76730548	3,53
	334 DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 03			UNIDADE	5,0000	2,47376585	12,37
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75C			UNIDADE	15,0000	2,55025465	38,25
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75C			UNIDADE	20,0000	2,46151282	49,23
	1156 LAMINA DE BISTURI N 11			UNIDADE	50,0000	1,71855198	85,93
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	50,0000	1,88630571	94,32
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,46619175	9,32
	1325 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.5 S/BL (RUSCH / I			UNIDADE	5,0000	3,30263175	16,51
	1405 SONDA FOLEY N. 12 C/ 2 VIAS BL 30-50ML			UNIDADE	5,0000	3,67126429	18,36
	3354 FIO CATGUT SIMPLES 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	20,0000	2,17695772	43,54
	8705 POLIFIX 2 VIAS NEONATAL C/TAMPA RESERV			UNIDADE	30,0000	8,63498730	259,05
	9289 TELA DE MARLEX (PROLENE) 30X30			UNIDADE	2,0000	57,19715909	114,39
04/06/2019	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	50,0000	1,05167527	52,58
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03938981	207,88
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,04657808	104,66
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,07369008	107,37
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	600,0000	0,05839056	35,03
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	6,0000	9,22064155	55,32
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	24,0000	71,68864850	1.720,53
	134 APARELHO DE BARBEAR			UNIDADE	48,0000	0,49330725	23,68
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	96,0000	0,39538517	37,96
	269 COLETOR DE URINA FEMININO INFANTIL			UNIDADE	50,0000	0,42815792	21,41
	274 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ V/			UNIDADE	64,0000	3,01317071	192,84
	296 COTONETE			CAIXA	4,0000	1,01726931	4,07
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,84894220	424,47
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	12,0000	5,28791031	63,45
	1046 FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/AG CIL 3/8X3 75C			UNIDADE	24,0000	2,29550265	55,09
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	96,0000	0,90872927	87,24
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	15,56839000	155,68
	1082 GEL P/ ULTRASOM 1KG			GALAO	3,0000	4,54762811	13,64
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	24,0000	1,40004516	33,60
	1124 FIO MONONYLON 4.0 C/AG CORT 3/8X2 45CM			UNIDADE	48,0000	1,39993527	67,20
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	5,98900512	59,89
	1163 PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100			ROLO	2,0000	72,63893330	145,28
	1164 PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			ROLO	2,0000	99,89264471	199,79
	1168 PAPEL GRAU CIRURGICO 40X100			ROLO	1,0000	175,77935556	175,78
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	12,0000	2,23706840	26,84
	1231 POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	250,0000	1,28816979	322,04
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	200,0000	0,37118301	74,24
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100L			PACOTE	3,0000	6,64931134	19,95
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	100,0000	0,17842530	17,84
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,17288787	117,29
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,12788279	63,94

48314,61

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
04/06/2019	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,25570070	127,85
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,43055334	215,28
	1302 SONDA ASPIRAR N. 12 SEM VALVULA			UNIDADE	60,0000	0,47166945	28,30
	1304 SONDA ASPIRAR N. 14 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,48628552	9,73
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	10,0000	3,67475153	36,75
	1526 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18			UNIDADE	5,0000	1,23335789	6,17
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	25,0000	8,25599023	206,40
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	96,0000	1,99415390	191,44
	4454 TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRA			UNIDADE	200,0000	0,60000466	120,00
	4498 AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL ESTÉRII			UNIDADE	20,0000	10,10381091	202,08
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERS/			UNIDADE	21,0000	51,91955502	1.090,31
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SI			UNIDADE	100,0000	4,54469466	454,47
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	210,0000	1,07396564	225,53
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	17,0000	3,62286301	61,59
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	400,0000	0,16454697	65,82
	10642 FITA TESTE PARA SOLUCAO CIDEX-OPA			UNIDADE	15,0000	5,40000000	81,00
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	3,0000	5,71139821	17,13
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	5,0000	15,14350900	75,72
	11009 LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO)			UNIDADE	1.000,0000	0,10303396	103,03
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	750,0000	0,53700243	402,75
10/06/2019	222 CATETER DE O2 TIPO OCULOS			UNIDADE	5,0000	0,78497970	3,92
	334 DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 03			UNIDADE	2,0000	2,47376585	4,95
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75C			UNIDADE	5,0000	2,55025465	12,75
	1046 FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/AG CIL 3/8X3 75C			UNIDADE	24,0000	2,29550265	55,09
	1156 LAMINA DE BISTURI N 11			UNIDADE	50,0000	1,71855198	85,93
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	30,0000	1,88630571	56,59
	1258 SCALPE N 27			UNIDADE	50,0000	1,20367125	60,18
	1285 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 6			UNIDADE	5,0000	0,66994107	3,35
	1304 SONDA ASPIRAR N. 14 SEM VALVULA			UNIDADE	10,0000	0,48628552	4,86
	1343 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6.0 C/BL (RUSCH / I			UNIDADE	2,0000	5,37512727	10,75
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	10,0000	3,67475153	36,75
11/06/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	2,0000	2,38020382	4,76
	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	50,0000	1,05167527	52,58
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03938981	207,88
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,04657808	209,32
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,07369008	107,37
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1.000,0000	0,04994790	49,95
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.000,0000	0,05839056	58,39
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	2,0000	9,22064155	18,44
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	30,0000	71,68864850	2.150,66
	134 APARELHO DE BARBEAR			UNIDADE	48,0000	0,49330725	23,68
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,39538517	47,45
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,54086864	64,90
	221 DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	30,0000	3,66282609	109,88
	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	40,0000	2,67907261	107,16

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
11/06/2019	269 COLETOR DE URINA FEMININO INFANTIL			UNIDADE	30,0000	0,42815792	12,84
	270 COLETOR DE URINA MASCULINO INFANTIL			UNIDADE	20,0000	0,32648582	6,53
	274 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ V/			UNIDADE	50,0000	3,01317071	150,66
	296 COTONETE			CAIXA	3,0000	1,01726931	3,05
	333 DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 02			UNIDADE	5,0000	1,76730548	8,84
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTR/	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,84894220	424,47
	371 ESCOVINHA GINECOLOGICA			UNIDADE	200,0000	0,17903175	35,81
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	24,0000	5,28791031	126,91
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	96,0000	0,90872927	87,24
	1059 LUVA ESTERIL 7.0 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	1,07704871	215,41
	1063 LUVA ESTERIL 8.0 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	0,89705042	179,41
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	15,56839000	311,37
	1081 MALHA TUBULAR 8CM X 15M			METRO	15,0000	0,32886271	4,93
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	48,0000	1,40004516	67,20
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	5,98900512	59,89
	1164 PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			ROLO	3,0000	99,89264471	299,68
	1165 PAPEL GRAU CIRURGICO 25X100			ROLO	3,0000	128,90280177	386,71
	1166 PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100			ROLO	3,0000	149,51718493	448,55
	1167 PAPEL GRAU CIRURGICO 35X100			ROLO	3,0000	173,79557727	521,39
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT			UNIDADE	10,0000	3,26990045	32,70
	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT			ROLO	30,0000	2,20350363	66,11
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	30,0000	2,23706840	67,11
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	100,0000	0,37118301	37,12
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100U			PACOTE	4,0000	6,64931134	26,60
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	6,0000	13,78852774	82,73
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	300,0000	0,17842530	53,53
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,17288787	117,29
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	1.000,0000	0,12788279	127,88
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	650,0000	0,25570070	166,21
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	40,0000	0,46619175	18,65
	1319 SONDA URETRAL N. 8			UNIDADE	10,0000	0,33746437	3,37
	1335 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.5 S/BL (RUSCH / I			UNIDADE	10,0000	3,85960606	38,60
	2307 ETER SULFURICO 20% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	2,0000	27,91193774	55,82
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	50,0000	8,25599023	412,80
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	80,0000	1,99415390	159,53
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,72789800	147,28
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERS/			UNIDADE	14,0000	51,91955502	726,87
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SI			UNIDADE	100,0000	4,54469466	454,47
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	240,0000	1,07396564	257,75
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	400,0000	0,16454697	65,82
	9288 TELA DE MARLEX (PROLENE) 15 X 15			UNIDADE	2,0000	20,16473333	40,33
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	4,0000	5,71139821	22,85
	10699 PULSERA CIENTIFICA RN			UNIDADE	200,0000	0,23056692	46,11
	10700 PULSERA CIENTIFICA ADULTO BRANCA			UNIDADE	200,0000	0,28816260	57,63
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	9,0000	15,14350900	136,29

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
11/06/2019	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	750,0000	0,53700243	402,75
	20320	FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NE			UNIDADE	500,0000	0,88000000	440,00
12/06/2019	2275	ALCOOL 99% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	1,0000	6,77888115	6,78
13/06/2019	1145	MICROFIX 100ML EQUIPO C/ BURETA 100ML			UNIDADE	50,0000	4,86555455	243,28
	8281	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR CIRÚRGICO 3M			UNIDADE	10,0000	23,93162347	239,32
17/06/2019	128	CANETA DE BISTURI DESCARTAVEL			UNIDADE	2,0000	32,09765860	64,20
	1024	FIO CATGUT CROMADO 3.0 C/AG CIL 3/8X3 75(			UNIDADE	24,0000	2,61635135	62,79
	1196	FIO VICRYL 0 C/AG CIL 1/2X2,5 70CM			UNIDADE	36,0000	4,15312605	149,51
	1256	SCALPE N 23			UNIDADE	70,0000	0,17842530	12,49
	1269	SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,12788279	63,94
	1272	SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	50,0000	0,43055334	21,53
	1299	SONDA ASPIRAR N 10 SEM VALVULA			UNIDADE	15,0000	0,56957701	8,54
	3354	FIO CATGUT SIMPLES 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	21,0000	2,17695772	45,72
	4498	AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL ESTÉRII			UNIDADE	7,0000	10,10381091	70,73
	8021	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/			CX C/50UN	2,0000	4,67597150	9,35
	8705	POLIFIX 2 VIAS NEONATAL C/TAMPA RESERV			UNIDADE	35,0000	8,63498730	302,22
	10915	LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	15,14350900	302,87
18/06/2019	28	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	3,0000	2,38020382	7,14
	34	CANULA DE GUEDEL N. 2			UNIDADE	2,0000	1,58411379	3,17
	40	ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,05167527	210,34
	42	ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03938981	207,88
	46	ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,04657808	209,32
	50	ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,07369008	214,74
	73	AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	3.000,0000	0,04994790	149,84
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	3.000,0000	0,05839056	175,17
	112	ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	10,0000	9,22064155	92,21
	121	BOLSA P/ COLOSTOMIA DRENAVEL C/ ABERTI			UNIDADE	14,0000	6,57840833	92,10
	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	24,0000	71,68864850	1.720,53
	134	APARELHO DE BARBEAR			UNIDADE	48,0000	0,49330725	23,68
	138	ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,39538517	47,45
	139	ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,54086864	64,90
	222	CATETER DE O2 TIPO OCULOS			UNIDADE	40,0000	0,78497970	31,40
	269	COLETOR DE URINA FEMININO INFANTIL			UNIDADE	20,0000	0,42815792	8,56
	270	COLETOR DE URINA MASCULINO INFANTIL			UNIDADE	10,0000	0,32648582	3,26
	296	COTONETE			CAIXA	5,0000	1,01726931	5,09
	362	EQUIPO MAGROG C/ INJETOR LATERAL INTR/	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,84894220	424,47
	371	ESCOVINHA GINECOLOGICA			UNIDADE	100,0000	0,17903175	17,90
	1035	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75C			UNIDADE	48,0000	2,55025465	122,41
	1051	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75C			UNIDADE	48,0000	2,46151282	118,15
	1054	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	96,0000	0,90872927	87,24
	1059	LUVA ESTERIL 7.0 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	150,0000	1,07704871	161,56
	1067	LUVA LATEX DESC M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	15,56839000	311,37
	1069	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	14,94810200	298,96
	1123	FIO MONONYLON 3 0 C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	48,0000	[illegible]	

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saida de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
18/06/2019	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	200,0000	1,88630571	377,26
	1163 PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100			ROLO	3,0000	72,63893330	217,92
	1164 PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			ROLO	3,0000	99,89264471	299,68
	1165 PAPEL GRAU CIRURGICO 25X100			ROLO	3,0000	128,90280177	386,71
	1166 PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100			ROLO	3,0000	149,51718493	448,55
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT			UNIDADE	10,0000	3,26990045	32,70
	1231 POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	250,0000	1,28816979	322,04
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	100,0000	0,37118301	37,12
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100U			PACOTE	10,0000	6,64931134	66,49
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	250,0000	1,17288787	293,22
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	1.500,0000	0,12788279	191,82
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S			UNIDADE	1.500,0000	0,14208933	213,13
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	2.500,0000	0,25570070	639,25
	1304 SONDA ASPIRAR N. 14 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,48628552	9,73
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	60,0000	0,46619175	27.97
	1313 SONDA URETRAL N. 10			UNIDADE	3,0000	0,35073333	1,05
	1319 SONDA URETRAL N. 8			UNIDADE	10,0000	0,33746437	3,37
	1335 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.5 S/BL (RUSCH / I			UNIDADE	3,0000	3,85960606	11,58
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALER			CAIXA	18,0000	31,57288315	568,31
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	20,0000	3,67475153	73,50
	1422 SONDA FOLEY N. 18 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	10,0000	3,68150971	36,82
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	50,0000	8,25599023	412,80
	3855 FILTRO ELETROSTATICO C/HME C/PORTA DE			UNIDADE	20,0000	10,74432760	214,89
	3949 FORMOL 40% 1000 ML			FRASCO	1,0000	13,94557813	13,95
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	80,0000	1,99415390	159,53
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,72789800	147,28
	4454 TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRA			UNIDADE	200,0000	0,60000466	120,00
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSA			UNIDADE	21,0000	51,91955502	1.090,31
	4687 AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO			UNIDADE	100,0000	0,99002154	99,00
	4713 CLAMP UMBILICAL			UNIDADE	100,0000	0,25394735	25,39
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SI			UNIDADE	100,0000	4,54469466	454,47
	8099 AGULHA PARA RAQUI 27 G (BD)			UNIDADE	25,0000	10,88582015	272,15
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	180,0000	1,07396564	193,31
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	12,0000	3,62286301	43,47
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	300,0000	0,16454697	49,36
	9288 TELA DE MARLEX (PROLENE) 15 X 15			UNIDADE	3,0000	20,16473333	60,49
	9839 LUVA LATEX DESC. ESTÉRIL P (PROCEDIMEN			PAR	200,0000	0,77326199	154,65
	9840 LUVA LATEX DESC. ESTÉRIL M (PROCEDIMEN			PAR	200,0000	0,77391492	154,78
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	10,0000	5,71139821	57,11
	11009 LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	8,0000	10,30339600	82,43
	13174 PAPEL TERMICO Z-FOLD P/ MONITOR FETAL S			UNIDADE	3,0000	75,00000000	225,00
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BI			UNIDADE	15,0000	69,99999869	1.050,00
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	750,0000	0,53700243	402,75
	20320 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NE			UNIDADE	500,0000	0,88000000	440,00
19/06/2019	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	20,0000	2,67907261	53,58

