hospital
EVANGÉLICO
Cachoeiro de Itapemirim

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 23 de agosto 2019.

HECI – Cor. nº 801/19.

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 01/07/2019 a 31/07/2019, 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 Físico-Financeira Parcial

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim
Convênio nº 002/2019 | **Período de** 1 / 7 / 2019 a 31 / 7 / 2019

Meta	Etapa Fase	Descrição	Físico				
			Unid.	No período		Até o período	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
1	1.1	Atendimento no Pronto Socorro	Unid.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
	1.2	Atendimento Internações 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				Realizado até o período			
		Concedente	Executor	Outros	Total	Concedente	Executor	Outros	Total
1	1.1	1.200.000,00	352.969,03		1.552.969,03	1.200.000,00	352.969,03	-	1.552.969,03
Total		1.200.000,00	352.969,03	-	1.552.969,03	1.200.000,00	352.969,03	-	1.552.969,03

Executor | Resp. pela Execução

Reservado à Unidade Concedente

Parecer Técnico	**Parecer Financeiro**

Aprovação do Ordenador despesa

Cachoeiro de Itapemirim, E.S.,

Local e data

Econ. Wagner Medeiros Junior
Superintendente

Assinatura / Carimbo

ANEXO D - Execução da Receita e Despesa

Executor	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	**Convênio nº**	002/2019
Receita		**Despesa**	
Valores Recebidos inclusive rendimentos		**Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos parcial**	
Discriminar		Saldo (Recolhido / recolher)	
Depósito em 05/07/2019	1.200.000,00	Valor gasto	1.552.969,03
Recursos Próprios	352.969,03		
Total	**1.552.969,03**	**Total**	**1.552.969,03**

Executor	Responsável pela execução
Econ. Wagner Medeiros Junior **Superintendente**	Hérilton Vieira Campanha Contador CRC nº 014045/0-4 Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim ES
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 002/2019	
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Nº NF	CH / OB	Data	Valor	Valor total
		Custos Fixos						
		SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto	27.780.220/0001-31	190724556		25/07/2019	1.520,03	
		EDP Espirito Santo Distribuição de Energia S.A.	28.152.650/0001-71	29.292.323		24/06/2019	30.841,27	
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0001-11	211296924		06/07/2019	373,68	
		Recursos Humanos e Contratação de Terceiros						
		Folha mês 07/2019					575.343,70	
		FGTS 07/2019					56.736,57	
		Previsões					193.102,39	
		Responsabilidades Técnicas					7.700,00	
		Telemed Consult Serviços de Laudos Medicos Ltda	33.558.137/0001-15	35		08/07/2019	6.000,00	
		WTM Engenharia de Precisão e Serviços Ltda	32.383.466/0001-00	6		08/07/2019	13.800,00	
		Barrada Ribeiro Serviços Médicos Ltda - ME	25.018.190/0001-03	127		03/07/2019	23.888,27	
		Barrada Ribeiro Serviços Médicos Ltda - ME	25.018.190/0001-03	128		03/07/2019	27.000,00	
		Barrada Ribeiro Serviços Médicos Ltda - ME	25.018.190/0001-03	129		29/07/2019	27.000,00	
		R. B. Lamas - ME	33.128.351/0001-31	6		25/06/2019	201,00	
		R. B. Lamas - ME	33.128.351/0001-31	8		16/07/2019	22,00	
		Medical Vix Assistencia Medica Ltda	19.360.314/0001-23	606		05/07/2019	1.150,00	
		Bioma Consultoria Ltda EPP	06.352.760/0001-44	441		24/07/2019	5.750,00	
		Fenandes & Mazzocco Serviços Ltda	27.716.080/0001-56	31		25/06/2019	12,00	
		Fenandes & Mazzocco Serviços Ltda	27.716.080/0001-56	34		27/06/2019	12,00	
		Fenandes & Mazzocco Serviços Ltda	27.716.080/0001-56	39		19/07/2019	57,00	
		Boechat e Serodio Serviços Médicos S/S	27.338.265/0001-50	5		04/07/2019	4.600,00	
		Centro Médico de Vitória Ltda	18.290.599/0001-00	807		18/07/2019	4.800,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	11		03/07/2019	11.000,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	12		03/07/2019	12.000,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	16		10/07/2019	5.750,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	17		10/07/2019	10.350,00	
		V & L Assistência Médica Ltda	33.039.128/0001-18	18		10/07/2019	1.150,00	
		Mesc-Medicina Empresarial Sul Capixaba Ltda ME	28.487.226/0001-88	58		12/07/2019	2.300,00	
		Baluxe Produções Ltda - ME	05.647.681/0001-06	322		05/07/2019	11.500,00	
		CMS - Clínica Médica Soares S/S Ltda ME	14.506.466/0001-78	433		03/07/2019	2.572,40	
		C. S. M. Fonseca Patologia Clinica	09.295.588/0001-22	121		02/07/2019	8.000,00	
		Mais Saude Assistencia Medica Ltda	26.952.670/0001-00	289		05/07/2019	9.200,00	
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	169		08/07/2019	9.200,00	
		Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	170		09/07/2019	3.450,00	

	Calle Serviços Medicos Ltda	16.455.977/0001-33	165		11/07/2019	9.200,00	
	Caliman Ribeiro Clinica Médica Eireli ME	27.291.488/0001-00	53		04/07/2019	9.200,00	
	PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	157		04/07/2019	21.850,00	
	PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	159		04/07/2019	4.600,00	
	PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	160		08/07/2019	11.500,00	
	PHD Soluções em Saúde Eireli ME	16.889.836/0001-29	161		09/07/2019	2.300,00	
	Assistencia Médica Rossoni Eireli	32.344.618/0001-65	20		04/07/2019	2.300,00	
	Bastos Serviços Medicos	32.701.692/0001-91	16		03/07/2019	7.000,00	
	Max & Pereira Med. Odont. Especializada Ltda	30.591.758/0001-02	29		10/07/2019	4.600,00	
	Cachoeiro Serviços Médicos	33.628.246/0001-61	19		04/07/2019	1.150,00	
	Glaura Moreira Santos	106.044.187-01	1139		03/07/2019	2.120,00	
	Carla Silva	108.744.277-03	1144		06/07/2019	2.381,80	
	Lorena Herika Silva Rezende	135.919.647-19	1143		06/07/2019	2.381,80	
	Carla Silva	108.744.277-03	1145		06/07/2019	2.699,40	
	Lorena Herika Silva Rezende	135.919.647-19	1142		06/07/20109	2.136,79	
	Marlucia Ozorio dos Santos	094.063.847-95	1118		06/07/2019	3.206,21	
	Silvana da Rocha da Silva	102.434.447-96	1119		06/07/2019	1.228,60	
	Glaura Moreira Santos	106.044.187-01	1261		31/07/2019	3.000,00	
	Desp. Operacionais/Passivo					192.467,30	
	Materiais, Medicamentos, Manutenções e outras necessidades fornecidas pela matriz					114.134,00	
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570474		30/06/2019	752,93	
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	570475		30/06/2019	1.379,60	
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	307746		30/06/2019	2.084,07	
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	175868		30/06/2019	1.251,44	
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	437776		30/06/2019	1.573,53	
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	437777		30/06/2019	579,67	
	Perovano Lavanderia LTDA ME	09.102.472/0001-20	5		02/07/2019	9.047,61	
	R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	3778		02/07/2019	1.830,16	
	R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	3779		02/07/2019	541,93	
	R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	145063		22/07/2019	511,95	
	Aparecida Roza da Silva	23.207.979/0001-79	592542		30/06/2019	2.187,00	
	Thyssenkrupp Elevadores S/A	90.347.840/0012-70	74781		04/07/2019	1.294,04	
	LMM Soluções Tecnologicas ME	18.440.675/0001-17	1664		08/07/2019	71,56	
	LMM Soluções Tecnologicas ME	18.440.675/0001-17	1672		09/07/2019	1.760,67	
	Robson Louzada Teixeira	25.320.760/0001-07	46		23/07/2019	7.000,00	
	Elton Faria de Oliveira ME	07.412.660/0001-29	770		27/06/2019	1.100,00	
	Posto 3 Golfinhos Ltda	05.747.349/0001-05	1520		02/07/2019	7.232,93	
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import. E Export Ltda	05.198.469/0001-09	6894		15/07/2019	10.264,76	
	Viação Sudeste Ltda	39.362.389/0001-50	8544		27/06/2019	1.007,55	
	Viação Sudeste Ltda	39.362.389/0001-50	9091		31/07/2019	850,60	
	Viação Planeta Ltda	27.390.160/0001-40	6104		26/06/2019	1.284,70	
	Viação Planeta Ltda	27.390.160/0001-40	6565		29/07/2019	1.260,20	