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
	1093 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/			UNIDADE	500,0000	0,10697928	53,49
19/06/2019	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	90,0000	1,07396564	96,66
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	25,0000	8,25599023	206,40
21/06/2019	274 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ V/			UNIDADE	40,0000	3,01317071	120,53
24/06/2019	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75C			UNIDADE	24,0000	2,46151282	59,08
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	50,0000	1,88630571	94,32
	1255 SCALPE N 21			UNIDADE	30,0000	0,17789380	5,34
	1321 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 2.0 S/ BL (RUSCH /			UNIDADE	3,0000	3,97204694	11,92
	1438 SONDA FOLEY N. 20 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	8,0000	3,67594500	29,41
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	25,0000	8,25599023	206,40
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			UNIDADE	1.000,0000	0,15143509	151,44
	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	5,0000	2,38020382	11,90
25/06/2019	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03938981	207,88
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,04657808	209,32
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,07369008	107,37
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.000,0000	0,05839056	58,39
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	13,0000	9,22064155	119,87
	134 APARELHO DE BARBEAR			UNIDADE	24,0000	0,49330725	11,84
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,39538517	47,45
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,54086864	64,90
	221 DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	30,0000	3,66282609	109,88
	269 COLETOR DE URINA FEMININO INFANTIL			UNIDADE	30,0000	0,42815792	12,84
	296 COTONETE			CAIXA	4,0000	1,01726931	4,07
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTR/	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,84894220	424,47
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	24,0000	5,28791031	126,91
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75C			UNIDADE	48,0000	2,55025465	122,41
	1046 FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/AG CIL 3/8X3 75C			UNIDADE	24,0000	2,29550265	55,09
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	96,0000	0,90872927	87,24
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	15,56839000	311,37
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	14,94810200	298,96
	1099 INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250			UNIDADE	480,0000	0,73842395	354,44
	1108 INTEGRADOR P/ VAPOR 3M 1243A			UNIDADE	1.000,0000	1,20947871	1.209,48
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	5,98900512	59,89
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT			UNIDADE	10,0000	3,26990045	32,70
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	48,0000	2,23706840	107,38
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100U			PACOTE	3,0000	6,64931134	19,95
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	10,0000	13,78852774	137,89
	1258 SCALPE N 27			UNIDADE	100,0000	1,20367125	120,37
	1263 SERINGA DE 1 ML DESCARTAVEL LUER SLIP (			UNIDADE	500,0000	0,17966778	89,83
	1282 SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22			UNIDADE	4,0000	1,13085185	4,52
	1283 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 24			UNIDADE	2,0000	0,97414615	1,95
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	80,0000	0,46619175	37,30
	1313 SONDA URETRAL N. 10			UNIDADE	2,0000	0,35073333	0,70
	1335 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.5 S/BL (RUSCH / I			UNIDADE	3,0000	3,85960606	11,58
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALER			CAIXA	12,0000	31,57288315	378,87

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
25/06/2019	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	10,0000	3,67475153	36,75
	1527 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20			UNIDADE	4,0000	1,09898495	4,40
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	80,0000	1,99415390	159,53
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,72789800	147,28
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERS/			UNIDADE	21,0000	51,91955502	1.090,31
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SI			UNIDADE	100,0000	4,54469466	454,47
	7990 RESERVATORIO P/ AMBU (ADULTO)			UNIDADE	10,0000	19,54000000	195,40
	8021 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/			UNIDADE	300,0000	0,09351943	28,06
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	180,0000	1,07396564	193,31
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	300,0000	0,16454697	49,36
	8849 CIRCUITO P/ RESPIRADOR DIXTAL ADULTO			UNIDADE	3,0000	358,00000000	1.074,00
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BI			UNIDADE	16,0000	69,99999869	1.120,00
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	450,0000	0,53700243	241,65
	20320 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NE			UNIDADE	300,0000	0,88000000	264,00
						Total:	**48.314,61**
						Total dos Setores:	**48.314,61**

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/06/2019	402 ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SL COMP VO	U3527	30/11/2020	COMPRIMI	7,0000	0,23941250	1,68
	1603 CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML I.M	1827106	30/07/2020	AMPOLA	20,0000	1,28598846	25,72
04/06/2019	158 DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	100,0000	0,04566556	4,57
	166 TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	19040528	30/04/2021	FRASCO A	250,0000	4,99489146	1.248,72
	202 MISOPROSTOL 200MCG COMP VV VO	1902032	28/02/2021	COMPRIMI	10,0000	33,03361355	330,34
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,13201101	13,20
	351 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML S.	JC838	30/09/2020	UNIDADE	10,0000	20,45037731	204,50
	374 BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	78NC0918	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	1,36956114	136,96
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	1,23797890	123,80
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19030216	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	1,23797890	123,80
	408 ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML AMP	1022018	28/02/2020	AMPOLA	50,0000	2,06248911	103,12
	441 ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMP V.O	U2717	30/11/2020	COMPRIMI	60,0000	0,64286073	38,57
	508 NISTATINA 100.000U.I/ML FR 50ML V.O	18J954	30/04/2020	MILILITRO	120,0000	0,07470107	8,96
	534 CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	8666	30/03/2021	FRASCO A	100,0000	7,48380092	748,38
	536 CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320016	30/01/2021	FRASCO A	100,0000	6,71948375	671,95
	606 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1061547	30/07/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118,31
	608 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	18G513	30/07/2020	TUBO	11,0000	1,76052272	19,37
	608 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	19B22E	28/02/2021	TUBO	9,0000	1,76052272	15,84
	612 SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPI	19A97A	30/01/2021	TUBO	20,0000	4,42108636	88,42
	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T	19C57D	30/03/2021	TUBO	20,0000	1,34930074	26,99
	644 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPIC	1901538	30/05/2022	FRASCO	6,0000	3,57454022	21,45
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	18F370	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,07554766	7,55
	652 DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	DP18J219	30/10/2020	AMPOLA	300,0000	0,42777859	128,33
	665 PARACETAMOL 500MG COMP VO	18E79Q	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,04573327	4,57
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	60,0000	2,60669432	156,40
	755 CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS			FRASCO	30,0000	3,08671930	92,60
	775 OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	19020131	28/02/2021	FRASCO A	100,0000	5,89614092	589,61
	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	45,0000	4,66964532	210,13
	859 ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMP1ML IM/V	8090068	05/09/2020	AMPOLA	72,0000	0,24703835	17,79
	859 ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMP1ML IM/V	8090028	03/09/2020	AMPOLA	30,0000	0,24703835	7,41
	865 CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML T	1901124	30/04/2022	FRASCO	3,0000	14,76789339	44,30
	875 PVPI DEGERMANTE 1%FR 1000ML TOPICO	1900614	28/02/2021	FRASCO	3,0000	23,81174286	71,44
	906 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,14112040	112,90
	911 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,34161910	280,99
	916 CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	144,0000	2,06560124	297,45
	918 CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	160,0000	2,16743019	346,79
	927 ESCOPOLAMINA 10MG COMP	1851566	30/12/2020	COMPRIMI	100,0000	0,43054442	43,05
	943 GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	42,0000	4,00720677	168,30
	951 GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	60,0000	2,92094174	175,26
	959 GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML I.V	9030100	07/03/2021	AMPOLA	50,0000	1,31330317	65,67
	965 SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP 10ML I.V/ I	9040159	08/04/2021	AMPOLA	200,0000	3,89842928	779,69
	989 POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19030178	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,68751976	68,75
	3134 ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML.	19020122	28/02/2021	AMPOLA	200,0000	1,21111082	242,22
	3171 CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	19020160	28/02/2022	FRASCO A	100,0000	2,69337610	269,34
	3654 IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB	2433150	30/07/2020	FRASCO	5,0000	0,83306937	4,17

34818,13

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
04/06/2019	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPI	M25025	28/02/2021	FRASCO	96,0000	1,81743644	174,47
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOT	1900257	30/01/2021	FRASCO	90,0000	2,27702206	204,93
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	11	28/02/2022	FRASCO	144,0000	1,02525195	147,64
	12030	RANITIDINA 150 MG/10 ML XAROPE	Y7288	30/03/2021	MILILITRO	500,0000	0,03791405	18,96
	12034	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY	3703098	30/10/2020	FRASCO	3,0000	7,87079847	23,61
	17531	MISOPROSTOL 25MCG COMP VV VO	1803101	30/03/2020	COMPRIMI	10,0000	7,49043697	74,90
10/06/2019	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	90,0000	0,04566556	4,11
	202	MISOPROSTOL 200MCG COMP VV VO	1811027	30/11/2020	COMPRIMI	10,0000	33,03361355	330,34
	317	METILDOPA 250MG COMP	AW962	30/12/2020	COMPRIMI	50,0000	0,43861582	21,93
	404	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG COMP VO	R5765	30/08/2020	COMPRIMI	10,0000	0,16918764	1,69
	572	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR	2505441	30/08/2019	FRASCO A	130,0000	6,95348272	903,95
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	6,0000	190,71435761	1.144,29
	713	INSULINA NPH 100UI/ML FR 10ML	BF18003106	30/07/2020	FRASCO	1,0000	18,89176344	18,89
	716	INSULINA REGULAR 100UI/ML FR 10ML	751018A	30/10/2020	FRASCO	1,0000	17,93372687	17,93
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069238	28/02/2021	AMPOLA	60,0000	0,64951599	38,97
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069230	30/01/2021	AMPOLA	60,0000	0,64951599	38,97
	1532	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML F	18K131	30/10/2020	FRASCO	5,0000	5,79384099	28,97
	2564	SUFENTANILA 5MCG/AMP 2ML	19010283	30/01/2021	AMPOLA	30,0000	7,59894118	227,97
	3635	FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML FR 20ML I	514/18	30/08/2020	FRASCO	3,0000	2,97599811	8,93
	3953	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML	18080577	30/08/2020	AMPOLA	3,0000	26,09596087	78,29
	8430	ACEBROFILINA 10MG/ML FR 120ML V.O	F1670	30/11/2019	FRASCO	1,0000	8,83600000	8,84
	8432	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML V.O	1708730	30/07/2019	FRASCO	1,0000	3,77848182	3,78
	12034	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY	3703098	30/10/2020	FRASCO	2,0000	7,87079847	15,74
	17531	MISOPROSTOL 25MCG COMP VV VO	1809008	30/09/2020	COMPRIMI	10,0000	7,49043697	74,90
11/06/2019	26	LOSARTAN POTASSICO 50 MG COMP	18A92H	30/01/2020	COMPRIMI	50,0000	0,04438948	2,22
	71	CAPTOPRIL 25 MG COMP	18A66M	30/07/2019	COMPRIMI	30,0000	0,02200280	0,66
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	19040528	30/04/2021	FRASCO A	300,0000	4,99489146	1.498,47
	200	METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2MG/ML IM/I	1733412	30/10/2019	AMPOLA	50,0000	1,25087662	62,54
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1906395	30/08/2020	AMPOLA	200,0000	1,13543566	227,09
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,13201101	13,20
	255	SUXAMETONIO 100MG FR/AMP	1914760	30/04/2021	FRASCO A	6,0000	8,99883118	53,99
	300	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZAD	P0486	30/08/2020	CAPSULA	50,0000	0,38792904	19,40
	374	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	78NC0918	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	1,36956114	136,96
	412	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML AMP 2I	19010155	30/01/2021	AMPOLA	2,0000	10,49302000	20,99
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1850315	30/11/2020	AMPOLA	36,0000	0,96548572	34,76
	483	FUROSEMIDA 40MG COMP V.O	120/19	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,03307129	3,31
	572	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR	2505455	30/01/2020	FRASCO A	50,0000	6,95348272	347,67
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T	19C57D	30/03/2021	TUBO	40,0000	1,34930074	53,97
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPIC	1901538	30/05/2022	FRASCO	2,0000	3,57454022	7,15
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	18F370	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,07554766	7,55
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	DP18J219	30/10/2020	AMPOLA	400,0000	0,42777859	171,11
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	18I42D	30/09/2020	COMPRIMI	48,0000	0,08699180	4,18
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	18I44D	30/09/2020	COMPRIMI	152,0000	0,08699180	13,22
	684	BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) /	18110552	30/11/2020	AMPOLA	40,0000	7,03893892	281,56
	687	LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL	18120347	30/12/2021	FRASCO	30,0000	4,86744359	146,02

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
11/06/2019	739 DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML A	5198238	30/10/2020	AMPOLA	120,0000	0,52616412	63,14
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	60,0000	2,60669432	156,40
	790 MORFINA 10MG/ML AMP1ML IM/IV/PERIDURAL	19020499	28/02/2021	AMPOLA	50,0000	2,37336450	118,67
	803 HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	25961100	30/03/2021	FRASCO A	50,0000	3,91438021	195,72
	828 FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60I	61208	30/09/2020	FRASCO	6,0000	4,96008765	29,76
	875 PVPI DEGERMANTE 1%FR 1000ML TOPICO	1900614	28/02/2021	FRASCO	2,0000	23,81174286	47,62
	906 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.000,0000	0,14112040	141,12
	911 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,34161910	280,99
	916 CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	114,0000	2,06560124	235,48
	918 CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	240,0000	2,16743019	520,18
	963 MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML I.V/ I.M	7521033	30/12/2021	AMPOLA	50,0000	1,08669991	54,33
	989 POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19020124	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	0,68751976	68,75
	3133 MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML IV	19020590	28/02/2021	AMPOLA	50,0000	2,00053331	100,03
	3134 ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML.	19020122	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	1,21111082	121,11
	3171 CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	19020160	28/02/2022	FRASCO A	100,0000	2,69337610	269,34
	3635 FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML FR 20ML I	514/18	30/08/2020	FRASCO	5,0000	2,97599811	14,88
	3650 BECLOMETASONA,DIPROPIONATO 400MCG/M	1080155	30/07/2021	FLACONET	10,0000	5,15474270	51,55
	3654 IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB	2433150	30/07/2020	FRASCO	5,0000	0,83306937	4,17
	8300 CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPI	M25025	28/02/2021	FRASCO	48,0000	1,81743644	87,24
	9262 PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOT	1900257	30/01/2021	FRASCO	60,0000	2,27702206	136,62
	9268 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	13	28/02/2022	FRASCO	96,0000	1,02525195	98,42
	10664 IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	45798L	30/11/2020	FRASCO	5,0000	2,29162191	11,46
17/06/2019	158 DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	30,0000	0,04566556	1,37
	162 DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I	106046	30/08/2019	AMPOLA	20,0000	0,53045857	10,61
	202 MISOPROSTOL 200MCG COMP VV VO	1811027	30/11/2020	COMPRIMI	10,0000	33,03361355	330,34
	339 VARFARINA SODICA 5MG COMP (MAREVAM) \	1837539	30/09/2020	COMPRIMI	30,0000	0,11730478	3,52
	378 DIMENIDRINATO+PIRODOXINA 50MG+50MG AI	1827100	30/07/2020	AMPOLA	20,0000	1,25705714	25,14
	653 IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	5,0000	190,71435761	953,57
	685 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	18080708	30/08/2020	AMPOLA	10,0000	2,31901921	23,19
	987 POLIVITAMINICO (COMP.B) DRAGEA V.O	K1522	30/03/2020	DRAGEA	30,0000	0,06129063	1,84
	991 POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT PLUS)	419741	30/07/2019	FRASCO	1,0000	17,52098639	17,52
	2564 SUFENTANILA 5MCG/AMP 2ML	19010283	30/01/2021	AMPOLA	10,0000	7,59894118	75,99
	4093 LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	L3182	30/05/2020	FRASCO	2,0000	3,34539091	6,69
	17531 MISOPROSTOL 25MCG COMP VV VO	1809008	30/09/2020	COMPRIMI	10,0000	7,49043697	74,90
18/06/2019	26 LOSARTAN POTASSICO 50 MG COMP	18A92H	30/01/2020	COMPRIMI	30,0000	0,04438948	1,33
	71 CAPTOPRIL 25 MG COMP	18A66M	30/07/2019	COMPRIMI	50,0000	0,02200280	1,10
	158 DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	70,0000	0,04566556	3,20
	203 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1906395	30/08/2020	AMPOLA	150,0000	1,13543566	170,32
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,13201101	13,20
	294 HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/MI	18100174	30/08/2020	AMPOLA	20,0000	4,94665483	98,93
	300 SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZAD(	P0486	30/08/2020	CAPSULA	124,0000	0,38792904	48,10
	317 METILDOPA 250MG COMP	1812722	30/10/2020	COMPRIMI	60,0000	0,43861582	26,32
	328 METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML	19020418	28/02/2021	UNIDADE	3,0000	18,36011068	55,08
	374 BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	78NC0918	30/03/2021	AMPOLA	150,0000	1,36956114	205,43
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	50,0000	1,23797890	61,90

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
18/06/2019	445	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMP V.O	181194	30/11/2020	COMPRIMI	100,0000	0,02071908	2,07
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1850315	30/11/2020	AMPOLA	72,0000	0,96548572	69,51
	534	CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	8644	28/02/2021	FRASCO A	150,0000	7,48380092	1.122,57
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320016	30/01/2021	FRASCO A	100,0000	6,71948375	671,95
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1061547	30/07/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118,31
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T(	19C57D	30/03/2021	TUBO	20,0000	1,34930074	26,99
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPIC	1901538	30/05/2022	FRASCO	5,0000	3,57454022	17,87
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	18F370	30/05/2020	COMPRIMI	200,0000	0,07554766	15,11
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	26583724	30/09/2020	AMPOLA	360,0000	0,42777859	154,00
	684	BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) /	18110552	30/11/2020	AMPOLA	80,0000	7,03893892	563,12
	687	LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAI	18120347	30/12/2021	FRASCO	20,0000	4,86744359	97,35
	696	LIDOCAINA SPRAY 10% FR 50ML	18060477	30/06/2021	FRASCO	5,0000	42,60819360	213,04
	737	AGUA PARA INJEÇÃO FR 500 ML			FRASCO	30,0000	2,30616941	69,19
	742	DEXAMETASONA,ACETATO 4MG COMP	5501133	30/11/2020	COMPRIMI	50,0000	0,17793582	8,90
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	60,0000	2,60669432	156,40
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	48,0000	4,66964532	224,14
	813	BISACODIL 5MG DRAGEA VO	B18J0138	30/11/2020	DRAGEA	100,0000	0,07405769	7,41
	846	FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML IM/IV	18090275	30/09/2020	AMPOLA	25,0000	1,61179396	40,29
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML T	1901124	30/04/2022	FRASCO	4,0000	14,76789339	59,07
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.200,0000	0,14112040	169,34
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	180,0000	2,34161910	421,49
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	96,0000	2,06560124	198,30
	981	FITOMENADIONA (VIT. K.) 10MG/ML AMP 1ML	19020256	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	1,07375051	107,38
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19030178	30/03/2021	AMPOLA	200,0000	0,68751976	137,50
	1674	CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	1846144	30/11/2020	FRASCO A	150,0000	1,01804385	152,71
	2223	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	379B12	28/02/2022	FRASCO	24,0000	5,25167660	126,04
	2981	FORMOL 4% (DILUIDOS)	05/19	30/05/2020	FRASC C/E	1,0000	7,88170000	7,88
	3133	MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML IV	19020590	28/02/2021	AMPOLA	50,0000	2,00053331	100,03
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML .	HC18J164	30/10/2020	AMPOLA	200,0000	1,21111082	242,22
	3614	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	AF18C006	30/03/2020	AMPOLA	49,0000	0,68905377	33,76
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOT(	1900257	30/01/2021	FRASCO	30,0000	2,27702206	68,31
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	13	28/02/2022	FRASCO	48,0000	1,02525195	49,21
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	45798L	30/11/2020	FRASCO	10,0000	2,29162191	22,92
	16365	NUTRIÇÃO ENTERAL FRESUBIN HP ENERGY 1	29MK2121	30/10/2019	BOLSA	16,0000	28,89756576	462,36
19/06/2019	380	DIMENIDRINATO+B6+GLIC+FRUT 3MG+5MG+1	11561734	30/10/2020	AMPOLA	20,0000	2,25033649	45,01
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	26583724	30/09/2020	AMPOLA	120,0000	0,42777859	51,33
	894	PROXIMETACAINA 0,50% SOL.OFT FR 5ML	68195	30/04/2020	FRASCO	1,0000	6,93064545	6,93
	12	AZITROMICINA 500 MG COMP VO	66758S	28/02/2020	COMPRIMI	20,0000	0,91879073	18,38
24/06/2019	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I	106046	30/08/2019	AMPOLA	40,0000	0,53045857	21,22
	532	CEFALOTINA 1G FR/AMP I.M/I.V	8665	30/03/2021	FRASCO A	30,0000	3,74513342	112,35
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	3,0000	190,71435761	572,14
	716	INSULINA REGULAR 100UI/ML FR 10ML	BF17004869	30/09/2019	FRASCO	1,0000	17,93372687	17,93
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069238	28/02/2021	AMPOLA	60,0000	0,64951599	38,97
	829	BROMAZEPAM 6MG COMP VO	AV457	30/10/2019	COMPRIMI	20,0000	0,04509132	0,90
	1553	CLONAZEPAN 2MG COMP V.O	Y6157	30/03/2021	COMPRIMI	20,0000	0,06353051	1,27

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
24/06/2019	1599 MIDAZOLAM 15MG COMP V.O	18120597	30/12/2021	COMPRIMI	30,0000	0,91054581	27,32
	8093 BENZILPENICILINA PROCAINA + B POTASSICA	18111188	30/11/2020	FRASCO	15,0000	4,16720000	62,51
	12342 AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5ML PC	JC7471	30/06/2020	FRASCO	7,0000	12,35421673	86,48
25/06/2019	71 CAPTOPRIL 25 MG COMP	18A66M	30/07/2019	COMPRIMI	100,0000	0,02200280	2,20
	158 DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	200,0000	0,04566556	9,13
	166 TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1915941	30/03/2021	FRASCO A	100,0000	4,99489146	499,49
	166 TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	19040528	30/04/2021	FRASCO A	50,0000	4,99489146	249,74
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,13201101	26,40
	273 ACIDO FOLINICO 50MG FR/AMP IM/IV	601263A	30/01/2021	FRASCO A	20,0000	7,53424658	150,68
	328 METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML	19020418	28/02/2021	UNIDADE	10,0000	18,36011068	183,60
	347 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML S.	JB905	30/12/2020	UNIDADE	10,0000	15,41193213	154,12
	386 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/ IV	9010350	19/01/2021	AMPOLA	240,0000	0,29160697	69,99
	392 ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	300,0000	1,23797890	371,39
	536 CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320016	30/01/2021	FRASCO A	100,0000	6,71948375	671,95
	568 AMPICILINA 1G FR/AMP I.M/I.V	AM0119002-/	30/12/2020	FRASCO A	50,0000	2,20922676	110,46
	606 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1061547	30/07/2020	TUBO	10,0000	5,91538225	59,15
	606 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1068705	30/10/2020	TUBO	10,0000	5,91538225	59,15
	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T(	19C57D	30/03/2021	TUBO	30,0000	1,34930074	40,48
	644 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPIC	1901538	30/05/2022	FRASCO	4,0000	3,57454022	14,30
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	18F370	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,07554766	7,55
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	33918	30/08/2020	COMPRIMI	200,0000	0,07554766	15,11
	652 DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	26583724	30/09/2020	AMPOLA	240,0000	0,42777859	102,67
	665 PARACETAMOL 500MG COMP VO	18E79Q	30/05/2020	COMPRIMI	200,0000	0,04573327	9,15
	684 BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) /	18110552	30/11/2020	AMPOLA	120,0000	7,03893892	844,67
	685 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	9RA01407	30/01/2021	AMPOLA	75,0000	2,31901921	173,93
	687 LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAI	18120347	30/12/2021	FRASCO	20,0000	4,86744359	97,35
	691 LIDOCAINA + EPINEFINA 2% (C/V) FA 20ML PE	18120323	30/06/2020	FRASCO A	50,0000	5,50136032	275,07
	739 DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML A	5198238	30/10/2020	AMPOLA	120,0000	0,52616412	63,14
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	160,0000	2,60669432	417,07
	755 CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS			FRASCO	30,0000	3,08671930	92,60
	762 FENTANILA 0,05MG/ML FR 10ML IM/IV	AS 148/18	30/09/2020	FRASCO	50,0000	3,79212577	189,61
	775 OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	19020515	28/02/2021	FRASCO A	120,0000	5,89614092	707,54
	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	64,0000	4,66964532	298,86
	828 FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60I	61236	28/02/2021	FRASCO	4,0000	4,96008765	19,84
	906 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.200,0000	0,14112040	169,34
	911 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	60,0000	2,34161910	140,50
	916 CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	80,0000	2,06560124	165,25
	918 CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	160,0000	2,16743019	346,79
	1607 DROPERIDOL 2,5MG/ML AMP 1ML I.M/I.V	18120350	30/12/2021	AMPOLA	20,0000	7,50717903	150,14
	1674 CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	1846144	30/11/2020	FRASCO A	100,0000	1,01804385	101,80
	2545 GENTAMICINA 20MG/ML AMP 1ML I.V/I.M	78MH2132	30/08/2020	AMPOLA	20,0000	0,74891370	14,98
	2547 GENTAMICINA 80MG/2ML AMP I.V/I.M	19040287	30/04/2021	AMPOLA	20,0000	0,66612096	13,32
	3133 MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML IV	19020590	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	2,00053331	200,05
	3171 CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	18110152	30/11/2021	FRASCO A	150,0000	2,69337610	404,01
	3416 ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML I.V	19020068	28/02/2021	AMPOLA	10,0000	8,18997138	81,90

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
25/06/2019	9268 AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	10	28/02/2022	FRASCO	48,0000	1,02525195	49,21
						Total:	**34.818,13**
						Total dos Setores:	**34.818,13**

SPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
2000 - Sistema Controle de Estoque
atório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:42

eriodo de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE LABORATORIO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: dos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros.Patrimoniais e Não Patrimoniais.

tor: 140 HECI - ITAIPAVA

Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
/06/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,33893968	33,89
/06/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	200,0000	0,33893968	67,79
/06/2019	2472 PONTEIRA AMARELA 200 UL			UNIDADE	1.000,0000	0,01014386	10,14
/06/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,33893968	33,89
						Total:	**145,72**
						Total dos Setores:	**145,72**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saida de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE RADIOLOGIA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
04/06/2019	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PEI			CAIXA	5,0000	171,70457407	858,52
11/06/2019	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PEI			CAIXA	1,0000	171,70457407	171,70
						Total:	**1.030,23**
						Total dos Setores:	**1.030,23**

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:43

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES INDUST., Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
17/06/2019	11920 GAS GLP A GRANEL			QUILOGRA	210,0000	6,58041439	1.381,89
						Total:	**1.381,89**
						Total dos Setores:	**1.381,89**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITORIO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/06/2019	1663 PASTA SANFONADA OFICIO			UNIDADE	1,0000	12,90000000	12,90
	1664 PASTA SANFONADA SEMI-OFICIO			UNIDADE	5,0000	8,93637500	44,68
	1675 PINCEL ATOMICO GROSSO AZUL			UNIDADE	6,0000	1,20000000	7,20
	1688 LIVRO ATA DE 200 FOLHAS			UNIDADE	3,0000	13,77254545	41,32
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99105026	149,91
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	20,0000	3,80000000	76,00
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	4,95434783	49,54
	1847 CADERNO CAPA DURA PEQUENO			UNIDADE	5,0000	2,17508788	10,88
	1855 CANETA ESFEROGRAFICA AZUL			UNIDADE	50,0000	0,34760751	17,38
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	500,0000	0,14773921	73,87
	1893 ESTILETE GRANDE			UNIDADE	5,0000	1,23292857	6,16
	3266 PILHA MEDIA C			UNIDADE	8,0000	2,07100833	16,57
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	8,0000	2,48941015	19,92
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	8,0000	0,77956445	6,24
	3872 POSTIT			BLOCO	8,0000	0,67781538	5,42
11/06/2019	1631 ATESTADO MEDICO			BLOCO	10,0000	4,75607500	47,56
	1663 PASTA SANFONADA OFICIO			UNIDADE	3,0000	12,90000000	38,70
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99105026	149,91
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	20,0000	3,80000000	76,00
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	4,95434783	49,54
	1722 REQUISICAO MAT MED NUMERADOS 100 X 2			BLOCO	10,0000	7,50000000	75,00
	1724 REQUISICAO SAIDA DEVOLUCAO FARMACIA			BLOCO	10,0000	2,22963333	22,30
	1736 TESOURA GRANDE			UNIDADE	5,0000	3,59599787	17,98
	1894 ETIQUETA BORDA VERMELHA G2			UNIDADE	6,0000	3,50000000	21,00
	3198 ENVELOPE BRANCO 26 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	250,0000	0,96000000	240,00
	3872 POSTIT			BLOCO	8,0000	0,67781538	5,42
	3902 LACRE DE SEGURANCA P/ CARRINHO DE EME			UNIDADE	200,0000	0,10619456	21,24
	4006 CLIPS 2/0 500 GR			PCT/CX C/	1,0000	8,26127191	8,26
18/06/2019	1687 LIVRO ATA DE 100 FOLHAS			UNIDADE	3,0000	6,09419362	18,28
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99105026	149,91
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	20,0000	3,80000000	76,00
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	4,95434783	49,54
	1831 COLA SUPERBOND			UNIDADE	10,0000	3,61199231	36,12
	1855 CANETA ESFEROGRAFICA AZUL			UNIDADE	50,0000	0,34760751	17,38
	1856 CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHO			UNIDADE	50,0000	0,34819501	17,41
	1858 CANETA MARCA TEXTO			UNIDADE	12,0000	0,84045313	10,09
	3874 FITA DUREX LARGO 19 X 50			UNIDADE	8,0000	1,17853906	9,43
	3916 BARBANTE ROLO Nº8			UNIDADE	5,0000	3,89673111	19,48
	4006 CLIPS 2/0 500 GR			SACO C/ 5	2,0000	0,82612719	1,65
	4009 ELASTICO PARA DINHEIRO LIGUINHA			PCT-C/-10	2,0000	1,59265000	3,19
19/06/2019	1860 CANETA PARA RETOPROJETOR AZUL			UNIDADE	12,0000	1,35000000	16,20
	13239 BOBINA TÉRMICA P/ ECG 215 X 30			ROLO	3,0000	22,41666875	67,25
25/06/2019	1688 LIVRO ATA DE 200 FOLHAS			UNIDADE	3,0000	13,77254545	41,32
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99105026	149,91
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	20,0000	3,80000000	76,00

2440,70

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:41

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITORIO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
25/06/2019	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	4,95434783	49,54
	1828 COLA BRANCA 90 GR			UNIDADE	5,0000	1,14000000	5,70
	1860 CANETA PARA RETOPROJETOR AZUL			UNIDADE	10,0000	1,35000000	13,50
	1932 FITA EMPACOTAMENTO 45 X 50			UNIDADE	8,0000	1,81000000	14,48
	1962 GRAMPO 26 X 6			CAIXA	3,0000	2,93035573	8,79
	1971 LAPIS PRETO			UNIDADE	10,0000	0,20922301	2,09
	3198 ENVELOPE BRANCO 26 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	250,0000	0,96000000	240,00
	9935 BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONT			UNIDADE	8,0000	3,57206863	28,58
28/06/2019	1653 PASTA PARA ALVARA OFICIO			UNIDADE	2,0000	3,97657320	7,95
						Total:	**2.440,70**
						Total dos Setores:	**2.440,70**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:41