	Centro de Integração Empresa Escola	01.219.199/0001-06	82470		24/07/2019	410,00	
	UP Brasil - Policard Systems e Serviços	00.904.951/0001-95	1084730		26/06/2019	3.608,92	
	UP Brasil - Policard Systems e Serviços	00.904.951/0001-95	1066998		10/06/2019	1.680,00	
	Eletronica Itaipava Ltda ME	39.804.653/0001-69	266		01/07/2019	1.800,00	
	Imagens e Serviços Ltda ME	26.986.740/0001-32	310		21/06/2019	2.800,00	
	Imagens e Serviços Ltda ME	26.986.740/0001-32	317		28/06/2019	2.150,00	
	Imagens e Serviços Ltda ME	26.986.740/0001-32	322		01/07/2019	3.710,00	
	D. B. Campanharo	28.714.287/0001-30	36		18/06/2019	500,00	
	Jose Carlos Ferreira de Oliveira	01.620.126/0001-21	37		02/07/2019	3.736,00	
	Carijo Diesel Auto Peças Ltda ME	30.748.842/0001-97	7698		27/05/2019	11.869,00	
						1.552.969,03	

Unidade Executora

:con. 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 Assinatu

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
RUA CRISANTO ARAÚJO, 140 - ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000
TELEFAX: (0XX28) 3529-6308 - CNPJ: 27.780.220/0001-31
E-MAIL: contas@saaeitapemirim.com.br - www.saaeitapemirim.com.br

Nº FATURA 0190724556	25/07/2019
000	
	CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO 0245563
MÊS REFERÊNCIA Jul/2019	CÓD. DO CLIENTE 24556-3

DADOS DO CLIENTE:
HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS
RUA EDILSON CAETANO PAES
CENTRO-ITAOCA - ITAPEMIRIM - CEP: 29338000
Localização: 16-3-560 -0000-0000

GRUPO DE CONSUMO: 001P-1 000 -0 000 -0 000 -1
ESGOTO (%): 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
TA	TARIFA DE ÁGUA	1.520,03

Nº HIDRÔMETRO	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
007557	20/08/2019	1.520,03

DATA DA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	MÉDIA	OCORRÊNCIA
11/07/2019	8183	8183	392	392	5

MESES DE DÉBITO (CASO ESTEJA PAGO, FAVOR DESCONSIDERAR)
01/2019-02/2019-03/2019-04/2019-05/2019-10/2018-11/2018-12/2018-

MENSAGEM
2ª VIA DA FATURA ORIGINAL DO MÊS DE JUL DO ANO DE 2019

CONSUMO DOS ÚLTIMOS 12 MESES

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
000470	000494	000435	000494	000552	000053
JULHO	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
000392	000477	000433	000422	000469	000403

DIGITADO

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
RUA CRISANTO ARAÚJO, 140 - ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000
TELEFAX: (0XX28) 3529-6308 - CNPJ: 27.780.220/0001-31
E-MAIL: contas@saaeitapemirim.com.br - www.saaeitapemirim.com.br

Nº FATURA 0190724556	IMPRESSO EM: 25/07/2019
000	
	CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO 0245563
MÊS REFERÊNCIA Jul/2019	CÓD. DO CLIENTE 24556-3
	VENCIMENTO 20/08/2019
	VALOR A PAGAR 1.520,03

DADOS DO CLIENTE:
HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS
RUA EDILSON CAETANO PAES
CENTRO-ITAOCA - ITAPEMIRIM - CEP: 29338000
Localização: 16-3-560 -0000-0000

ENDEREÇAMENTO POSTAL:

82660000015-0 20030333024-1 55620190700-4 00001000000-8

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

- Da conta emitida caberá recursos 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.

Ocorrências de leitura

Leitura normal

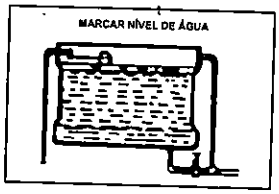
01 - Confirmação de leitura
02 - Hidrômetro retirado
03 - Hidrômetro quebrado
04 - Vidro embaçado
05 - Cobrança do mínimo faturado
06 - Imóvel fechado
07 - Hidrômetro soterrado
08 - Hidrômetro substituído
09 - Hidrômetro violado
10 - Cavalete danificado
11 - Hidrômetro em manutenção
12 - Cão bravo
13 - Hidrômetro parado
14 - Inversão do monômetro
15 - Local de acesso alagado

LEITURA DO HIDRÔMETRO

DATA: ____/____/____

COMO LOCALIZAR VAZAMENTOS.

MARCAR NÍVEL DE ÁGUA

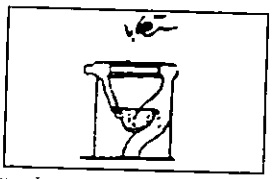


Vazamentos na instalação alimentada pela caixa.

Não usa os sanitários. Feche bem todas as torneiras da casa. Vede 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.

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



Vazamentos na válvula ou caixa de descarga.

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Evite desperdícios, Água é vida

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 Marataízes (28) 3532-3636
- Câmara M. de Marataízes (28) 3532-3413
- Fórum de Marataízes (28) 3532-4305
- Ministério Público (28) 3529-6060
- Pronto Socorro 192
- Polícia Militar 190
- Escelsa 0800-500190
- Disque Denúncia (28) 3522-1411

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

www.saaeitapemirim.com.br

(0xx28) 3529-6308

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 004/2018 Processo nº 81605209

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

Instalação: 0160126943

Conta do mês: Junho/2019

Atendimento EDP
0800 721 5671

SEGUNDA-VIA
Sem Fins Fiscais

Período de Faturamento

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

Bandeiras Tarifárias

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)

Local de Consumo

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
Modalidade 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

Demonstrativo de Valores

Descrição					Total R$
Fornecimento de energia elétrica					27.811,63
Consumo					13.578,77
Demanda					5.679,00
ERE-Energia Reativa Excedente					8,13
Adicional Bandeira Amarela					84,73
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. Publica - Lei Municipal					618,89

DIGITADO

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

Data de Vencimento: 29/07/2019

Valor Total a Pagar: 30,841,27

Mensagens

O SERVIÇO DE TERCEIROS E UMA OPÇÃO DO CONSUMIDOR, QUE PODE SOLICITAR A EMISSÃO DA FATURA DE ENERGIA ELETRICA 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	Vencimento: 29/07/2019
Beneficiário: EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do Suá - Vitória - ES	Agência/Código Beneficiário: 3010/01421131
Data Documento: 04/07/2019 · Número do Documento: · Espécie Documento: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 04/07/2019	Nosso Número: 002216527-1
Uso do Banco: · Carteira: 01 · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(-) Valor do Documento: 30.841,27
Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
PARA PAGAMENTO EM CHEQUE, QUITAÇÃO DA FATURA ESTARÁ CONDICIONADA A SUA COMPENSAÇÃO.	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	Valor Cobrado

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

—AUTENTICAÇÃO MECÂNICA— FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESAS

FATURA DE: 30/...

VENCIMENTO: 09/2019

Emissão em 05/07/2019
Período de 03/06/2019 a 03/07/2019

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

00010204

7200039896 00000 00000000000 10 050719

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO ...
CNPJ: 27.193.705/0004-71
NUMERO DO CLIENTE: 2049978607
NUMERO DA FATURA: 211296924
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401496894418
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

SERVIÇOS UTILIZADOS

PROMOÇÃO OI CONTA TOTAL PROFISSIONAL 2	373,68
5 MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	373,68
SUBTOTAL	**373,68**
TOTAL DA SUA FATURA	**R$ 373,68**

PRECISA DE AJUDA?

Contra outros serviços ...

ENTENDA SEU CONSUMO

Jul 2019	[illegible]
Jun 2019	[illegible]
Mai 2019	[illegible]
Abr 2019	[illegible]
Mar 2019	[illegible]
Fev 2019	[illegible]

Pague sua fatura ... Partir de ... serviços e a fatura ... de juros ... atraso. Evite desbloqueios ... tempo de Restabelecimento ... horas.
A utilização ... sujeito a cobrança ...