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE HIGIENIZACAO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/06/2019	2053 ESPONJA DE ACO BOM BRIL			PACOTE	30,0000	1,48204154	44,46
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63229466	80,93
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	40,0000	5,48913683	219,57
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131,60
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,25928737	129,64
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	150,0000	0,60308706	90,46
	8751 SACO DE LIXO HOSPITALAR 30 LT INFECTANT			UNIDADE	500,0000	0,14019915	70,10
	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	500,0000	0,16642194	83,21
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	150,0000	0,66007034	99,01
	13297 DETECLOR (DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	60,66801833	242,67
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTI			UNIDADE	10,0000	2,62582205	26,26
04/06/2019	2077 SACO DE LIXO PRETO 20 LTS			UNIDADE	1.000,0000	0,05273404	52,73
10/06/2019	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	1.000,0000	0,16642194	166,42
11/06/2019	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	4,0000	7,60105210	30,40
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	64,0000	0,63229466	40,47
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131,60
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	1.000,0000	0,25928737	259,29
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	150,0000	0,60308706	90,46
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,44767620	13,43
	8751 SACO DE LIXO HOSPITALAR 30 LT INFECTANT			UNIDADE	500,0000	0,14019915	70,10
	10635 CIDEX OPA (ORTOFTALALDEIDO)			UNIDADE	1,0000	243,26000000	243,26
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	150,0000	0,66007034	99,01
	13297 DETECLOR (DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	60,66801833	242,67
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTI			UNIDADE	10,0000	2,62582205	26,26
	13487 ADPRO (AROMATIZANTE DE AMBIENTE) 1 L			UNIDADE	6,0000	29,99808864	179,99
13/06/2019	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	30,0000	5,48913683	164,67
18/06/2019	2018 ALCOOL GEL ASSEPTICO 70% - REFIL 800ML			UNIDADE	12,0000	14,89798920	178,78
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63229466	80,93
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	50,0000	5,48913683	274,46
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	5,0000	32,89963464	164,50
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	150,0000	0,60308706	90,46
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,44767620	13,43
	8751 SACO DE LIXO HOSPITALAR 30 LT INFECTANT			UNIDADE	500,0000	0,14019915	70,10
	9363 BALDE PLASTICO DE 12 A 15 LTS			UNIDADE	5,0000	4,20173621	21,01
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	150,0000	0,66007034	99,01
	13297 DETECLOR (DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	60,66801833	242,67
19/06/2019	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,25928737	129,64
25/06/2019	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	192,0000	0,63229466	121,40
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	50,0000	5,48913683	274,46
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,25928737	129,64
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	150,0000	0,60308706	90,46
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,44767620	13,43
	8751 SACO DE LIXO HOSPITALAR 30 LT INFECTANT			UNIDADE	500,0000	0,14019915	70,10
	11277 SACO DE HAMPER DESC AZUL			UNIDADE	150,0000	0,66007034	99,01
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTI			UNIDADE	10,0000	2,62582205	26,26

5.657,72

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:41

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE HIGIENIZACAO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
25/06/2019	13487 ADPRO (AROMATIZANTE DE AMBIENTE) 1 L			UNIDADE	6,0000	29,99808864	179,99
28/06/2019	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	1.000,0000	0,25928737	259,29
						Total:	**5.657,72**
						Total dos Setores:	**5.657,72**

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:41

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DIVERSOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
05/06/2019	3228 LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO			UNIDADE	1,0000	21,74250000	21,74
17/06/2019	10610 REANIMADOR AMBU MANUAL INFANTIL C/ RE:			UNIDADE	1,0000	135,13000000	135,13
21/06/2019	3204 BRACADEIRA COM MANGUITO ADULTO			UNIDADE	1,0000	14,03197426	14,03
26/06/2019	1337 TERMOMETRO DIGITAL			UNIDADE	2,0000	10,23288307	20,47
						Total:	**191,37**
						Total dos Setores:	**191,37**

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 04/07/2019 13:41

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/06/2019 à 30/06/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: UNIFORMES-EQUI P. E SEGURANCA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
06/06/2019	2110 BOTINA N° 40 DE COURO BICO DE POLIPROPI			PAR	1,0000	37,00000000	37,00
11/06/2019	2048 LUVA NITRILICA P 7-7 VERDE FORRADA			PAR	12,0000	7,82068182	93,85
13/06/2019	1139 MASCARA RESPIRADOR PFF2 - CARVAO ATIV			UNIDADE	4,0000	2,31611111	9,26
25/06/2019	2043 LUVA AMARELA FORRADA G			PAR	12,0000	2,08406647	25,01
	3947 SAPATO N° 38 PRETO DE SEGURANÇA MASCI			PAR	1,0000	42,00000000	42,00
	8641 SAPATO N° 43 PRETO DE SEGURANÇA MASCI			PAR	1,0000	42,00000000	42,00
						Total:	**249,12**

Total dos Setores: 249,12

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570468

1ª VIA - DESTINAT

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	5.102

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31-05-19	31-05-19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Winovaldo R. Peçanha Júnior, S/Nº	Centro - Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA I
Alface		171	2,00	342,00	
Babosa		60,555	5,99	362,72	
Alho		35,068	20,80	729,40	
Canela em pó		10	3,00	30,00	
Feijão		7,074	14,37	101,66	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	[redacted]

DIGITADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 29.503.555/0001-75 - INSC. EST. 081.063.55-6 - INSC. MUN. 40030 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA "MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/08/2018 - SEFAZ(ES) - PROCES
REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA **NOTA FISCAL** INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570468

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Merino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570469

1ª VIA - DESTINATÁRI

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	5.102

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31.05.19	31.05.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaéa

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	-	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R: Dinovaldo R. Pezzanha Júnior, 51 Nº	Centro - Itaéa

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	-	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO IC
banana prata		63,235	5,85	370,17	
" terra		50,963	6,25	318,76	
batata		126,71	8,52	1.079,14	
beterraba		21,44	7,45	159,82	
cebola		57,175	6,99	399,66	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.555/0001-75 - INSC. EST. 091.063.55-6 - INSC. MUN. 40080 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 14/03/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESSO Nº 8
REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2018, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA **NOTA FISCAL** INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570469

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570470

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	5.102

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31.05.19	31.05.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinovalde R. Peçanha Júnior, s/Nº	Centro - Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO ICM
lenora		100,685	8,75	880,59	
chicha		125,99	4,16	523,93	
carne		47	1,86	87,50	
mucela		11	2,00	22,00	
urbana		77,025	7,16	551,51	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

DIGITADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.555/0001-75 - INSC. EST. 081.063.55-5 - INSC. MUN. 40080 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/08/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESSO Nº 80
REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570470

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570471

1ª VIA - DESTINATÁRI

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	5.102

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31.05.19	31.05.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Fritas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	-	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinavalde R. Peçanha Júnior, 51 nº	Centro - Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	-	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DIGITADO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO
suco de caju		2	4,50	9,00	
limão		17,338	6,99	121,20	
maçã fuji		29,496	9,86	290,94	
mamão formosa		27,68	6,88	190,30	
melão		303,82	0,89	268,91	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)			BAIRRO / DISTRITO
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.520.555/0001-75 - INSC. EST. 081.063.55-5 - DISC. MUN. 40080 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA "MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/03/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESS
REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA **NOTA FISCAL** INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570471

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570472

1ª VIA - DESTINATÁRI

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	5.102

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31.05.19	31.05.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	-	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinovalde R. Pessanha Júnior, s/nº	Centro - Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	-	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO
ovos branco		45	7,19	323,50	
pepino		22,362	5,99	133,93	
pimentão		17,716	7,65	135,57	
vagem		24,858	9,99	248,35	
repolho branco		12,856	6,38	82,00	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)		BAIRRO / DISTRITO	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018, PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.553/0001-73 - INSC. EST. 091.063.55-5 - INSC. MUN. 40080 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA "MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/04/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESS
REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570472

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570473

1ª VIA - DESTINATÁR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	5.102

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31.05.19	31.05.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itacaá

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	–	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangelico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinorah de R. Peçanha Júnior, s/nº	Centro - Itacaá

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	–	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO
tempero		229	1,50	343,50	
tomate		89,015	9,29	826,89	
laranja		9,004	6,74	60,72	
quiabo		6,47	9,99	64,64	
repiquante		31	6,56	203,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)			BAIRRO / DISTRITO
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - QUADRA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.553/0001-75 - INSC. EST. 081.063.55-5 - INSC. MUN. 40080 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 650.000 - NOTA FISCAL AVULSA "MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/08/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESSO REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA **NOTA FISCAL** INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570473

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

RECICLELAV LAVANDERIA

PEROVANO LAVANDERIA LTDA ME

CNPJ:09.102.472/0001-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082.494.47-9
RUA RODRIGUES SOARES, 55 A 81 – IBC
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES Cep:29.315-324
Fone: (28)3521-2979 Site:
E-Mail:reciclelavanderia@hotmail.com

Fatura de Locação
Nº00002

Emissão:
04/06/2019

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

DESTINATÁRIO DE LOCAÇÃO:

Nome/Razão Social do Cliente:	CPF/CNPJ do Cliente:	Inscrição Estadual:
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço:	Número:	Complemento:	Bairro:	Cep:
RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR	SN		CENTRO ITAOCA	29338-000

Município:	Telefone:	UF:	Inscrição Municipal:
ITAPEMIRIM	(28)3526-6166	ES	0042405

E-Mail:

Classificação do Contrato:

DIGITADO

FATURA:

Num Fatura	Vencimento	R$ Fatura	Num Fatura	Vencimento	R$ Fatura	Num Fatura	Vencimento	R$ Fatura

Código	Descrição de Locação:	UN	Quantidade:	Valor Item	Valor Total Item
00001	ENXOVAL HOSPITALAR	KG	2589,860	3,47	8.986,81

Valor do PIS Retido	Valor do CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	8.986,81
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura-Retenções-Descontos**
0,00	0,00	0,00	8.986.81

ARRENDAMENTO DE 2589,860 KG DE ENXOVAL HOSPITALAR
Contrato
REFERENTE:05/2019
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N.8846 DE 21/01/1994
CNAE:7723-3/00

Fatura de Locação:

00002

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura:

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM,____/____/____ Assinatura:_____

VANDA MARIA FERR
Diretora
Hospital

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R K REVENDA DE PETROLEO LTDA

ROD SAFRA X MARATAIZES ES 490, 23 - GRAUNA

29330-000 ITAPEMIRIM - ES

Fone (28)3529-7041

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3709

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3219 0511 0542 0600 0110 5500 1000 0037 0916 4635 8090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	332190026615349 30/05/2019 15:38:13

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE C. ITAPEMIRIM-HEIC-ITAPEMIRIM	27.193.705/0003-90	30/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
AVENIDA CRSITIANO DIAS LOPES FILHO, S/N	CENTRO	29330-000	30/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES	(28)3529-6378		15:38

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.401				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL II
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	936,870	3,760	3522,63	0	0	0	0	
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	271,082	4,890	1325,59	0	0	0	0	
3	ETANOL HIDRAT COMUM	22071090	060	5929	LI	-37,858	3,790	143,48	0	0	0	0	
4	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LI	155,579	4,940	768,56	0	0	0	0	

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados adicionais : Documentos referenciados: , Documento Id : 2725982 , KM : 172.370,00 , Placa PPE0141 , 32190411054206000110650010001245751209210964, Documento Id : 2726483 , KM : 172.703,00 , Placa : PPE0141 , 32190511054206000110650010001248311140481110, Documento Id : 2727135 , KM : 173.301,00 , Placa : PPE0141 , 32190511054206000110650010001251151810801066, Documento Id : 2727601 , KM : 173.779,00 , Placa : PPE0141 , 32190511054206000110650010001253761422181105, Documento Id : 2727687 , KM : 99.560,00 , Placa : ODO3309 , 32190511054206000110650010001254101531797623, Documento Id : 2728165 , KM : 173.925,00 , Placa : PPE0141 , 32190511054206000110650010001256601219029856, Documento Id : 2728343 , KM : 174.258,00 , Placa : PPE0141 , 32190511054206000110650010001256891610491803.

RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.c

RECEBEMOS DE R K REVENDA DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/05/2019 VALOR TOTAL: 5760,26 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGELICO DE C ITAPEMIRIM-HEIC-ITAPEMIRIM - AVENIDA CRSITIANO DIAS LOPES FILHO, S/N, CENTRO, ITAPEMIRIM-ES

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3709
SÉRIE 1

Litoral Sul

Vanda Marcia Ferri Lemos
Diretora Administrativa
HECI / Litoral Sul

transporte LS_176

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R K REVENDA DE PETROLEO LTDA

ROD SAFRA X MARATAIZES ES 490, 23 - GRAUNA

29330-000 ITAPEMIRIM - ES

Fone (28)3529-7041

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3710
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3219 0511 0542 0600 0110 5500 1000 0037 1015 0674 7213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	**332190026616068 30/05/2019 15:40:14**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	**27.193.705/0004-71**	30/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA DINOVALDE R.PECANHA JUNIOR, S/N	ITAOCA	29338-000	**30/05/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES	(28)3529-1731		**15:40**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.130,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
491				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	266,580	3,760	1002,34	0	0	0	0	0
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	180,984	4,890	885,01	0	0	0	0	0
14	TEXACO HAV SL 20W50 1L	27101932	060	5929	UN	2,000	17,000	34,00	0	0	0	0	0
4	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LI	42,409	4,940	209,50	0	0	0	0	0

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados adicionais : Documentos referenciados:, Documento Id : 2727324 , KM : 173.637,00 , Placa PPE0141 ,
32190511054206000110650010001252271940396796, Documento Id : 2727339 , KM : 298.339,00 , Placa : MSN1809 ,
32190511054206000110650010001252361333230380, Documento Id : 2730348 , KM : 299.112,00 , Placa : MSN1809 ,
32190511054206000110650010001267431105288746, Documento Id : 2731767 , KM : 176.560,00 , Placa : PPE0141 ,
32190511054206000110650010001273691458496836, Documento Id : 2731805 , Placa , PPO7836 ,
32190511054206000110650010001273891783849567, Documento Id : 2733362 , KM : 177.227,00 , Placa : PPE0141 ,
32190511054206000110650010001281901915102913, Documento Id : 2733776 , KM : 299.480,00 , Placa : MSN1809 ,
32190511054206000110650010001284121473947000, Documento Id : 2735129 , KM : 178.624,00 , Placa : PPE0141 ,
32190511054206000110650010001291601669680966, Documento Id : 2735192 , KM : 99.560,00 , Placa : ODO3309 ,
32190511054206000110650010001291921280079218, Documento Id : 2736773 , KM : 300.336,00 , Placa : MSN1805 ,
32190511054206000110650010001300421531463256, Documento Id : 2736885 , KM : 89.687,00 , Placa : OYG9520 ,
32190511054206000110650010001301131410596607, Documento Id : 2736902 , KM : 180.389,00 , Placa : PPE0141 ,
32190511054206000110650010001301231768092450/ Trib aprox R$:

RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

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

RECEBEMOS DE R K REVENDA DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/05/2019 VALOR TOTAL: 2130,85 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - RUA DINOVALDE R.PECANHA JUNIOR, S/N, ITAOCA, ITAPEMIRIM-ES

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3710
SÉRIE 1

HMJ

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 574660

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
Venda	

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
31/05/19	31/05/19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Aparecida Roza da Silva	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R: Walfredo Paiva Sobrinho	Serra Mar

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	ES		23207979/0001-79

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangelico Palheiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R: Dimerval de Rodrigues Pecanha	Itapera / Itaipava

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
			27393.705/0004-7

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO ICMS
Tabuleiro de Bolo	1		60,00	60,00	
Pão Francês / Pão Cerca	K.	0,60	0,45	2.277,00	
Bolo Redondo Aipim	14		7,00	98,00	
Bolo Fubá / Bolo Formigueiro	16		6,00	96,00	
Cerca	30		30,00	30,00	
Rosca Frita	K.	200	K.G	30,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				2.591,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	[redacted]

DIGITADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)			BAIRRO / DISTRITO
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 002/2018. PROCESSO Nº 80512739."	