DIGITADO

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR	DEBITO AUTOMATICO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	JUL/2019	[illegible]	373,68	401496894418

OI MÓVEL S.A.

84690000003-1 73680113204-3 99788070211-0 29692400100-5

HMG

TELEGRAM

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Tipo: 1 **Colaborador:** 500514 - AMANDA DE SOUZA CANDAL **Admissão:** 01/07/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500514
C.Custo: 240 - PRONTO SOCORRO

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	83,20
					300	04	FGTS	8,00	83,20

Totais:								
Proventos:	1.040,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	83,20	Líquido:	956,80
Bases IRRF Proc:	1.040,00	FGTS Proc:	1.040,00	INSS Proc:	1.040,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500516 - LYVIA DE MORAES LOBATO **Admissão:** 01/07/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 55 - FARMACÊUTICO **Salário Base:** 2.616,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500516
C.Custo: 401 - FARMACIA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	119,07	2.596,74	302	03	INSS	11,00	425,20
86	01	Gratif Plantao Fim Semana		1.268,80	304	03	IRRF	15,00	161,25
					300	04	FGTS	8,00	309,24
					827	06	Atrasos	0,53	19,26

Totais:								
Proventos:	3.865,54	Vantagens:	0,00	Descontos:	586,45	Líquido:	3.279,09
Bases IRRF Proc:	3.865,54	FGTS Proc:	3.865,54	INSS Proc:	3.865,54	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500517 - CARLA SILVA **Admissão:** 01/07/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500517
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	111,30	1.339,12	302	03	INSS	9,00	256,47
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	51,69
60	01	Adicional Noturno 30%	104,00	412,85	300	04	FGTS	8,00	227,97
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	13,52	55,05					

Totais:								
Proventos:	2.849,71	Vantagens:	0,00	Descontos:	308,16	Líquido:	2.541,55
Bases IRRF Proc:	2.849,71	FGTS Proc:	2.849,71	INSS Proc:	2.849,71	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5 HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Tipo: 1 **Colaborador:** 500518 - ANA PAULA DO NASCIMENTO SOUZA **Admissão:** 01/07/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500518
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500519 - FRANCIELI LOURENCO GOMES PAIVA **Admissão:** 01/07/2019 **Dep. IR:** 03 **Dep. SF:** 03 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 300 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500519
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	2.161,80	302	03	INSS	9,00	214,36
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	300	04	FGTS	8,00	190,54

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

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	282	03	Sind. SITESCI	2,00	73,11
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		190,97
					300	04	FGTS	8,00	292,43

Totais:							
Proventos:	3.655,41	Vantagens:	0,00	Descontos:	770,93	Líquido:	2.884,48
Bases IRRF Proc:	3.655,41	FGTS Proc:	3.655,41	INSS Proc:	3.655,41	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500197 - VALDINEI DAMIAO ALVES DOS SANTOS **Admissão:** 01/07/1998 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 257 - ENCARREGADO ADMINISTRATIVO **Salário Base:** 4.326,30 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500197
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	4.326,30	302	03	INSS	11.00	611,52
61	01	Anuenio	19,00	1.233,00	304	03	IRRF	27.50	439,14
					387	03	Emprest. Banco Santander		390,00
					582	03	Cartão Policard		167,84
					300	04	FGTS	8,00	444,74
					386	04	Total Emp.Banco Santander		390,00

Totais:								
	Proventos:	5.559,30	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.608,50	Líquido:	3.950,80
	Bases IRRF Proc:	5.559,30	FGTS Proc:	5.559,30	INSS Proc:	5.559,30	IPE Proc:	0,00

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

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	180,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	88,49
39	01	Adicional Noturno 40%	8,05	18,68	582	03	Cartão Policard		168,37
61	01	Anuenio	1,00	10,40	300	04	FGTS	8,00	88,49
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,49					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					

Totais:								
	Proventos:	1.106,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	256,86	Líquido:	849,38
	Bases IRRF Proc:	1.106,24	FGTS Proc:	1.106,24	INSS Proc:	1.106,24	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

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	220,00	1.129,38	282	03	Sind. SITESCI	2,00	24,80
61	01	Anuenio	4,00	45,18	302	03	INSS	8,00	93,96
474	01	Reembolso Creche CCT		497,59	582	03	Cartão Policard		200,00
278	02	Salário Família	2,00	65,60	300	04	FGTS	8,00	93,96

Totais:							
Proventos:	1.672,15	Vantagens:	65,60	Descontos:	318,76	Líquido:	1.418,99
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

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.1 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ADMINISTRAÇÃO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500505 - THALINY LAPA ARARIBA **Admissão:** 12/03/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 217 - 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: 01/07/2019 a 31/07/2019 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	1.540,00	21.462,76	M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	8,05	18,68	M	M	M		M	
61	Anuenio	35,00	1.946,67	M	M	M		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	2,49	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		497,59					M	
	Vantagem								
278	Salário Família		65,60						

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto								
282	Sind. SITESCI		97,91						
302	INSS		2.037,99			M-			
304	IRRF		2.653,46						
387	Emprest. Banco Santander		390,00						
582	Cartão Policard		727,18						
619	Mensal UNIMED Titular		736,39						
622	Co partic UNIMED Titular		18,75						
	Outros								
300	FGTS		1.887,50					M	
386	Total Emp.Banco Santander		390,00						

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

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	25.962 86	IRRF Mês:	25.465,27	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:	6.661,68	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	19.366,78	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	2.277,50	INSS Mês:	25.465,27	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:	25.465,27							
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	27.915,96
		PIS Mês:	25.962,86							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	10

Quantidade de Colaboradores: 10

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	111,30	1.339,12	302	03	INSS	9,00	237,03
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	36,95
60	01	Adicional Noturno 30%	56,00	222,30	300	04	FGTS	8,00	210,70
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	7,28	29,64					

Totais:							
Proventos:	2.633,75	Vantagens:	0,00	Descontos:	273,98	Líquido:	2.359,77
Bases IRRF Proc:	2.633,75	FGTS Proc:	2.633,75	INSS Proc:	2.633,75	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		35,01
					300	04	FGTS	8,00	287,95

Totais:							
Proventos:	3.599,45	Vantagens:	0,00	Descontos:	773,32	Líquido:	2.826,13
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	80,57	1.346,47	265	03	Sindicato RX	2,00	55,25
2	01	Horas Normais Noturnas	39,03	649,53	302	03	INSS	11,00	375,34
39	01	Adicional Noturno 40%	40,00	266,13	304	03	IRRF	15,00	72,29
61	01	Anuenio	7,00	139,72	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,07	20,76	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	5,19	35,48	300	04	FGTS	8,00	272,97
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	5,00	155,73					

Totais:							
Proventos:	3.412,22	Vantagens:	0,00	Descontos:	888,65	Líquido:	2.523,57
Bases IRRF Proc:	3.412,22	FGTS Proc:	3.412,22	INSS Proc:	3.412,22	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	265	03	Sindicato RX	2,00	54,77
2	01	Horas Normais Noturnas	32,12	535,59	302	03	INSS	11,00	360,14
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	304	03	IRRF	15,00	82,29
61	01	Anuenio	5,00	99,80	300	04	FGTS	8,00	261,92
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:	497,20	Líquido:	2.776,86
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	80,57	1.346,47	265	03	Sindicato RX	2,00	52,49
2	01	Horas Normais Noturnas	39,03	649,53	302	03	INSS	11,00	360,14
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	212,91	304	03	IRRF	7,50	47,31
61	01	Anuenio	5,00	99,80	300	04	FGTS	8,00	261,92
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:	459,94	Líquido:	2.814,12
Bases IRRF Proc:	3.274,06	FGTS Proc:	3.274,06	INSS Proc:	3.274,06	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	87,48	1.460,41	302	03	INSS	11,00	357,80
2	01	Horas Normais Noturnas	32,12	535,59	304	03	IRRF	15,00	79,45
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:	437,25	Líquido:	2.815,53
Bases IRRF Proc:	3.252,78	FGTS Proc:	3.252,78	INSS Proc:	3.252,78	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500233 - MANOEL MOULIN NETTO **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 03/07/2019 **Causa:** 04

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
126	01	Saldo de Salário	18,00	2.341,94	264	03	Líquido Rescisão		40.517,68
170	01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	23.419,49	302	03	INSS	9,00	210,77
172	01	Férias Proporc.Rescisão	75,00	9.758,12	303	03	INSS s/ 13º Salário	11,00	642,33
184	01	1/3 Férias Rescisão		11.059,19	304	03	IRRF	27,50	586,07
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	6,00	11.709,74	306	03	IRRF s/ 13º Salário	27,50	2.174,18
					387	03	Emprest. Banco Santander		14.157,45
					300	04	FGTS	8,00	187,35
					386	04	Total Emp.Banco Santander		4.719,15
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	936,77

Totais:							
Proventos:	58.288,48	Vantagens:	0,00	Descontos:	58.288,48	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	2.341,94	FGTS Proc:	14.051,68	INSS Proc:	14.051,68	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	84,00	5.600,00	304	03	IRRF	27,50	967,31
60	01	Adicional Noturno 30%	24,00	480,00	300	04	FGTS	8,00	534,30
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	36,00	2.400,00

Totais:							
Proventos:	6.678,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	967,31	Líquido:	5.711,49
Bases IRRF Proc:	6.678,80	FGTS Proc:	6.678,80	INSS Proc:	6.678,80	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	217,05	1.026,21	302	03	INSS	8,00	101,13
61	01	Anuenio	4,00	41,05	300	04	FGTS	8,00	101,13
62	01	Insalubridade	217,05	196,92	827	06	Atrasos	2,55	13.79

Totais:							
Proventos:	1.264,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	101,13	Líquido:	1.163,05
Bases IRRF Proc:	1.264,18	FGTS Proc:	1.264,18	INSS Proc:	1.264,18	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: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500251 - VIRGINIA GOMES DA FONSECA **Admissão:** 01/02/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 06/07/2019 **Causa:** 04

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
126	01	Saldo de Salário	24,00	3.103,82	264	03	Líquido Rescisão		37.346,09
170	01	Férias Vencidas Rescisão	120,00	15.519,23	302	03	INSS	11,00	341,42
172	01	Férias Proporc.Rescisão	50,00	6.466,30	303	03	INSS s/ 13º Salário	11,00	642,33
184	01	1/3 Férias Rescisão		7.328,47	304	03	IRRF	27,50	759,66
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	6,00	7.759,56	306	03	IRRF s/ 13º Salário	27,50	1.087,88
					300	04	FGTS	8,00	248,30
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	620,76

Totais:							
Proventos:	40.177,38	Vantagens:	0,00	Descontos:	40.177,38	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	3.103,82	FGTS Proc:	10.863,38	INSS Proc:	10.863,38	IPE Proc:	0,00

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	92,32	2.770,45	302	03	INSS	11,00	392,04
56	01	Horas Atestado Médico	6,40	199,60	304	03	IRRF	15,00	121,00
78	01	Insalubridade Médicos	99,12	594,01	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
					622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
					300	04	FGTS	8,00	285,12
					827	06	Atrasos	0,48	23,95

Totais:							
Proventos:	3.564,06	Vantagens:	0,00	Descontos:	748,44	Líquido:	2.815,62
Bases IRRF Proc:	3.564,06	FGTS Proc:	3.564,06	INSS Proc:	3.564,06	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	150,00	2.641,66	302	03	INSS	11,00	367,62
62	01	Insalubridade	150,00	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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	60,00	4.100,00	304	03	IRRF	27,50	1.292,17
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	375,90
					18	06	Horas Faltas	60,00	4.100,00

Totais:							
Proventos:	4.698,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.292,17	Líquido:	3.406,63
Bases IRRF Proc:	4.698,80	FGTS Proc:	4.698,80	INSS Proc:	4.698,80	IPE Proc:	0,00

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	51,12	1.116,16	302	03	INSS	11,00	376,79
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.493,30	304	03	IRRF	15,00	74,05
39	01	Adicional Noturno 40%	72,00	627,84	387	03	Emprest. Banco Santander		616,63
61	01	Anuenio	4,00	104,38	582	03	Cartão Policard		199,36
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	83,71	300	04	FGTS	8,00	274,03
					386	04	Total Emp.Banco Santander		616,63
					827	06	Atrasos	0,18	6,54

Totais:							
Proventos:	3.425,39	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.266,83	Líquido:	2.158,56
Bases IRRF Proc:	3.425,39	FGTS Proc:	3.425,39	INSS Proc:	3.425,39	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	51,30	1.122,70	302	03	INSS	11,00	374,66
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.493,30	304	03	IRRF	15,00	71,47
39	01	Adicional Noturno 40%	72,00	627,84	582	03	Cartão Policard		200,00
61	01	Anuenio	3,00	78,48	300	04	FGTS	8,00	272,48
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	83,71					

Totais:							
Proventos:	3.406,03	Vantagens:	0,00	Descontos:	646,13	Líquido:	2.759,90
Bases IRRF Proc:	3.406,03	FGTS Proc:	3.406,03	INSS Proc:	3.406,03	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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:** Trabalhando

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	112,00	2.441,60	281	03	Desconto Adto Férias		264,10
12	01	Horas Férias Diurnas	8,00	174,40	301	03	INSS s/ Férias	11,00	35,35
61	01	Anuenio	3,00	73,25	302	03	INSS	11,00	442,34
71	01	Anuênio de Férias	0,20	5,23	304	03	IRRF	15,00	182,04
86	01	Gratif Plantao Fim Semana		634,40	300	04	FGTS	8,00	347,41
136	01	Média Variáveis Férias	8,00	61,42					
140	01	1/3 Férias		80,35					
590	01	Gratif Responsab Tecnica		872,00					

Totais:							
Proventos:	4.342,65	Vantagens:	0,00	Descontos:	923,83	Líquido:	3.418,82
Bases IRRF Proc:	4.021,25	FGTS Proc:	4.342,65	INSS Proc:	4.342,65	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	93,20	2.794,40	302	03	INSS	11,00	395,20
56	01	Horas Atestado Médico	6,40	199,60	304	03	IRRF	15,00	124,84
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	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: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	25,06	417,50	281	03	Desconto Adto Férias		2.550,84
2	01	Horas Normais Noturnas	14,54	247,84	301	03	INSS s/ Férias	9,00	255,94
12	01	Horas Férias Diurnas	55,51	928,97	302	03	INSS	11,00	182,50
14	01	Horas Férias Noturnas	24,09	401,70	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	37,07
39	01	Adicional Noturno 40%	16,00	106,45	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuenio	3,00	19,96	620	03	Mensal UNIMED Dependente		724,01
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,26	8,23	622	03	Co partic UNIMED Titular		148,36
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	22,09	147,41	623	03	Co partic UNIMED Depend		257,21
71	01	Anuênio de Férias	3,00	39,92	300	04	FGTS	8,00	318,86
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	2,07	14,19					
79	01	Insalubridade Radiologia	40,00	266,13					
83	01	Insalubridade s/Férias II	80,00	532,27					
134	01	Média Horas Extras Férias	4,49	82,62					
140	01	1/3 Férias		710,96					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	2,00	61,71					
256	02	Adiantamento de Proventos		386,72					

Totais:							
Proventos:	3.985,86	Vantagens:	386,72	Descontos:	4.372,58	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	1.142,01	FGTS Proc:	3.985,86	INSS Proc:	3.985,86	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA,DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

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	31,57	531,44	281	03	Desconto Adto Férias		2.536,62
2	01	Horas Normais Noturnas	8,03	133,90	301	03	INSS s/ Férias	9,00	255,94
12	01	Horas Férias Diurnas	64,01	1.064,81	302	03	INSS	11,00	172,02
14	01	Horas Férias Noturnas	15,59	265,86	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	51,29
39	01	Adicional Noturno 40%	8,00	53,23	300	04	FGTS	8,00	311,24
61	01	Anuenio	3,00	19,96					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	4,11					
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	22,09	147,41					
71	01	Anuênio de Férias	3,00	39,92					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	7,10					
79	01	Insalubridade Radiologia	40,00	266,13					
83	01	Insalubridade s/Férias II	80,00	532,27					
134	01	Média Horas Extras Férias	4,49	82,62					
140	01	1/3 Férias		710,96					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	30,85					