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.555/0001-75 - INSC. EST. 081.063.55-5 - INSC. MUNI. 40065 - 100.000 X 04 - Nº 550.001 À 550.000 - NOTA FISCAL AVULSA MOD. 1 - SÉRIE AA - AUT. REG. ESPECIAL REOA Nº 002/2018 DE 24/08/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESSO REOA Nº 002/2018 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua assinatura, até 31/07/2019, ou até o limite autorizado de notas fiscais avulsas, previsto na cláusula primeira.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA **NOTA FISCAL** INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 574660

Director
Hospital

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

Número da Nota	Data de Emissão
74176	04.06.2019
RPS	**Competência**
71049/U	04/06/2019

Prestador de serviços

thyssenkrupp

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

Tomador de serviços

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

Dados complementares

Município da prestação do serviço: CACHOEIRO DE 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

Serviço de Manut. de Junho/2019 -Nº fat: 5598918611 - Contrato: 0552108132 Retenção cfe. Lei 10.833/03-PIS: 8,41/COF: 38,82/CSLL 12,94

DIGITADO

Valor dos serviços = 1.294,04 **// Valor líquido da nota =** 1.233,87

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Desconto Cond. (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R$)	Valor do ISS Devido (R$)	Valor do ISS Retido (R$)	Valor do Crédito (R$)
0,00	1.294,04	0,00	5,00	0,00	64,70	0,00	

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	12,94	8,41	38,82	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 eletrônicamenteno sistema da prefeitura de Vitória e a sua autenticidade poderá ser verificada pelo Tomador de Serviço, pelo seu nûmeroe pelo seu Código de Verificação, junto ao portal da Internet da Prefeitura.

Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: DD979F19-

Pm0900143-290816

Bradesco **237-2** 23792.02803 91900.529990 34013.099709 9 79460000123387

Local de Pagamento: Pagar em qualquer banco até o vencimento	Vencimento: 10.07.2019
Cedente: ThyssenKrupp Elevadores S.A.	Agência / Código Cedente: 2028-1/0130997-8
Data Documento: 10.06.2019 · Nº Documento: 5532704789 · Espécie Doc.: XX · Data Processamento: 10.06.2019 · Aceite: NAO	Nosso Número: 19005299934-7
Uso do Banco · Carteira: 09 · Espécie: REAL · Quantidade · Valor	(=) Valor Documento: 1.233,87
Instruções	(-) Desconto Abatimento
CONTRATO.: 0552108132 CNPJ/CGC.: 27.193.705/0001-29 COBRAR MORA DE R$ 0,41 AO DIA E MULTA DE 0.33 %, A.D., ATÉ O LIMITE DE 10.00 % AO MÊS. CENTRAL COBRANÇA: 3003-0499(CAPITAIS E REGIÕES METROP.) OU 0800-7080499 NAO QUITAMOS DOCUMENTO COM PAGAMENTO INFERIOR AO DECLARADO. Vide no verso relação de títulos que compõe valor deste documento.	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Referência	Dt.Emissão Parcela	Valor
074176	04/06/19	1.233,87
Total.....:		1.233,87

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

Referência = documento que gerou titulo (ex. nota fiscal ou ART CREA)

O site da thyssenkrupp conta com uma nova funcionalidade: a **POSIÇÃO FINANCEIRA**, ferramenta que possibilita o acompanhamento dos títulos pendentes de pagamento e dos títulos pagos dos últimos 12 meses.

Conheça os benefícios que a ferramenta traz:
Agilidade: agora é possível obter informações sobre os contratos sem necessidade de contato telefônico com a central de cobrança.
Segurança: site de ambiente seguro.
Praticidade: é possível acessar as notas ficais e boletos de cobrança em qualquer momento. Também há a possibilidade de emissão da 2ª via do boleto, assim como a opção da postergação de vencimento e cálculo de multa/juros. Com isso você ganha tempo para organizar seus pagamentos.

Acesse o site **www.thyssenkruppelevadores.com.br** e clique em **POSIÇÃO FINANCEIRA**. Depois informe seu CNPJ e seu CEP.

thyssenkrupp

Devolução Eletrônica
Correios

FAC
9912295448 - DR/RS
Thyssenkrupp
Correios

Data de Postagem
12/06/2019

CTC MOOCA SPM PL12
HOSP EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA
R ANACLETO RAMOS 55
FERROVIÁRIOS
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
29308-022

6412135658001570000000047030120619

010937_010_00310539_CORREIO.GDU R:(000470) S:(000470)

REMETENTE
THYSSENKRUPP ELEVADORES SA
RUA VOLUNTÁRIOS DA PATRIA, 2862 3º ANDAR
FLORESTA
PORTO ALEGRE – RS
90.230-010

PARA USO DOS CORREIOS

☐ 01 - MUDOU-SE	☐ 05 - DESCONHECIDO	☐ 10 - OBJETO DANIFICADO	Reintegrado ao Serviço Postal em:	Rubrica do Responsável:
☐ 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	☐ 06 - RECUSADO	☐ 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE	___/___/___	
☐ 03 - NÃO EXISTE Nº INDICADO	☐ 07 - AUSENTE	☐ 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GU)		Matrícula:
☐ 04 - FALECIDO	☐ 08 - NÃO PROCURADO	☐ 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA		

Fm5905a - 270218

LMM SOLUÇÕES TECNOLOGICAS ME
RUA PACIFICO PEZZODIPANE - DOUTOR LUIS TINOCO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.300-000 - ES
28 3521-4055 - tma@tmaimpressoras.com.br
CNPJ 18.440.675/0001-17 - Inscr.Estadual ISENTO - Inscr. Mun

NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001626

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Prestação de Serviço: Locação
Emissão: 07/06/2019

DESTINATÁRIO

Cliente HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Nome Fantasi** HECI- ITAOCA/ITAIPAVA
Endereço RUA DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR, S/Nº **Bairro** CENTRO - ITAOCA
Cidade ITAPEMIRIM **UF** ES **Cep** 29.338-000 **CNPJ** 27.193.705/0004-71 **Inscr.Estad.** ISENTO
Telefone (28) 3526 6166 ( ) **Fax** ( ) **Email** vinicius@heci.com.br

Detalhamento dos Serviços	Unidade	Quant.	Preço Unit.	Subtotal
FATURA REFERENTE A LOCAÇÃO DE MAQUINAS/IMPRESSORAS REFERENTE A PRODUÇÃO DE 27917 PÁGINAS NO PERÍODO DE 09/05/2019 à 06/06/2019 FECHAMENTO DAS IMPRESSORAS LITORAL MENINO JESUS	UN	1	R$ 1.535,44	R$ 1.535,44
			Valor do Serviço	**R$ 1.535,44**
			Valor Total da Nota	**R$ 1.535,44**

DIGITADO

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

Destaque Aqui

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

Data do Recebimento	*Identificação e Assinatura do Recebedor*

NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001626

05/2019

IMPRESSÕES HOJE

R$ 1,535,44

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

Codigo de Verificação para Autenticação: 344ce22f756e4c5a0401a4160731948e

Gerado em 04/06/2019 16:38:42

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA CAPIVARI, 14, SALA 101 - INDEPENDENCIA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29306-323
E-mail: - Fone: - Site: .....
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 61483 - CPF/CNPJ: 25.320.760/0001-07

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/06/2019	Exigível	Tributação Normal		40

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0001-29	80048633	6508

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA MANOEL BRAGA MACHADO	2	A 30	FERROVIARIOS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29308-065	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	( )3526-6158	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

SERVIÇO PRESTADO - ADVOCACIA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços de assessoria e consultoria jurídica	UN	1,0000	7.000,0000	5,00 %	7.000,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 40, EMITIDA EM 04/06/2019 NO VALOR R$ 7.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Michelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 95b8fb092224da176ac1e7c579acc041

Gerado em 19/06/2019 15:37:14

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA CAPIVARI, 14, SALA 101 - INDEPENDENCIA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29306-323
E-mail: - Fone: - Site: .....
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 61483 - CPF/CNPJ: 25.320.760/0001-07

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
19/06/2019	Exigível	Tributação Normal		42

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município (3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0001-29	80048633	6508

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA MANOEL BRAGA MACHADO	2	A 30	FERROVIARIOS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29308-065	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	( )3526-6158	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 7.33 ADVOCACIA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços de assessoria e consultoria	UN	1,0000	7.000,0000	5,00 %	7.000,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROBSON LOUZADA TEIXEIRA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 42, EMITIDA EM 19/06/2019 NO VALOR R$ 7.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Michelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: ea1349c781b01f6fa9594d546ed25963

Gerado em 30/05/2019 18:20:48

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
30/05/2019	Exigível	Tributação Normal		759

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Município (3202801 - ITAPEMIRIM - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	27.193.705/0004-71		0042405

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83229-1731	SUPRIMENTOSHECICOMBR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 7.18 - DEDETIZAÇÃO/GESSNFECÇÃO/DESINSETIZAÇÃO

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
REF. SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO CONF. CONTRATO.	UN	1,0000	1.100,0000	5,00 %	1.100,00

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

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

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELTON FARIA DE OLIVEIRA - ME A NOTA FISCAL Nº 759, EMITIDA EM 30/05/2019 NO VALOR R$ 1.100,00

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

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
28/05/2019	05f8c505d87f330ea1a58e235e505117	Microempresário Individual (MEI)		170

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
folhas para cadastro de pacientes para transfusão	UN	1.000,00	0,14	0,00 %	140,00
Folhas Para orientações de curativos e retirada de pontos	UN	1.000,00	0,14	0,00 %	140,00
Folhas tamanho A4 para controle interno convenio, cirurgiao e anestesista	UN	1.000,00	0,19	0,00 %	190,00
Folhas para Check List de cirurgia segura	UN	1.000,00	0,19	0,00 %	190,00
Folha de sala - Centro Cirurgico com impressao frente e verso	UN	1.000,00	0,24	0,00 %	240,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
900,00	0,00	0,00	900,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

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

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 170, EMITIDA EM 28/05/2019 NO VALOR R$ 900,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
18/06/2019	c8ece2ffb7527e17788f86a440d7793b	Microempresário Individual (MEI)		177

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
PAPEL ADESIVOS PLASTIFICADOS CONTROLE DE MATERIAL INTERNO	UN	5.000,00	0,14	0,00 %	700,00

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

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

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 177, EMITIDA EM 18/06/2019 NO VALOR R$ 700,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Prefeitura Municipal de Viana
Sec de Administração, Gestão de Pessoas e Finanças
Gerência de Fiscalização

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TECNOCRYO GASES - TRANSP., COMER., SERV. E MANUT., IMPORTACAO E
Nome Fantasia: TECNOCRYO
Endereço: ROD BR 101/262, S/N, - UNIVERSAL
VIANA - ES - CEP: 29135-000
E-mail: tecnocryo@tecnocyo.com.br - Fone: (27)3339-1542 - Site: .....
Inscrição Estadual: 082.463.03-4 - Inscrição Municipal: 0000021551 - CPF/CNPJ: 05.198.469/0001-09

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
20/05/2019	285a2c4fb029e8527537a16ae3da1edd	Tributação Normal		1538

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município (3205101 - VIANA - ES)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	ISENTO

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR	S/N		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES		admmeninojesus@heci.com.br;contabilidade.nf@heci.com.br;supr

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fi (Valores em R$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
TROCA DE PEÇAS E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE AR	UN	1,00	3.697,22	3,00 %	3.697,22

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
3.697,22	0,00	0,00	3.697,22	110,92

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.697,22

OBSERVAÇÕES

CONFORME ROMANEIO 1823, SERVIÇOS EXECUTADOS:
01 PRESSOSTATO
02 CORREIAS AV 1010
01 KIT SERVIÇO
01 SEPARADOR DE FILTRO/ÓLEO
01 FILTRO DE AR

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando a página http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_viana/paginas/sistema/autenticacao.jsf

---

CEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOCRYO GASES - TRANSP., COMER., SERV. E MANUT., IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA A
TA FISCAL Nº 1538, EMITIDA EM 20/05/2019 NO VALOR R$ 3.697,22
TA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDA MARIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

TECNOCRYO
Tecnologia em Gases e Serviços

NOTA COBRANÇA
000006784

TECNOCRYO GASES - TRANSP COM SERV MANUT IMPORT E EXPORT LTDA

ENDEREÇO: ROD BR 101/262
BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL
MUNICIPIO: VIANA
UF: ES
CEP: 29.135-400

CNPJ	EMISSÃO
05.198.469/0001-09	15/06/19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
082463034	

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			27.193.705/0004-71
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N,SN		ITAOCA	29.338-000
MUNICÍPIO	FONE	UF	INSC. ESTADUAL
ITAPEMIRIM	(28) 3529-1731	ES	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário	Total (R$)
0023000013	LOCACAO CILINDRO DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL 10 M3 ONU 1002	12,00	19,4400	233,28
0023000001	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072	2,00	6,9700	13,94
0023000002	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072	5,00	6,9700	34,85
0023000003	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072	19,00	6,9700	132,43

DIGITADO

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
R$ 414,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: http://www.tecnocryo.com.br/
E-mail: contato@tecnocryo.com.br
Atendimento a clientes - Tel.: (27)3225-6533
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VENCIMENTO: 02/07/19 CLIENTE: 027193705
LOCACAO REFERENTE AO MES: MAIO/2019.

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

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENT./ASS. RECEBEDOR:	NOTA COBRANÇA. Nº: 000006784

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

TECNOCRYO
Tecnologia em Gases e Serviços

NOTA COBRANÇA
000006740

TECNOCRYO GASES - TRANSP COM SERV MANUT IMPORT E EXPORT LTDA

ENDEREÇO: ROD BR 101/262
BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL
MUNICIPIO: VIANA
UF: ES
CEP: 29.135-400

CNPJ	EMISSÃO
05.198.469/0001-09	15/06/19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
082463034	

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			27.193.705/0004-71
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N,SN		ITAOCA	29.338-000
MUNICÍPIO	FONE	UF	INSC. ESTADUAL
ITAPEMIRIM	(28) 3529-1731	ES	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R$)	Total (R$)
3150029	LOCACAO DE MODULO DE AR MEDICINAL E VACUO CLINICO	1,00	9.850,2600	9.850,26

DIGITADO

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
R$ 9.850,26

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: http://www.tecnocryo.com.br/
E-mail: contato@tecnocryo.com.br
Atendimento a clientes - Tel.: (27)3225-6533
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VENCIMENTO: 01/07/19 CLIENTE: 027193705
LOCACAO REFERENTE AO MES: MAIO/2019.