Totais:							
Proventos:	3.890,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	3.015,87	Líquido:	874,70
Bases IRRF Proc:	1.046,72	FGTS Proc:	3.890,57	INSS Proc:	3.890,57	IPE Proc:	0,00

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
12	01	Horas Férias Diurnas	120,00	8.200,00	281	03	Desconto Adto Férias		14.026,80
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	29,40	608,17	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	4.121,39
87	01	Insalubridade s/ Férias I	120,00	598,80	311	03	Diferença IRRF s/Férias	7,50	17,29
136	01	Média Variáveis Férias	120,00	4.204,17	300	04	FGTS	8,00	1.611,85
140	01	1/3 Férias		4.537,05					
274	01	Gratificação de Função		1.000,00					
671	01	Gratificação Ambulatorio		1.000,00					

Totais:							
Proventos:	20.148,19	Vantagens:	0,00	Descontos:	18.165,48	Líquido:	1.982,71
Bases IRRF Proc:	2.000,00	FGTS Proc:	20.148,19	INSS Proc:	20.148,19	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

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	96,00	6.400,00	304	03	IRRF	27,50	1.319,31
60	01	Adicional Noturno 30%	48,00	960,00	300	04	FGTS	8,00	636,70
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	24,00	1.600,00

Totais:								
Proventos:	7.958,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.319,31	Líquido:	6.639,49
Bases IRRF Proc:	7.958,80	FGTS Proc:	7.958,80	INSS Proc:	7.958,80	IPE Proc:	0,00

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	1.671,31
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	300	04	FGTS	8,00	739,10
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80					

Totais:								
Proventos:	9.238,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.671,31	Líquido:	7.567,49
Bases IRRF Proc:	9.238,80	FGTS Proc:	9.238,80	INSS Proc:	9.238,80	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 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.Doenba 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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

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	80,57	1.346,47	302	03	INSS	11,00	363,45
2	01	Horas Normais Noturnas	39,03	649,53	304	03	IRRF	7,50	63,53
39	01	Adicional Noturno 40%	40,00	266,13	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	1,07	19,79	622	03	Co partic UNIMED Titular		80,02
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	5,19	35,48	623	03	Co partic UNIMED Depend		80,02
79	01	Insalubridade Radiologia	120,00	798,40	300	04	FGTS	8,00	264,33
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	5,00	148,45					

Totais:							
Proventos:	3.926,17	Vantagens:	0,00	Descontos:	972.79	Liquido:	2.953,38
Bases IRRF Proc:	3.304,17	FGTS Proc:	3.304,17	INSS Proc:	3.304,17	IPE Proc:	0,00

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
12	01	Horas Férias Diurnas	60,00	4.000,00	281	03	Desconto Adto Férias		6.702,04
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	4,40	93,33	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	1.343,03
87	01	Insalubridade s/ Férias I	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	643,60
136	01	Média Variáveis Férias	60,00	1.341,67					
140	01	1/3 Férias		2.011,27					

Totais:							
Proventos:	8.045,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	8.045,07	Liquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	8.045,07	INSS Proc:	8.045,07	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500411 - JACIRA DE OLIVEIRA GARCIA **Admissão:** 01/11/2016 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 03/07/2019 **Causa:** 04

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
126	01	Saldo de Salário	12,00	372,23	264	03	Líquido Rescisão		5.277,33
172	01	Férias Proporc.Rescisão	80,00	2.481,58	302	03	INSS	8,00	29,77
184	01	1/3 Férias Rescisão		827,19	303	03	INSS s/ 13º Salário	9,00	167,50
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	6,00	1.861,18	304	03	IRRF	22,50	67,58
					300	04	FGTS	8,00	29,77
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	148,89

Totais:							
	Proventos:	5.542,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	5.542,18	Líquido: 0,00
	Bases IRRF Proc:	372,23	FGTS Proc:	2.233,41	INSS Proc:	2.233,41	IPE Proc: 0,00

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	371,78
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	1.493,30	304	03	IRRF	15,00	96,41
39	01	Adicional Noturno 40%	72,00	627,84	300	04	FGTS	8,00	270,38
61	01	Anuenio	2.00	52,32					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9.36	83,71					

Totais:							
	Proventos:	3.379,87	Vantagens:	0,00	Descontos:	468,19	Líquido: 2.911,68
	Bases IRRF Proc:	3.379,87	FGTS Proc:	3.379,87	INSS Proc:	3.379,87	IPE Proc: 0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

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

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	112,00	7.466,67	281	03	Desconto Adto Férias		962,62
12	01	Horas Férias Diurnas	8,00	533,33	304	03	IRRF	27,50	1.513,67
60	01	Adicional Noturno 30%	32,00	640,00	300	04	FGTS	8,00	793,06
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	1.12	24,00					
78	01	Insalubridade Médicos	112,00	558,88					
87	01	Insalubridade s/ Férias I	8,00	39,92					
136	01	Média Variáveis Férias	8,00	338,61					
140	01	1/3 Férias		311,95					

Totais:							
Proventos:	9.913,36	Vantagens:	0,00	Descontos:	2.476,29	Líquido:	7.437,07
Bases IRRF Proc:	8.665,55	FGTS Proc:	9.913,36	INSS Proc:	9.913,36	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
12	01	Horas Férias Diurnas	120,00	8.000,00	281	03	Desconto Adto Férias		14.681,78
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	30,40	613,33	301	03	INSS s/ Férias	11,00	642,33
87	01	Insalubridade s/ Férias I	120,00	598,80	308	03	IRRF s/ Férias	27,50	4.369,84
136	01	Média Variáveis Férias	120,00	5.558,33	311	03	Diferença IRRF s/Férias	7,50	12,29
140	01	1/3 Férias		4.923,49	300	04	FGTS	8,00	1.575,51
256	02	Adiantamento de Proventos		12,29					

Totais:							
Proventos:	19.693,95	Vantagens:	12,29	Descontos:	19.706,24	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	19.693,95	INSS Proc:	19.693,95	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500426 - ARISELMA MAGALHAES PECANHA **Admissão:** 01/07/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500426

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Tipo: 1 **Colaborador:** 500436 - NINO MOREIRA SERODIO **Admissão:** 01/10/2017 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 07/07/2019 **Causa:** 04

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
126	01	Saldo de Salário	42,00	2.181,67	264	03	Líquido Rescisão		14.650,08
172	01	Férias Proporc.Rescisão	135,00	7.012,51	302	03	INSS	9,00	196,35
184	01	1/3 Férias Rescisão		2.337,50	303	03	INSS s/ 13º Salário	11,00	514,25
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	6,00	4.675,00	304	03	IRRF	27,50	545,96
					306	03	IRRF s/ 13º Salário	22,50	300,04
					300	04	FGTS	8,00	174,53
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	374,00

Totais:							
Proventos:	16.206,68	Vantagens:	0,00	Descontos:	16.206,68	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	2.181,67	FGTS Proc:	6.856,67	INSS Proc:	6.856,67	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	36,00	2.400,00	304	03	IRRF	27,50	824,67
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	239,90
					18	06	Horas Faltas	24,00	1.600,00

Totais:							
Proventos:	2.998,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	824,67	Líquido:	2.174,13
Bases IRRF Proc:	2.998,80	FGTS Proc:	2.998,80	INSS Proc:	2.998,80	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: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	541,06
60	01	Adicional Noturno 30%	16,00	320,00	304	03	IRRF	22,50	348,86
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	582	03	Cartão Policard		191,27
					300	04	FGTS	8,00	393,50

Totais:								
	Proventos:	4.918,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.081,19	Líquido:	3.837,61
	Bases IRRF Proc:	4.918,80	FGTS Proc:	4.918,80	INSS Proc:	4.918,80	IPE Proc:	0,00

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	56,00	3.733,33	281	03	Desconto Adto Férias		618,93
12	01	Horas Férias Diurnas	4,00	266,67	304	03	IRRF	27,50	531,00
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	300	04	FGTS	8,00	469,27
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	1,39	32,89					
78	01	Insalubridade Médicos	56,00	558,88					
87	01	Insalubridade s/ Férias I	4,00	39,92					
136	01	Média Variáveis Férias	4,00	240,83					
140	01	1/3 Férias		193,44					