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

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENT./ASS. RECEBEDOR:	NOTA COBRANÇA. Nº: 000006740

MARCIO FERRI LEMOS
Gerente Administrativo
Capital Medina Jesus

BENEFICIARIO	ENDEREÇO / CNPJ	Aviso de Recebimento
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA	Av Princesa Isabel, 629, 2º andar - Centro Vitória/ES CEP 29010-904 CNPJ 01.219.199/0001-06	

NOME DO PAGADOR: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM — 27.193.705/0004-71

VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
09/07/2019	410,00	0081737	24/06/2019

RECEBI O DOCUMENTO REQUERIDO EM ____/____/____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

RECIBO DO PAGADOR

ITENS COBRADOS NA FATURA

ITEM	HISTÓRICO	D/C	VALOR
001	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	DEBITO	410,00
		Total	410,00

APRENDIZES:
Mês: 06 Ano: 2019

Contrato	Código	Estudante	Histórico	Início	Fim	Valor
0002030-5	0006911-6	ERICK SANTOS MOTA CARDOZO	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	82,00
0002030-9	0006917-5	HEVILA LAPA SCHEIDEGGER	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	82,00
0002030-7	0006913-2	LARA FIGUEIREDO DA SILVA DE FREITAS	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	82,00
0002030-8	0006915-9	LIVIA DE OLIVEIRA HELVECIO	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	82,00
0002030-6	0006912-4	THALINY LAPA ARARIBA	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	12/03/2019	23/06/2020	82,00
Total do Período						410,00
Total Geral						410,00

Quantidade itens: 5

DIGITADO

BENEFICIARIO: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIARIO	NOSSO NÚMERO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VENCIMENTO
0021-3 / 112210-X	29672400000081737	R$		0081737	410,00	09/07/2019

(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA MULTA	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGADOR
0000300-2 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM 27.193.705/0004-71
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N
CENTRO ITAPEMIRIM ES 29338-000
SACADOR / AVALISTA — CÓDIGO DE BAIXA

BANCO DO BRASIL SA | 001-9 | 00190.00009 02967.240009 00081.737173 4 79450000041000

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.
VENCIMENTO: 09/07/2019

BENEFICIARIO: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA 01.219.199/0001-06
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0021-3 / 112210-X

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
24/06/2019	0081737	DS	N	24/06/2019

NOSSO NÚMERO: 29672400000081737

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-27	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 410,00

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO
(-) DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SE AS DATAS ACIMA COINCIDIREM COM FINAIS DE SEMANA OU FERIADOS, PAGUE NO PRIMEIRO DIA ÚTIL SEGUINTE.

PAGADOR
0000300-2 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM 27.193.705/0004-71
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N
CENTRO ITAPEMIRIM ES 29338-000
PAGADOR / AVALISTA — CÓDIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cristiane Dias Sant
Psicóloga - CRP 15 3766
Coord. de Recursos Humanos
Hospital Ev. Cach. Itapemirim

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

AVENIDA CARDOSO SARAIVA, 305 - 36120-000 - CENTRO - MATIAS BARBOSA - MG
CNPJ - 18.338.194/0001-03 - TELEFONE (32) 3273-5506 - 3273-5507
DEPARTAMENTO DE FAZENDA

RPS: 1039566 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 17/05/2019

NÚMERO DA NOTA
1040025

DATA E HORA DE EMISSÃO
17/05/2019 09:35:05

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
93779201

PRESTADOR DE SERVIÇOS

POLICARD

CPF/CNPJ: **00.904.951/0001-95** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **4152**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **UP BRASIL - POLICARD SYSTEMS E SERVICOS**

ENDEREÇO: **AV PARK SUL, 60 - CENTRO - 36120000**

MUNICÍPIO: **MATIAS BARBOSA** | UF: **MG** | E-MAIL: **NFSE@POLICARD.COM.BR**

TELEFONE: **(34) 3233-3400**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.193.705/0004-71** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

NOME/RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP**

ENDEREÇO: **RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA , SN , ITAOCA - 29338000**

MUNICÍPIO: **ITAPEMIRIM** | UF: **ES** | E-MAIL: **CONTABILIDADE@HECI.COM.BR**

SERVIÇO PRESTADO: **829979902 - 17.11 - 2,00% - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS.**

NAT. OPERAÇÃO: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

DIGITADO

PRODUTOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DISCRIMINIÇÃO	VALOR	TOTAL
1,00	UN	CARTAO PADRAO ALIMENTACAO - PAT	60,00	60,00
			TOTAL	60,00

SERVICOS

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
5496	NOVO CARTAO TITULAR	8,90	8,90
		TOTAL	68,90

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	8,90	2,00	0,18	68,90

DESCONTOS

INCONDICIONADOS (R$): 0,00 | CONDICIONADOS (R$): 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS:	COFINS:	IR:	INSS:	CSLL:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÃO:

Crédito disponibilizado na modalidade cartão magnético para utilização em alimentação ou refeição submetidos à legislação do PAT-Programa de Alimentação do Trabalhador. - Pedido: 736474

Data/Hora da Impressão: 30/05/201914:11:17

Recarga Complementação
Ticket Itaipava
ref. 03/2019.

Cristiane Dias
Psicóloga CRP
Coord. de Recursos Hu...
Hospital Ev. Cach. Itap...

IMPRIMIR

Fech. Janela
XML

Prefeitura Municipal de Matias Barbosa

AVENIDA CARDOSO SARAIVA, 305 - 36120-000 - CENTRO - MATIAS BARBOSA - MG
CNPJ - 18.338.194/0001-03 - TELEFONE (32) 3273-5506 - 3273-5507
DEPARTAMENTO DE FAZENDA

RPS: 1056017 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 03/06/2019 11:20:58

NÚMERO DA NOTA
1056754

DATA E HORA DE EMISSÃO
03/06/2019 11:20:58

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
44500437

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.904.951/0001-95** | Inscrição Municipal: **4152**

Nome/RazÃo Social: **UP BRASIL - POLICARD SYSTEMS E SERVICOS S.A.**

Endereço: **AV PARK SUL, 60 - Park Sul - 36120000**

Município: **MATIAS BARBOSA** | UF: **MG** | E-mail: **nfse@policard.com.br**

TELEFONE: **(34) 3233-3400**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.193.705/0004-71** | Inscrição Municipal:

Nome/RazÃo Social: **HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP**

Endereço: **RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA, SN - ITAOCA - 29338-000**

Município: **ITAPEMIRIM** | UF: **ES** | E-mail: **contabilidade@heci.com.br**

SERVIÇO PRESTADO: **829979902 - 17.11 - 2,00% - ADMINISTRACAO EM GERAL INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCE**

NAT. OPERAÇÃO: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

PRODUTOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
28.0	UN	CARTAO PADRAO ALIMENTACAO - PAT	60,00	1.680,00
			TOTAL	1.680,00

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	2,00	0,00	1.680,00

DESCONTOS

INCONDICIONADOS (R$)	CONDICIONADOS (R$)
0,00	0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS:	COFINS:	IR:	INSS:	CSLL:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÃO

Credito disponibilizado na modalidade cartao magnetico para utilizacao em alimentacao ou refeicao submetidos a legislacao do PAT-Programa de Alimentacao do Trabalhador. - Pedido: 742810 - Valor corretagem ou comissao: Zero

Data/Hora da Impressão: **06/06/2019 08:30:44 - v 1.2**

Recarga Ticket (28 cestas)
ref. Abril/2019.
Itaperuna

Cristiane
Psicóloga
Coord. de R
Hospital E

IMPRIMIR

Faça download XML

Prefeitura Municipal de Matias Barbosa

AVENIDA CARDOSO SARAIVA, 305 - 36120-000 - CENTRO - MATIAS BARBOSA - MG
CNPJ - 18.338.194/0001-03 - TELEFONE (32) 3273-5506 - 3273-5507
DEPARTAMENTO DE FAZENDA

RPS: 1051302 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 27/05/2019 08:59:23

NÚMERO DA NOTA
1050425

DATA E HORA DE EMISSÃO
27/05/2019 08:59:23

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
69591873

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.904.951/0001-95 | Inscrição Municipal: 4152
Nome/RazÃo Social: UP BRASIL - POLICARD SYSTEMS E SERVICOS S.A.
Endereço: AV PARK SUL, 60 - Park Sul - 36120000
Município: MATIAS BARBOSA | UF: MG | E-mail: nfse@policard.com.br
TELEFONE: (34) 3233-3400

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71 | Inscrição Municipal:
Nome/RazÃo Social: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP
Endereço: RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA, SN, S/N - ITAOCA - 29338-000
Município: ITAPEMIRIM | UF: ES | E-mail: contabilidade@heci.com.br

SERVIÇO PRESTADO: 829979902 - 17.11 - 2,00% - ADMINISTRACAO EM GERAL INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCE

NAT. OPERAÇÃO: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

PRODUTOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
1.0	UN	COMPRAS EM CONVENIADAS	1.572,47	1.572,47
			TOTAL	1.572,47

DIGITADO

SERVICOS

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
21501	TAXA DE CARTOES	526,36	526,36
		TOTAL	526,36

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	526,36	2,00	10,53	2.098,83

DESCONTOS

INCONDICIONADOS (R$)	CONDICIONADOS (R$)
0,00	0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS:	COFINS:	IR:	INSS:	CSLL:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÃO

Seu boleto referente a essa NFS-e esta disponivel no site www.upbrasil.com, na opcao emissao de boleto/NFE

Policard Mensal
Itaipava.
comp. 05/2019

Cristiane Dias Santos
Psicóloga - CRP 16 3788
Coord. de Recursos Humanos
Hospital Ev. Cach. Itapemirim

RECEBEMOS DE MARCUS ALEXANDRE RIBEIRO CARDOSO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2019 VALOR TOTAL: R$ R$1.756,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - RUA RUA DINOVALDI RODRIGUES PESSANHA JUNIOR, ITAPEMIRIM, ES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFA-e
Nº.100178208
Série 890

Marcus Alexandre Ribeiro Cardoso
Rodovia Rodovia do Sol, 0
Jacarandá - 29.345-000
Marataizes - ES

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]
Nº. 100178208
Série 890
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
32190627080571000130558901001782081669244037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Conserto	332190027323184 - 04/06/2019 09:24:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
		891.343.387-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim			27.193.705/0004-71	04/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Rua Dinovaldi Rodrigues Pessanha Junior	Itaoca		29.330-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Itapemirim	ES			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$0,00	R$0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$1.756,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$1.756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0	Substituição da traqueia de 3/4 do carte do consultório 1.	00000000	41	5915	UN	1,0000	65,0000	R$65,00	0,00	0,00		0	
0	Substituição das mangueiras de ligação do carte do equipo número 1.	00000000	41	5915	UN	4,0000	55,0000	R$220,00	0,00	0,00		0	
0	Substituição das mangueiras tríplice do equipo número 1.	00000000	41	5915	UN	3,0000	80,0000	R$240,00	0,00	0,00		0	
0	Substituição do cabeçote refletor da cadeira número 2.	00000000	41	5915	UN	1,0000	1041,0000	R$1.041,00	0,00	0,00		0	
0	Substituição do suporte e válvula piloto do sugador da cuspideira do consultório 2.	00000000	41	5915	UN	1,0000	190,0000	R$190,00	0,00	0,00		0	

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

RESERVADO AO FISCO

A licitude da operação, a descrição das mercadorias e/ou bens e a veracidade dos dados informados, são de total responsabilidade do remetente. A autorização do documento não significa a convalidação da SEFAZ/ES com relação às informações nele contidas.

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Mertoo J...

RECEBEMOS DE MARCUS ALEXANDRE RIBEIRO CARDOSO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/06/2019 VALOR TOTAL: R$ R$1.570,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - RUA DINOVALDI RODRIGUES PESSANHA JUNIOR, ITAPEMIRIM, ES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFA-e
Nº 100185846
Série 890

Marcus Alexandre Ribeiro Cardoso

Rodovia Rodovia do Sol, 0
Jacarandá - 29.345-000
Marataizes - ES

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 100185846
Série 890
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
32190627080571000130558901001858461347454126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Conserto	332190029881860 - 18/06/2019 09:32:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
		891.343.387-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital evangélico de Cachoeiro de Itapemirim			27.193.705/0004-71	18/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Dinovaldi Rodrigues Pessanha Junior	Itaoca		29.330-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Itapemirim	ES			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$0,00	R$0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$1.570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$1.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0	Aquisição de 2 protetores acrílicos para os refletores	00000000	41	5915	UN	2,0000	75,0000	R$150,00	0,00	0,00		0	
0	Substituição da caneta de ultrassom Schuster	00000000	41	5915	UN	1,0000	1315,0000	R$1.315,00	0,00	0,00		0	
0	Substituição da ponteira do sugador da cuspideira do consultório 2	00000000	41	5915	UN	1,0000	105,0000	R$105,00	0,00	0,00		0	

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

RESERVADO AO FISCO

A licitude da operação, a descrição das mercadorias e/ou bens e a veracidade dos dados informados, são de total responsabilidade do remetente. A autorização do documento não significa a convalidação SEFAZ/ES com relação às informações nele contidas.

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM
CNPJ: 27.174.168/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS
Prc.: Domingos Jose Martins, 01 - Centro - Itapemirim
CEP: 29.330-000
DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO
Email: economico@itapemirim.es.gov.br

TELEFONE (28)3529-6078

DAM

1ª Via

DAM - Documento de Arrecadacao Municipal | Recibo do Contribuinte | Codigo_User:146

Febraban	Exercicio	Parcela	Inscricao Municipal	Data Emissão
2084	**2019**	1	0002239	29/03/2019

Inscricao Cadastral	Numero de Controle	Novo Vencimento
0000030725	16397	07/06/2019

Identificacao do Contribuinte (Nome e Endereco)
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE IT
RUA DINOWALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, 0, ITAOCA, ITAPEMIRIM - - 29338000

O IMPOSTO APÓS SEU VENCIMENTO SERÁ COBRADO MULTA DE MORA CONFORME ART. 58 DA LEI 1.716/2002

Endereco do Imovel — Data Inicio:28/04/2017
RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR S/N ITAOCA ITAPEMIRIM
Quadra: Lote: Valor Venal: 0,00

		Valor
[redacted]		
TAXA DE FISCALIZAÇÃO	35,01	885,79
TAXA DE LICENCA PARA LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO	850,78	Multa 106,29
		Juros
		Correcao
Total sem desconto	885,79	Total a pagar 992,08

Nao receber apos o vencimento.

Autenticacao Mecanica

Rede autorizada para recebimento em todo territorio nacional
Banestes, Banco do Brasil,Caixa Economica Federal e Casas Lotericas

DOCUMENTO DE CAIXA - NAO PERFURE OU RASURE O CODIGO DE BARRAS

Prefeitura Municipal de Itapemirim

Febraban	Exercicio	Parcela	Inscricao Municipal	Vencimento Anterior
2084	2019	1	0002239	29/03/2019

Inscricao Cadastral	Numero de Controle	
0000030725	16397	07/06/2019

Identificacao do Contribuinte (Nome e Endereco) — Total a pagar
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
RUA DINOWALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR 0 ITAOCA ITAPEMIRIM — 992,08

81690000009 - 1 | 92082084201 - 0 | 90607190002 - 9 | 23902010021 - 4

DIGITADO

1556 · SERRA · 1833	**PREFEITURA DE SERRA** **NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA** *RPS Nº 2754 Série 1, emitido em 29/05/2019*	Número da Nota **2754** Data e Hora da Emissão **29/05/2019 14:03** Código de Verificação **TGTX-DPLL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GRAN LOC

Nome: **Gran Loc Locação e Manutençao Ltda**
CNPJ: **30.760.839/0001-99** Inscrição Municipal: **64544**
Endereço: **Travessa Aldo Vieira Xavier, 30 - Jardim Limoeiro**
Município: **Serra** UF: **ES**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Grupo Gerador Stemac 150 KVA.
Referencia: Contrato manutenção preventiva numero 29-19.
Revisão: 23 de Maio de 2019.