Totais:								
	Proventos:	5.865,96	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.149,93	Líquido:	4.716,03
	Bases IRRF Proc:	5.092,21	FGTS Proc:	5.865,96	INSS Proc:	5.865,96	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	72,00	4.800,00	304	03	IRRF	27,50	703,31
60	01	Adicional Noturno 30%	16,00	320,00	300	04	FGTS	8,00	457,50
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	18	06	Horas Faltas	48,00	3.200,00

Totais:								
	Proventos:	5.718,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	703,31	Líquido:	5.015,49
	Bases IRRF Proc:	5.718,80	FGTS Proc:	5.718,80	INSS Proc:	5.718,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.2 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, DIAGNÓSTICO 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	593,86
60	01	Adicional Noturno 30%	40,00	800,00	304	03	IRRF	27,50	452,00
78	01	Insalubridade Médicos	60,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	431,90

Totais:								
Proventos:	5.398,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.045,86	Líquido:	4.352,94
Bases IRRF Proc:	5.398,80	FGTS Proc:	5.398,80	INSS Proc:	5.398,80	IPE Proc:	0,00

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%	16,00	320,00	304	03	IRRF	27,50	1.186,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	649,50
					18	06	Horas Faltas	12,00	800,00

Totais:								
Proventos:	8.118,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.829,00	Líquido:	6.289,80
Bases IRRF Proc:	8.118,80	FGTS Proc:	8.118,80	INSS Proc:	8.118,80	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	168,05	1.043,05	302	03	INSS	8,00	103,19
61	01	Anuenio	1,00	11,11	300	04	FGTS	8,00	103,19
62	01	Insalubridade	179,05	198,55	18	06	Horas Faltas	11,00	68,26
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	0,55	5,69

Totais:								
Proventos:	1.289,94	Vantagens:	0,00	Descontos:	103,19	Líquido:	1.186,75
Bases IRRF Proc:	1.289,94	FGTS Proc:	1.289,94	INSS Proc:	1.289,94	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	131,40	1.581,32	302	03	INSS	9,00	213,93
56	01	Horas Atestado Médico	45,53	551,06	300	04	FGTS	8,00	190,16
57	01	Horas Atestado Noturno	2,07	25,42	827	06	Atrasos	0,20	4,00
62	01	Insalubridade	179,40	219,27					

Totais:							
Proventos:	2.377,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	213,93	Líquido:	2.163,14
Bases IRRF Proc:	2.377,07	FGTS Proc:	2.377,07	INSS Proc:	2.377,07	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	168,00	2.017,68	302	03	INSS	9,00	214,36
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	144,12	300	04	FGTS	8,00	190,54
62	01	Insalubridade	180,00	220,00					
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					
577	01	Reembolso Creche mês ant		44,00					

Totais:							
Proventos:	2.645,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	214,36	Líquido:	2.431,44
Bases IRRF Proc:	2.425,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	100,00	2.180,00	302	03	INSS	11,00	609,63
39	01	Adicional Noturno 40%	3,54	34,01	304	03	IRRF	27,50	487,09
42	01	Horas Extras c/ 75%	6,00	231,19	300	04	FGTS	8,00	443,37
56	01	Horas Atestado Médico	20,00	436,00					
61	01	Anuenio	1,00	26,16					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,22	30,83					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,28	4,53					
86	01	Gratif Plantao Fim Semana	23,57	1.268,80					
357	01	Cobertura de Férias		1.330,66					

Totais:							
Proventos:	5.542,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.096,72	Líquido:	4.445,46
Bases IRRF Proc:	5.542,18	FGTS Proc:	5.542,18	INSS Proc:	5.542,18	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	119,07	2.596,74	302	03	INSS	9,00	238,38
61	01	Anuenio	2,00	51,93	304	03	IRRF	7,50	23,75
					300	04	FGTS	8,00	211,89
					827	06	Atrasos	0,53	19,26

Totais:							
Proventos:	2.648,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	262,13	Líquido:	2.386,54
Bases IRRF Proc:	2.648,67	FGTS Proc:	2.648,67	INSS Proc:	2.648,67	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
28	05	Horas Auxilio Doença	120,00	8.200,00					

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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%	32,00	640,00	304	03	IRRF	27,50	1.494,67
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	598,80	300	04	FGTS	8,00	739,10

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500485 - LUISA ROCHA TINOCO BONADIMAN **Admissão:** 01/08/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 79 - MEDICO **Salário Base:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500485

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	40,00	2.666,67	302	03	INSS	11,00	519,92
16	01	Horas Aux.Maternidade	20,00	1.333,33	304	03	IRRF	22,50	310,37
78	01	Insalubridade Médicos	40,00	399,20	300	04	FGTS	8,00	378,12
192	01	Média Variav.Maternidade	20,00	127,78					
332	01	Insalubridade Maternid. I	20,00	199,60					

Totais:							
Proventos:	4.726,58	Vantagens:	0,00	Descontos:	830,29	Líquido:	3.896,29
Bases IRRF Proc:	4.726,58	FGTS Proc:	4.726,58	INSS Proc:	4.726,58	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500494 - JULIANA LOUZADA DE OLIVEIRA MAXIMO **Admissão:** 01/11/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Auxilio Doenc

Cargo: 150 - ENFERMEIRO **Salário Base:** 2.161,80 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500494

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
28	05	Horas Auxílio Doença	111,30	1.339,12					
29	05	Horas Aux.Doenpa 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: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	99,37	2.982,52	302	03	INSS	11,00	393,69
78	01	Insalubridade Médicos	99,37	596,50	304	03	IRRF	15,00	123,00
					300	04	FGTS	8,00	286,32
					827	06	Atrasos	0,23	11,48

Totais:								
	Proventos:	3.579,02	Vantagens:	0,00	Descontos:	516,69	Líquido:	3.062,33
	Bases IRRF Proc:	3.579,02	FGTS Proc:	3.579,02	INSS Proc:	3.579,02	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	220,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	99,16
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	99,16
278	02	Salário Família	1,00	32,80					

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	4.046,38	129.353,30 M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	478,30	8.704,10 M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	439,52	23.168,18 M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	40,08	667,56 M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	20,00	1.333,33 M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	419,54	3.248,20 M	M	M		M	
42	Horas Extras c/ 75%	6,00	231,19 M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	91,13	1.530,38 M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	2,07	25,42 M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	352,00	6.142,30 M	M	M		M	
61	Anuenio	56,00	1.077,40 M	M	M		M	
62	Insalubridade	1.305,50	1.453,94 M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	6,58	132,47 M	M	M		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	112,09	1.666,54 M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		85,07 M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	63,21	462,72 M	M	M		M	
78	Insalubridade Médicos	1.806,49	11.090,67 M	M	M		M	
79	Insalubridade Radiologia	800,00	5.322,66 M	M	M		M	
83	Insalubridade s/Férias II	160,00	1.064,54 M	M	F		M	
86	Gratif Plantao Fim Semana	23,57	1.903,20 M	M	M		M	
87	Insalubridade s/ Férias I	312,00	1.876,24 M	M	F		M	
126	Saldo de Salário	96,00	7.999,66 M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	9,38	165,24 M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	320,00	11.745,03 M	M	F		M	
140	1/3 Férias		13.479,47 M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	300,00	38.938,72				M	
172	Férias Proporc.Rescisão	340,00	25.718,51				M	
184	1/3 Férias Rescisão		21.552,35				M	
192	Média Variav.Maternidade	20,00	127.78 M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		26.005,48 D	D	D		M	
274	Gratificação de Função		1.000,00 M	M	M		M	
332	Insalubridade Maternid. I		199.60 M	M	M		M	
357	Cobertura de Férias		1.330,66 M	M	M		M	
474	Reembolso Creche CCT		842,00				M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	25,00	762,35 M	M	M		M	
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00 M	M	M		M	
577	Reembolso Creche mês ant		44,00		M		M	
590	Gratif Responsab Tecnica		2.038,12 M	M	M		M	
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00 M	M	M		M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto							
264	Liquido Rescisão		97.791,18					
265	Sindicato RX		162,51					
281	Desconto Adto Férias		42.343,73					
301	INSS s/ Férias		1.189,56	F-				
302	INSS		12.321,52	M-				
303	INSS s/ 13º Salário		1.966,41	D-				
304	IRRF		19.712,72					
306	IRRF s/ 13º Salário		3.562,10					
308	IRRF s/ Férias		9.922,62					
311	Diferença IRRF s/Férias		29,58					
387	Emprest. Banco Santander		14.774,08					
582	Cartão Policard		590,63					
619	Mensal UNIMED Titular		1.083,25					
620	Mensal UNIMED Dependente		1.062,25					
622	Co partic UNIMED Titular		282,14					
623	Co partic UNIMED Depend		337,23					
	Outros							
300	FGTS		19.553,74				M	
386	Total Emp.Banco Santander		5.335,78					
393	FGTS 13º Salário		2.080,42					
	Outros Env.Desconto							
18	Horas Faltas	215,00	13.768,26					
827	Atrasos	6,32	84,71					