Dados bancários: Banco do Brasil, AG: 3049 - X, CC: 11.187-2

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUE

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
3205002 / SERRA (ES)	**511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHI**

DEDUÇÕES **R$ 0,00**	DESCONTOS **R$ 0,00**	B. CÁLCULO **R$ 683,33**	ISS **R$ 26,44** *(3,870 %)*	ISS RETIDO **NÃO**	COFINS **R$ 0,00**
PIS **R$ 0,00**	CSLL **R$ 0,00**	IR **R$ 0,00**	INSS **R$ 0,00**	VALOR DOS SERVIÇOS **R$ 683,33**	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 683,33

Recebi(emos) do Prestador: Gran Loc Locação e Manutençao Ltda CNPJ: 30.760.839/0001-99
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2754** emitida em **29/05/2019** às **14:03** - Cód. Verif: **TGTX-DPLL**

Ass: _____ em ____/____/____.
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no Dinngol – www.dinngol.com.b

DIGITADO

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA DE SERRA

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

RPS Nº 2690 Série 1, emitido em 26/04/2019

Número da Nota
2690

Data e Hora da Emissão
26/04/2019 12:47

Código de Verificação
HKBW-BKWK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GRAN LOC

Nome: **Gran Loc Locação e Manutençao Ltda**
CNPJ: **30.760.839/0001-99** Inscrição Municipal: **64544**
Endereço: **Travessa Aldo Vieira Xavier, 30 - Jardim Limoeiro**
Município: **Serra** UF: **ES**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DIGITADO

Grupo Gerador Stemac 150 KVA.
Referencia: Contrato manutenção preventiva numero 29-19.
Revisão: 17 de Abril de 2019.

Dados bancários: Banco do Brasil, AG: 3049 - X, CC: 11.187-2

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUE

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
3205002 / SERRA (ES)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHI

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 683,33**	**R$ 26,44** *(3,870 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 683,33**	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 683,33

Recebi(emos) do Prestador: Gran Loc Locação e Manutençao Ltda CNPJ: 30.760.839/0001-99
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2690** emitida em **26/04/2019** às **12:47** - Cód. Verif: **HKBW-BKWK**

Ass:_____
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços _____ em ____/____/_____.

Nota fiscal emitida no Dinngol – www.dinngol.com.br

RECEBEMOS DE EXTINSUL COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/05/2019 - DEST. / REM.: 05800-HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP - VALOR TOTAL: R$ 345,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000002004 SÉRIE 001

EXTINSUL COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
AVENIDA LEOPOLDINA SMARZARO, 287 - SAO LUCAS - CEP:29313-711 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28)3511-3892
FATURAMENTO.EXTINSUL@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 000002004
SÉRIE 001 - FOLHA1 /1

CHAVE DE ACESSO
3219 0524 6079 1100 0140 5500 1000 0020 0410 0002 0044

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332190026641975 30/05/2019 16:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
083165959		24.607.911/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
05800-HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP			27.193.705/0004-71	30/05/2019
ENDEREÇO: R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO - ITAOCA		CEP: 29338-000	DATA DE SAÍDA: 30/05/2019
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM	FONE / FAX: (28)3229-1731	UF: ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 16:55:18

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	002004-A	345,00	0,00	345,00

DUPLICATAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	29/06/2019	345,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXTINSUL EXTINTORES E SISTEMAS	9 - SEM FRETE		MQA1714	ES	24.607.911/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MAURO MIRANDA MADUREIRA	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	083165959

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
007046	PLACA SIN. EXTINTOR INCENDIO PQS - BC	39269090	0400	5102	UN	10,0000	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
007037	PLACA SIN. EXTINTOR INCENDIO AP	39269090	0102	5102	UN	5,0000	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
007039	PLACA SIN. EXTINTOR DE INCENDIO CO2	39269090	0102	5102	UN	5,0000	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
007128	MANOMETRO P/ EXTINTOR	90262010	0102	5102	PC	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
007135	MANGUEIRA PO 4KG (500 MM) - BICO PLASTIC	39173100	0102	5102	UN	1,0000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Val Aprox dos Tributos R$ 14,89 (4,32%) Fonte: IBPT - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. / BOLETO 30 DIAS	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/05/2019 16:56:09

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Prefeitura Municipal de CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de Verificação	Número da Nota
265196422	**000005047**
Natureza da operação	Data
Simples Nacional	**30/05/2019**
	Hora da emissão
	16:22:08

Prestador do Serviço

EXTINSUL COMERCIO E SERVICOS EIRELI ME
AVENIDA LEOPOLDINA SMARZARO, 287
SÃO LUCAS
29.313-711 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
24.607.911/0001-40

Inscrição Municipal: 57694
Inscrição Estadual: 083165959

Tomador do Serviço

ome do.Tomador	HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	Telefone	(0XX28)3229-1731
PF/CNPJ	27.193.705/0004-71		
ndereço	R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N		
airro	CENTRO - ITAOCA		
EP	29.338-000		
dade	ITAPEMIRIM - ES - BRASIL	Inscrição Municipal	
nail	SUPRIMENTOSHECICOMBR	Inscrição Estadual	ISENTO

Discriminação do Serviço / Dados Adicionais

/ BOLETO 30 DIAS
06686 - SERVICO -
0 - RECARGA E MANUTENÇÃO DE EXTINTOR PQS 4KG 20BC / 01 - PQS 4KG 2A 20BC / 05 - AP 10L 2A
,02 - CO2 6KG 5BC / 03 - CO2 4KG 5BC

erviço: 1401 - 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).

alor do Serviço (R$)	Quantidade	Desconto (R$)	Dedução (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Total (R$)
900,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

Retenções

ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SSQN (R$)	Outras Deduções (R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
,00	0,00	0,00	900,00

Outras Informações

NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
Esta NFS-e substitui o RPS Nº 000005047 série: UNI, emitida em 30/05/19
O ISS será calculado p/ regras do Simples Nacional e recolhido na guia DAS.

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:
https://www.e-nfs.com.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

DIGITADO

MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
05/06/2019	e9ff31245be83d2f9b488eb18b2717d7	Tributação Normal		257

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	**********	0000030725

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR	S/N		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(02)83526-6163	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
1.07 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REDE E INFORMÁTICA	UN	1,00	1.800,00	3,87 %	1.800,00

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

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 257, EMITIDA EM 05/06/2019 NO VALOR R$ 1.800,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME
CNPJ: 39.804.653/0001-69 - IE: 081930305
Rua AV ITAPEMIRIM, 1491 - ITAIPAVA - Itapemirim - ES
Telefone: (28) - 3529 2631

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
002737	CAPAC ELETR 22X250V 105 C	1,00 UN	1,250	0,13	1,12
003171	REPARO D200/QSD20 QSL COMPLETO UNISOM	1,00 UN	19,900	2,02	17,88

Qtd. Total de Itens	2
Valor Total R$	21,15
Desconto	2,15
Total R$	19,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	19,00

DIGITADO

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe
3219 0639 8046 5300 0169 6500 1000 0068 1310 0006 8139

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.006.813 - Série: 1 03/06/2019 12:42:51 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 332190230304807
Data autorização: 03/06/2019 12:43:22

Trib Aprox R$ 1,56 Fed, R$ 4,75 Est e R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome 801EC4
Vendedor: LAPSIANO DA SILVA MARTINS
Emitido por Clipp Store - CompuFour Software

ELETRONICA ITAIPAVA LTDA ME
CNPJ: 39.804.653/0001-69 - IE: 081930305
Rua AV ITAPEMIRIM, 1491 - ITAIPAVA - Itapemirim - ES
Telefone: (28) - 3529 2631

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
003171	REPARO D200/QSD20 QSL COMPLETO UNISOM	1,00 UN	19,900	0,00	19,90

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	19,90
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	19,90

DIGITADO

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe
3219 0639 8046 5300 0169 6500 1000 0068 0910 0006 8098

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.006.809 - Série: 1 03/06/2019 11:43:37 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 332190230195271
Data autorização: 03/06/2019 11:43:47

Trib Aprox R$ 1,57 Fed, R$ 4,97 Est e R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome 801EC4
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por Clipp Store - CompuFour Software

Recebemos do VIDRACARIA ALMEIDA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/06/2019 Dest/Reme: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM Valor Total: 1.300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.395
Série 001

VIDRACARIA ALMEIDA LTDA ME

AV. ITAPEMIRIM, 963, AV. PRINCIPAL - ITAOCA - ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000
Fone: (28)3529-1285
http://www.sturiao.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.395
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3219 0612 8055 3200 0185 5500 1000 0003 9510 0000 3956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria para o Estado	332190027866493 06/06/2019 12:26:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
082757038		12.805.532/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	06/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, S/N	ITAOCA PRAIA	29330-000	06/06/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDA.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1500	Vidro Pol Temp Verde 08mm	70071900	0500	5405	M2	2,00	650,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5:: A4E412DB8D0D13DED5C5479FA5120B3F
OBS. Empresa optante pelo simples federal. Não permite aproveitam
Val. Aprox. Tributos R$ 475,15(36,55%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/06/2019 12:24:28

DL SYSTEMA - 28 2101-6400

RECEBEMOS DE MADEREIRA ERVATTI LTDA ME
OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/06/2019 - DEST. / REM.: 00869-HOSPITAL EVANGELICO MENINO JESUS - VALOR TOTAL: R$ 3.085,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001891
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001891
SÉRIE 001- FOLHA 1/1

MADEREIRA ERVATTI LTDA ME
ROD MAURO MIRANDA MADUREIRA, 00565 - CORAMARA - CEP:29316-610 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

CHAVE DE ACESSO
3219 0607 7609 9600 0182 5500 1000 0018 9110 0001 8915

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PRODU:'AO PROPRIA	332190028967290 12/06/2019 16:02:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
082362858		07.760.996/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
00869-HOSPITAL EVANGELICO MENINO JESUS	27.193.705/0004-71	12/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA, S/N	CENTRO	29330-000	12/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	(89)9953-4214	ES		16:00:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2019	3.085,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.085,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.085,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE CARLOS CYPRIANO ERVATTI	9 - SEM FRETE		MRE6995	ES	027.716.367-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD MAURO MIRANDA MADUREIRA	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
000767	ADUELA EM ANGELIM PEDRA	44182000	0102	5101	UN	1,0000	1.190,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001120	PORTA LISA	44182000	0102	5101	PC	1,0000	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000873	ALIZAR ANGELIM PEDRA	44182000	0102	5101	ML	77,2230	9,00	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HE MENINO JESUS- PEDIDO 22/19 - Val Aprox dos Tributos R$ 414,93 (13,45%) Fonte: IBPT - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. / CHEQUE PRE 30D - GENERICO - - -	

Recebemos de MARCOS ANTONIO AMORIM ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2019 15:21:00 Dest/Reme: HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS Valor Total: 1.992,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.516
Série 001

MARCOS ANTONIO AMORIM ME

DENTAL ROMA

RUBENS RANGEL, 675, LOJA 04 - CENTRO - MARATAIZES - ES
CEP: 29345-000
CRT: 1 - Simples Nacional

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.516
SERIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3219 0639 3968 8200 0191 5500 1000 0015 1612 7392 9055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda, Venda de merc adquirida ou recebida de terceiros		**332190029992014 18/06/2019 15:21:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081.599.22-6	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 39.396.882/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS			27.193.705/0004-71	18/06/2019
ENDEREÇO: RUA DINOWALDE R. PECANHA JUNIOR, 1,	BAIRRO / DISTRITO: ITAOCA		CEP: 29338-000	DATA DA SAÍDA: 18/06/2019
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM	UF: ES	TELEFONE / FAX: (28) 3529-1731	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 15:21:00

FATURA / DUPLICATA

Número: 1516 - Valor Original: R$ 1.992,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor líquido: R$ 1.992,00

Número: 001
Vencimento 18/07/2019
Valor R$ 1.992,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-S/OC.TRANSI				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DIGITADO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
338	RESINA FOTO Z-250 REP. 4GRS Val.Aprox.Tributos: Fed.: 28,35 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30064012	0102	5102	UN	9	75,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
682887	PONTA DIAMANTADA AR MICRODONT Val.Aprox.Tributos: Fed.: 4,40 (6,29%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90184919	0102	5102	UN	10	7,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
532	FILME PERIAPICAL KODAK C.150 Val.Aprox.Tributos: Fed.: 24,88 (13,45%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	37011021	0102	5102	CX	1	185,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
684225	ADESIVO AMBAR 4ML FGM Val.Aprox.Tributos: Fed.: 12,18 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30064012	0102	5102	UN	5	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
685268	LIDOCAINA 2% C.EPINEFRINA 1:100 ALPHACAINE Val.Aprox.Tributos: Fed.: 69,40 (13,45%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30049043	0500	5405	UN	4	129,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
682227	IONOMERO MAXXION KIT A2 Val.Aprox.Tributos: Fed.: 4,62 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30064011	0102	5102	UN	2	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 154,41 (7,75%) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2019 15:21:30

MARCOS ANTONIO AMORIM ME

RUBENS RANGEL, 675, LOJA 04 - CENTRO - MARATAIZES - ES
CEP: 29345-000
CRT: 1 - Simples Nacional

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.516
SERIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3219 0639 3968 8200 0191 5500 1000 0015 1612 7392 9055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda, Venda de merc adquirida ou recebida de terceiros

332190029992014 18/06/2019 15:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
081.599.22-6		39.396.882/0001-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
685271	ANESTESICO TOPICO 12G TUTI FRUTTI BENZOTOP Val.Aprox.Tributos: Fed.: 6,46 (13,45%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30049099	0102	5102	UN	4	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896261375901	OXIDO DE ZINCO PO 50 G BIODINAMICA Val.Aprox.Tributos: Fed.: 1,18 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	30064011	0102	5102	FR	4	7,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	SUGADOR CIRUR. DESC. C. 20UND Val.Aprox.Tributos: Fed.: 2,94 (4,20%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	90183929	0102	5102	UN	2	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERÀ DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 154,41 (7,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2019 15:21:30

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Prefeitura Municipal de Teresópolis
Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária
Av. Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - Teresópolis - RJ

Nota: 2019000
00001138
Código Verificação
SNA5-2M3N

NOTA FISCAL ELETRÔNICA INTELIGENTE-NFeI®

RPS número 1138 Série F emitido em 06/06/2019

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
06/06/2019 10:22	**6/2019**	**Teresópolis - RJ**

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Natureza da Operação
Tributação no município de Teresópolis

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ
03.124.977/0001-09

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
1156501	(02)12642-7204	Não	Não	faturamento@mv.com.br

Endereço
Rua Francisco Sá, 330 sala 908 Bairro Várzea CEP 25953-010 Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
HOSPITAL EVANGELICO CACHOEIRO ITAPEMIRIM

CPF/CNPJ
27.193.705/0001-29

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3526-6119	financeiro@heci.com.br

Endereço
Rua ANACLETO RAMOS, 55 Bairro FERROVIARIOS CEP 29308-020 Cachoeiro de Itapemirim - ES

Código Tributação Município: 0107-Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DA SOLUCAO VIVACE
da Lei 12741/2012. R$: 114,10 Federal e 28,00 Municipal||

R$ 1400,00|Carga Tributaria

DIGITADO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
9,10	42,00	0,00	21,00	14,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	2,00
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
28,00	0,00	0,00	1.313,90	**1.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R$188,30 FEDERAL E R$41,30 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D11D7F.