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	M M M M
	Vantagem			
256	Adiantamento de Proventos		399,01	
278	Salário Familia		32,80	
	Outros Env.Provento			
28	Horas Auxilio Doença	231,30	9.539,12	
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:	357.525,61	IRRF Mês:	190.550,68	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	431,81	IRRF Fer:	53.917,87	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	207.131,51	IRRF 13º:	26.005,48	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Liquido:	150.825,91	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	26.969,94	INSS Mês:	244.424,55	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	12.977,81	INSS 13º:	26.005,48	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	13.852,97	FGTS Mês:	244.424,55							
Salário:	222.629,01	FGTS 13º:	26.005,48							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		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	379.591,58
		PIS Mês:	357.887,39							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	45
003	Auxilio Doenca	03
007	Demitido	04

Quantidade de Colaboradores: 52

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:** Trabalhando

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	68,21	394,91	281	03	Desconto Adto Férias		85,22
2	01	Horas Normais Noturnas	105,20	608,59	301	03	INSS s/ Férias	11,00	10,75
12	01	Horas Férias Diurnas	2,35	14,88	302	03	INSS	9,00	226,00
14	01	Horas Férias Noturnas	3,25	19,79	304	03	IRRF	7,50	30,21
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	330,48	300	04	FGTS	8,00	210,44

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

61	01	Anuenio	34,00	511,79	827	06	Atrasos	0,20	1,93
62	01	Insalubridade	173,41	192,29					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	48,95					
66	01	Insalubridade Férias	6,00	6,65					
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	2,59	6,87					
71	01	Anuênio de Férias	1.17	18,20					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	44,06					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,39	6,44					
136	01	Média Variáveis Férias	6,00	0,47					
140	01	1/3 Férias		24,43					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	367,10					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1.00	34,67					

Totais:							
Proventos:	2.630,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	352,18	Líquido:	2.278,39
Bases IRRF Proc:	2.532,84	FGTS Proc:	2.630,57	INSS Proc:	2.630,57	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	69,39	402,42	302	03	INSS	9,00	219,20
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	633,24	304	03	IRRF	7,50	23.43
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	352,57	619	03	Mensal UNIMED Titular		736,39
61	01	Anuenio	30,00	466,05	622	03	Copartic UNIMED Titular		63.77
62	01	Insalubridade	179,15	198,66	300	04	FGTS	8,00	194,85
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	35,41	827	06	Atrasos	0,45	4,33
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	47,01					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	265,61					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	34,67					

Totais:							
Proventos:	2.435,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.042,79	Líquido:	1.392,85
Bases IRRF Proc:	2.435,64	FGTS Proc:	2.435,64	INSS Proc:	2.435,64	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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:** Trabalhando

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	176,44	1.096,73	258	03	Desconto Adiant Proventos		126,69
61	01	Anuenio	8,00	131,61	302	03	INSS	8,00	116,89
62	01	Insalubridade	176,44	195,65	582	03	Cartão Policard		194,46
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	116,89
					827	06	Atrasos	3,16	20,27

Totais:							
Proventos:	1.461,22	Vantagens:	0,00	Descontos:	438,04	Líquido:	1.023,18
Bases IRRF Proc:	1.461,22	FGTS Proc:	1.461,22	INSS Proc:	1.461,22	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	145,00	899,81	302	03	INSS	8,00	112,22
56	01	Horas Atestado Médico	24,00	148,93	300	04	FGTS	8,00	112,22
61	01	Anuenio	7,00	117,29	18	06	Horas Faltas	11,00	68,26
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.402,86	Vantagens:	0,00	Descontos:	112,22	Líquido:	1.290,64
Bases IRRF Proc:	1.402,86	FGTS Proc:	1.402,86	INSS Proc:	1.402,86	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	71,15	442,15	302	03	INSS	9,00	193,35
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	171,86
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	374,50					
57	01	Horas Atestado Noturno	6,00	37,23					
61	01	Anuenio	7,00	117,29					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	29,74					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	49,93					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	223,05					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.148,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	193.35	Líquido:	1.954,99
Bases IRRF Proc:	2.148,34	FGTS Proc:	2.148,34	INSS Proc:	2.148,34	IPE Proc:	0,00

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	72,00	446,80	302	03	INSS	8,00	117,59
16	01	Horas Aux.Maternidade	108,00	670,20	300	04	FGTS	8,00	117,59
61	01	Anuenio	8,00	35,74					
62	01	Insalubridade	72,00	79,84					
194	01	Insalubridade Maternidade	108,00	119,76					
195	01	Anuênio Maternidade	8,00	80,42					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.469,99	Vantagens:	0,00	Descontos:	117,59	Líquido:	1.352,40
Bases IRRF Proc:	1.469,99	FGTS Proc:	1.469,99	INSS Proc:	1.469,99	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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:** Demitido **Demissão:** 16/07/2019 **Causa:** 02

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
100	01	Aviso Prévio Indenizado	396,00	3.166,61	249	03	Desconto Cantina		40,71
126	01	Saldo de Salário	117,20	938,25	264	03	Líquido Rescisão		8.604,75
138	01	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	117,28	302	03	INSS	8,00	99,75
170	01	Férias Vencidas Rescisão	220,00	1.759,23	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	82,09
172	01	Férias Proporc.Rescisão	110,00	879,61	304	03	IRRF	7,50	27,55
184	01	1/3 Férias Rescisão		879,61	498	03	Mensalidade UNIODONTO		49,94
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	7,00	1.026,21	582	03	Cartão Policard		200,00
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	146,60	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	93,82
840	01	Hora Extra 75% - mes ant		191,39	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	223,45
					133	04	FGTS Rescisão	8,00	353,08
					497	04	Total Mensal. UNIODONTO		49,94

Totais:							
Proventos:	9.104,79	Vantagens:	0,00	Descontos:	9.104,79	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	1.246,92	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	2.273,13	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	70,24	436,87	249	03	Desconto Cantina		4,20
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	302	03	INSS	9,00	182,83
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,69	387	03	Emprest. Banco Santander		334,25
61	01	Anuenio	8,00	89,36	300	04	FGTS	8,00	162,51
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	386	04	Total Emp.Banco Santander		334,25
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	25,52					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	191,37					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.031,46	Vantagens:	0,00	Descontos:	521,28	Líquido:	1.510,18
Bases IRRF Proc:	2.031,46	FGTS Proc:	2.031,46	INSS Proc:	2.031,46	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Periodo: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	70,24	436,87	290	03	Vale Transporte	32.00	67.02
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	302	03	INSS	9,00	189,21
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	374,50	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
61	01	Anuenio	7,00	78,19	622	03	Copartic UNIMED Titular		18,75
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	168,18
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	28,93					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	49,93					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	216,97					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:								
Proventos:	2.102,35	Vantagens:	0,00	Descontos:	491,63	Líquido:	1.610,72
Bases IRRF Proc:	2.102,35	FGTS Proc:	2.102,35	INSS Proc:	2.102,35	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	120,02
61	01	Anuenio	7,00	78,19	582	03	Cartão Policard		162,72
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
318	01	Devolução de Faltas	11,00	68,26	620	03	Mensal UNIMED Dependente		169,12
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	622	03	Co partic UNIMED Titular		113,85
					300	04	FGTS	8,00	120,02

Totais:							
Proventos:	1.500,28	Vantagens:	0,00	Descontos:	782,36	Liquido:	717,92
Bases IRRF Proc:	1.500,28	FGTS Proc:	1.500,28	INSS Proc:	1.500,28	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	9,00	180,51
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	300	04	FGTS	8,00	160,45
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,69					
61	01	Anuenio	6,00	67,02					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	25,11					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	188,33					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.005,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	180,51	Líquido:	1.825,16
Bases IRRF Proc:	2.005,67	FGTS Proc:	2.005,67	INSS Proc:	2.005,67	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECHTAOCA/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	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	113,66
61	01	Anuenio	6,00	67,02	300	04	FGTS	8,00	113,66
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

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

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

Totais:							
Proventos:	2.047,43	Vantagens:	0,00	Descontos:	184,26	Líquido:	1.863,17
Bases IRRF Proc:	2.047,43	FGTS Proc:	2.047,43	INSS Proc:	2.047,43	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 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	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	180,51
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
39	01	Adicional Noturno 40%	112,00	327,69	622	03	Co partic UNIMED Titular		18,75
61	01	Anuenio	6,00	67,02	300	04	FGTS	8,00	160,45
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,14	25,11					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	14,55	43,69					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	14,00	188,33					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.005,67	Vantagens:	0,00	Descontos:	415,91	Líquido:	1.589,76
Bases IRRF Proc:	2.005,67	FGTS Proc:	2.005,67	INSS Proc:	2.005,67	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	302	03	INSS	8,00	112,77
61	01	Anuenio	5,00	55,85	582	03	Cartão Policard		200,00
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	112,77
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.409,68	Vantagens:	0,00	Descontos:	312,77	Líquido:	1.096,91
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	126,00	781,90	302	03	INSS	8,00	112,77
56	01	Horas Atestado Médico	54,00	335,10	300	04	FGTS	8,00	112,77
61	01	Anuenio	5,00	55,85					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	180,00	2.161,80	302	03	INSS	9,00	214,36
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	304	03	IRRF	7,50	19,76
					300	04	FGTS	8,00	190,54

Totais:								
Proventos:	2.381,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	234,12	Líquido:	2.147,68
Bases IRRF Proc:	2.381,80	FGTS Proc:	2.381,80	INSS Proc:	2.381,80	IPE Proc:	0,00

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	167,49	2.015,48	302	03	INSS	9,00	217,34
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	144,12	304	03	IRRF	7,50	22,02
60	01	Adicional Noturno 30%	8,00	31,75	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,60
62	01	Insalubridade	179,49	219,38	619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,04	4,23	622	03	Co partic UNIMED Titular		122,06
					300	04	FGTS	8,00	193,19
					827	06	Atrasos	0,11	2,20

Totais:								
Proventos:	2.414,96	Vantagens:	0,00	Descontos:	599,67	Líquido:	1.815,29
Bases IRRF Proc:	2.414,96	FGTS Proc:	2.414,96	INSS Proc:	2.414,96	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	243,51
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	27,65
60	01	Adicional Noturno 30%	72,00	285,82	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	300	04	FGTS	8,00	216,45
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	38,11					

Totais:								
Proventos:	2.705,74	Vantagens:	0,00	Descontos:	292,78	Líquido:	2.412,96
Bases IRRF Proc:	2.705,74	FGTS Proc:	2.705,74	INSS Proc:	2.705,74	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	104,39	1.256,85	302	03	INSS	9,00	249,99
2	01	Horas Normais Noturnas	75,21	904,95	304	03	IRRF	7,50	18,34
60	01	Adicional Noturno 30%	88,00	349,33	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	300	04	FGTS	8,00	222,21
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	11,43	46,58					
474	01	Reembolso Creche CCT		209,00					

Totais:								
Proventos:	2.986,71	Vantagens:	0,00	Descontos:	289,95	Líquido:	2.696,76
Bases IRRF Proc:	2.777,71	FGTS Proc:	2.777,71	INSS Proc:	2.777,71	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	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	50,38	314,21	302	03	INSS	8,00	138,28
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	387	03	Emprest. Banco Santander		350,00
39	01	Adicional Noturno 40%	96,00	280,87	582	03	Cartão Policard		194,99
61	01	Anuenio	4,00	43,96	300	04	FGTS	8,00	138,28
62	01	Insalubridade	177,05	196,33	386	04	Total Emp. Banco Santander		350,00
65	01	RSR Reflexo H.Extras	2,48	21,28	18	06	Horas Faltas	23,42	147,07
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	12,48	37,45	827	06	Atrasos	2,55	18,10
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	12,00	159,62					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.728,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	683,27	Líquido:	1.045,30
Bases IRRF Proc:	1.728,57	FGTS Proc:	1.728,57	INSS Proc:	1.728,57	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	45,26
474	01	Reembolso Creche CCT		209,00	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
590	01	Gratif Responsab Tecnica		648,54	582	03	Cartão Policard		201,03
					619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
					622	03	Copartic UNIMED Titular		18,75
					300	04	FGTS	8,00	242,42

Totais:							
Proventos:	3.239,34	Vantagens:	0,00	Descontos:	836,64	Líquido:	2.402,70
Bases IRRF Proc:	3.030,34	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	177,08	2.127,37	302	03	INSS	9,00	210,94
62	01	Insalubridade	177,08	216,43	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,27
712	01	Dif. Reembolso Creche		88,00	300	04	FGTS	8,00	187,50
					827	06	Atrasos	2,52	34,43

Totais:							
Proventos:	2.431,80	Vantagens:	0,00	Descontos:	232,21	Líquido:	2.199,59
Bases IRRF Proc:	2.431,80	FGTS Proc:	2.343,80	INSS Proc:	2.343,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 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: Demitido Demissão: 17/07/2019 Causa: 02

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
39	01	Adicional Noturno 40%	32,00	134,38	264	03	Líquido Rescisão		7.284,72
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,55	9,80	302	03	INSS	8,00	107,37
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	4,16	17,91	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	88,19
100	01	Aviso Prévio Indenizado	234,00	2.456,75	304	03	IRRF	15,00	98,23
126	01	Saldo de Salário	102,00	1.070,89	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	100,78
170	01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	1.889,81	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	202,34
184	01	1/3 Férias Rescisão		629,93	133	04	FGTS Rescisão	8,00	303,91
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	7,00	1.102,38					
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	157,48					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	4,00	73,49					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	35,69					

Totais:							
Proventos:	7.578,51	Vantagens:	0,00	Descontos:	7.578,51	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	1.342,16	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	2.444,54	IPE Proc:	0,00

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

Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM Salário Base: 1.117.00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000500325

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	161,19	1.001,06	302	03	INSS	8,00	99,76
61	01	Anuenio	3,00	30,03	300	04	FGTS	8,00	99,76
62	01	Insalubridade	161,19	178,74	827	06	Atrasos	0,41	4,24
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					
28	05	Horas Auxílio Doença	18,00	111,70					

Totais:							
Proventos:	1.247,06	Vantagens:	0,00	Descontos:	99,76	Líquido:	1.147,30
Bases IRRF Proc:	1.247,06	FGTS Proc:	1.247,06	INSS Proc:	1.247,06	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	152,34	946,76	281	03	Desconto Adto Férias		109,21
12	01	Horas Férias Diurnas	14,40	74,47	301	03	INSS s/ Férias	9,00	10,80
56	01	Horas Atestado Médico	6,00	37,23	302	03	INSS	8,00	97,52
61	01	Anuenio	3,00	30,64	582	03	Cartão Policard		191,39
62	01	Insalubridade	164,34	182,23	300	04	FGTS	8,00	108,32
66	01	Insalubridade Férias	14,40	13,31	18	06	Horas Faltas	6,00	37,23
71	01	Anuênio de Férias	0,20	2,23	827	06	Atrasos	3,26	21,31
140	01	1/3 Férias		30,00					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	1.354,10	Vantagens:	0,00	Descontos:	408,92	Líquido:	945,18
Bases IRRF Proc:	1.234,09	FGTS Proc:	1.354,10	INSS Proc:	1.354,10	IPE Proc:	0,00

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

Totais:							
Proventos:	2.049,79	Vantagens:	0,00	Descontos:	184,48	Líquido:	1.865,31
Bases IRRF Proc:	2.049,79	FGTS Proc:	2.049,79	INSS Proc:	2.049,79	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	106,04	1.273,86	302	03	INSS	11,00	403,04
2	01	Horas Normais Noturnas	61,39	740,42	304	03	IRRF	15,00	134,35
40	01	Horas Extras c/ 60%	40,07	849,21	582	03	Cartão Policard		89,17
56	01	Horas Atestado Médico	5,09	61,85	300	04	FGTS	8,00	293,12
57	01	Horas Atestado Noturno	6,51	82,27	827	06	Atrasos