06/06/2019 11:49:56

SERVIÇO DIAGNOSTICO / IMAGEM

RX

RM

TOMO

ULTRASON

CLINICA MAIS

HEMODINAMICA

ENDOSCOPIA

ECOCARDIOGRAMA

HECI LITORAL SUL

- TOMO
- ENDOSCOPIA
- ULTRASON
- RX

10746

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMAOS MARCON MATERIAL DE CONST LTDA EPP

AVE ITAPEMIRIM, 2932 - . - ITAOCA
29330-000 ITAPEMIRIM - ES
FONE: (28) 3529-1599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.002.997
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3219 0602 3382 0600 0151 5500 1000 0029 9710 0005 4696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	332190030591951 21/06/2019 17:30:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	081.936.52-4
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	02.338.206/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	CNPJ / CPF	27.193.705/0004-71
DATA DA EMISSÃO	21/06/2019		
ENDEREÇO	RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N	BAIRRO / DISTRITO	ITAOCA
CEP	29338-000	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO	ITAPEMIRIM	UF	ES
FONE / FAX	(28) 3529-1731	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA DA SAÍDA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.863,21

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.863,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-S/FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
338					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7314	LIMPA CONTATO SPRAY 300ML 0	27101249	0102	5102	UN	1,0000	13,52	13,52	0,00	0,00	
92	NIVEL ALUMINIO FAMASTIL 36 0	90153000	0102	5102	UN	1,0000	44,90	44,90	0,00	0,00	
6997	BUCHA FIXACAO P/ GESSO 8 0	73181900	0500	5405	UN	12,0000	1,11	13,32	0,00	0,00	
4642	PARAFUSO PHILIPS MDF 4,5 X 50 0	73181200	0500	5405	UN	12,0000	0,34	4,08	0,00	0,00	
7031	LAMPADA LED ULTRA 6W KIAN 0	85392190	0500	5405	UN	5,0000	13,90	69,50	0,00	0,00	
8	ARRUELA LISA ZINCADA 1/2 0	73182100	0500	5405	UN	8,0000	0,32	2,56	0,00	0,00	
2512	SIFAO SANFONADO UNIVERSAL DURIN 0	39174090	0500	5405	UN	3,0000	8,90	26,70	0,00	0,00	
7069	GESSO METAL NOBRE 1KG 0	25202990	0500	5405	UN	5,0000	2,99	14,95	0,00	0,00	
7811	RESISTENCIA 220V-6800W BELLA DUCHA 4T	85168000	0500	5405	UN	2,0000	25,93	51,86	0,00	0,00	
7409	RESISTENCIA 220V-5500W LORENZETTI	85168010	0500	5405	UN	3,0000	13,89	41,67	0,00	0,00	
4726	PARAFUSO PHILIPS MDF 4,5 X 30 0	73181200	0500	5405	UN	20,0000	0,15	3,00	0,00	0,00	
7797	TUBO SOLDAVEL 32 FORTLEV	39172300	0500	5405	UN	3,0000	29,90	89,70	0,00	0,00	
1167	ADESIVO PLASTICO INCOLOR 75G TIGRE 0	35061090	0102	5102	UN	1,0000	9,59	9,59	0,00	0,00	
5221	CURVA SOLDAVEL 90 32 KRONA 0	39174090	0500	5405	UN	4,0000	6,12	24,48	0,00	0,00	
5222	JOELHO SOLDAVEL 45 32 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,0000	3,44	3,44	0,00	0,00	
4023	TE SOLDAVEL 32 FORTLEV 0	39174090	0500	5405	UN	1,0000	4,02	4,02	0,00	0,00	
6764	ABRACADEIRA TIPO U 1 (32MM) 0	73261900	0500	5405	UN	5,0000	1,07	5,35	0,00	0,00	
43	BUCHA PLASTICA 7 0	39269090	0500	5405	UN	10,0000	0,15	1,50	0,00	0,00	
3552	BROCA DE VIDEA 9/32-7MM TRAMONTINA 0	82075011	0102	5102	UN	1,0000	5,99	5,99	0,00	0,00	
3707	ADAPTADOR LUVA SOLDAVEL 32 X 1 FORTLEV 0	39174090	0500	5405	UN	1,0000	2,24	2,24	0,00	0,00	
4913	ADAPTADOR LUVA SOLDAVEL 25 X 3/4 FORTLEV 0	39174090	0500	5405	UN	2,0000	1,75	3,50	0,00	0,00	
3113	BUCHA REDUCAO SOLDAVEL CURTA 32 X 25 FORTLEV 0	39174090	0500	5405	UN	2,0000	1,11	2,22	0,00	0,00	
3634	ROLO DE ESPUMA 9 CM AMARELO TIGRE 0	96034010	0102	5102	UN	2,0000	4,19	8,38	0,00	0,00	
6871	OLEO LUBRIFICANTE 300ML WD40 0	34031900	0500	5405	UN	1,0000	37,99	37,99	0,00	0,00	
688	FIO PARALELO 14-2 X 1.5MM LUZZANO 0	85441100	0500	5405	MT	30,0000	1,79	53,70	0,00	0,00	
2915	ENGATE PLASTICO 40CM DURIN 0	39174090	0500	5405	UN	5,0000	3,92	19,60	0,00	0,00	
8634	JOGO CHAVE PRECISAO 6 PC TRAMONTINA 41905/306	82054000	0102	5102	UN	1,0000	22,90	22,90	0,00	0,00	
8040	ABRACADEIRA NYLON 100X2,5	39269090	0102	5102	UN	300,0000	0,10	30,00	0,00	0,00	
8124	EXTENSOR P/ ROLO PINTURA 803/3 3 MT CONDOR	73269090	0102	5102	UN	1,0000	39,08	39,08	0,00	0,00	
3224	GARFO P/ ROLO PINTURA GAIOLA ATLAS 23 CM 0	73269090	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	

DIGITAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.
Vendedor: 4 - PATRICIA 0102: 1101,00/0500: 5762,21 - Forma Pagamento: Dinheiro = 6863.21,

RESERVADO AO FISCO

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMAOS MARCON MATERIAL DE CONST LTDA EPP

AVE ITAPEMIRIM, 2932 - . - ITAOCA
29330-000 ITAPEMIRIM - ES
FONE: (28) 3529-1599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.002.997
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3219 0602 3382 0600 0151 5500 1000 0029 9710 0005 4696

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332190030591951 21/06/2019 17:30:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081.936.52-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.338.206/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6547	TRINCHA TIGRE 3 0	96034090	0102	5102	UN	1,0000	9,39	9,39	0,00	0,00	
348	ROLO DE LA 23CM ATLAS EXTRA CAIXINHA 322/22 0	96034010	0500	5405	UN	1,0000	49,99	49,99	0,00	0,00	
8854	BALDE PINTURA 10L METASUL PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0000	17,98	17,98	0,00	0,00	
8774	ESQUADRO COM NIVEL 30 CM LOTUS 5381	90172000	0102	5102	UN	1,0000	30,90	30,90	0,00	0,00	
7370	TINTA 3 EM 1 PEROLA CORAL 18L PREMIUM	32091010	0500	5405	UN	3,0000	399,90	1.199,70	0,00	0,00	
576	TORNEIRA HERC JARDIM 1128 PRETA 0	84818019	0500	5405	UN	2,0000	3,27	6,54	0,00	0,00	
134	CARRAPETA P/ TORNEIRA HERC 0	39269010	0500	5405	UN	10,0000	1,10	11,00	0,00	0,00	
3892	FITA ISOLANTE 20M TRAMONTINA 0	39191020	0500	5405	UN	2,0000	8,91	17,82	0,00	0,00	
7324	LAMPADA LED ULTRA 15W KIAN 0	85395000	0500	5405	UN	5,0000	25,90	129,50	0,00	0,00	
7099	LAMPADA LED ULTRA 9W KIAN 0	85395000	0500	5405	UN	5,0000	13,90	69,50	0,00	0,00	
890	BUCHA PLASTICA 8 0	39269090	0500	5405	UN	30,0000	0,15	4,50	0,00	0,00	
1641	LUVA CORRER ESGOTO 75 FORTLEV 0	39174090	0500	5405	UN	1,0000	8,47	8,47	0,00	0,00	
5499	JOELHO ESGOTO 75 FORTLEV 0	39174090	0500	5405	UN	1,0000	6,09	6,09	0,00	0,00	
3352	BROCA ACO RAPIDO 6,40MM-1/4 IRWIN 0	82075011	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	
70	BROCA DE VIDEA 5/16-8MM TRAMONTINA 0	82071900	0102	5102	UN	1,0000	7,52	7,52	0,00	0,00	
1864	SOLDA TUBO EMAVISA 25G 0	80030000	0102	5102	UN	2,0000	6,43	12,86	0,00	0,00	
5506	TUBO ESGOTO 75 FORTLEV 0	39172300	0500	5405	UN	0,1666	54,76	9,12	0,00	0,00	
501	SERRA DE ACC STARRETT BI-METAL 0	82029100	0500	5405	UN	2,0000	6,60	13,20	0,00	0,00	
480	ROLO DE LA 23CM ANTIGOTAS TIGRE 1376 0	96034010	0102	5102	UN	1,0000	16,39	16,39	0,00	0,00	
3224	GARFO P/ ROLO PINTURA GAIOLA ATLAS 23 CM 0	73269090	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	
8124	EXTENSOR P/ ROLO PINTURA 803/3 3 MT CONDOR	73269090	0102	5102	UN	1,0000	39,08	39,08	0,00	0,00	
8854	BALDE PINTURA 10L METASUL PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0000	17,98	17,98	0,00	0,00	
3514	LIXA MASSA 100 230U 3M TIGRE 0	68052000	0500	5405	UN	20,0000	1,09	21,80	0,00	0,00	
6196	REGISTRO PRESSAO POLY 1416 C40 3/4 0	84818095	0500	5405	UN	1,0000	72,87	72,87	0,00	0,00	
5107	ESCADA ALUMINIO 5 DEGRAUS PRIM A 1,62C 0	76169900	0102	5102	UN	1,0000	149,90	149,90	0,00	0,00	
7290	LAMPADA LED TUBOLAR 18W KIAN 0	85369099	0500	5405	UN	11,0000	29,90	328,90	0,00	0,00	
4689	LAMPADA ELETR.TRIPLA 25W KIAN 0	85393100	0500	5405	UN	7,0000	17,44	122,08	0,00	0,00	
8453	LAMPADA ELETR.TRIPLA 20W ELGIN	85393100	0102	5102	UN	13,0000	15,59	202,67	0,00	0,00	
1408	ABRACADEIRA TIPO U 1.1/2 (50MM) 0	73181200	0500	5405	UN	1,0000	1,63	1,63	0,00	0,00	
3413	INTERRUPTOR QUALITY 1 TECLA+TOM COD. 543 0	85365090	0102	5102	UN	3,0000	11,30	33,90	0,00	0,00	
1508	PLACA BLANC CEGA 4 X 2 COD. 760 FAME 0	39259090	0500	5405	UN	5,0000	2,70	13,50	0,00	0,00	
5008	TOMADA ELEGANCE EMBUTIR 20A COD. 2258 FAME 0	85366910	0102	5102	UN	1,0000	10,70	10,70	0,00	0,00	
5237	BASCULA ALUMINIO 60 X 60 ESQUADRIFIX 0	76101000	0500	5405	UN	1,0000	92,63	92,63	0,00	0,00	
5565	VERNIZ MARITIMO 3,6L SPARLACK EXTRA 0	32091010	0500	5405	UN	1,0000	125,10	125,10	0,00	0,00	
2157	LIXA MADEIRA A237 150 NORTON TIGRE 0	68052000	0102	5102	UN	6,0000	1,09	6,54	0,00	0,00	
8235	VENTILADOR PAREDE TRON 60CM PRETO OSCILANTE	84145990	0102	5102	UN	1,0000	249,90	249,90	0,00	0,00	
7371	TINTA 3 EM 1 BCO GELO CORAL 18L PREMIUM	32091010	0500	5405	UN	3,0000	399,90	1.199,70	0,00	0,00	
8885	SERRA MARMORE DEWALT DW862 127V 0	84672200	0500	5405	UN	1,0000	335,90	335,90	0,00	0,00	
4382	CAMPAINHA S/ FIO GUEPAR 0	85318000	0500	5405	UN	1,0000	62,34	62,34	0,00	0,00	
7069	GESSO METAL NOBRE 1KG 0	25202090	0500	5405	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	0,00	
3784	ESPATULA 10CM ACO TRAMONTINA 0	82055900	0102	5102	UN	1,0000	5,90	5,90	0,00	0,00	
307	MASSA ACRILICA 20KG BELAFIX 0	32141020	0500	5405	SC	2,0000	36,90	73,80	0,00	0,00	
8529	CHAVE ALLEN C/ 10 PC LOTUS REF. 5210	82054000	0102	5102	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	
384	PARAFUSO PHILIPS MDF 4,0 X 30 0	73181200	0500	5405	UN	10,0000	0,17	1,70	0,00	0,00	
702	FITA ISOLANTE 20M TIGRE 0	39191020	0500	5405	UN	2,0000	8,91	17,82	0,00	0,00	
1508	PLACA BLANC CEGA 4 X 2 COD. 760 FAME 0	39259090	0500	5405	UN	6,0000	2,64	15,84	0,00	0,00	
5424	LAMPADA LED TUBOLAR 18W ILUMI (40W) 120CM 0	85395000	0500	5405	UN	10,0000	35,78	357,80	0,00	0,00	
2522	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4 0	73182100	0500	5405	UN	32,0000	0,16	5,12	0,00	0,00	
4641	PARAFUSO PHILIPS MDF 4,5 X 45 0	73181200	0500	5405	UN	32,0000	0,29	9,28	0,00	0,00	
4567	PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X2 0	73181400	0500	5405	UN	12,0000	0,60	7,20	0,00	0,00	
2522	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4 0	73182100	0500	5405	UN	16,0000	0,16	2,56	0,00	0,00	
443	PORCA 1/4 CISER 0	73182100	0500	5405	UN	17,0000	0,15	2,55	0,00	0,00	
4779	CHUMBADOR PARAFUSO 1/4 X 3 0	73181200	0500	5405	UN	8,0000	2,28	18,24	0,00	0,00	
5543	TINTA TOP 18LTS BRANCA BELAFIX 0	32091010	0102	5102	UN	1,0000	66,60	66,60	0,00	0,00	
7547	TINTA 3 EM 1 PEROLA CORAL 18L PREMIUM	32091010	0500	5405	UN	2,0000	399,90	799,80	0,00	0,00	
5790	SERRA MADEIRA 24 DENTES BOMCORTE 0	82023100	0102	5102	UN	1,0000	20,90	20,90	0,00	0,00	
5531	DISCO DIAMANTADO TURBO COMBATT BOMCORTE 0	82023100	0102	5102	UN	1,0000	20,60	20,60	0,00	0,00	
1262	FECHO PORTAO ZICADO GARAGE 6 0	82029990	0102	5102	UN	1,0000	9,12	9,12	0,00	0,00	
599	VALVULA PIA AMERICANA METAL 3.1/2 DELTA 0	84818019	0102	5102	UN	1,0000	23,87	23,87	0,00	0,00	
4636	PARAFUSO PHILIPS MDF 3,5 X 20 0	73181500	0500	5405	UN	20,0000	0,08	1,60	0,00	0,00	

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus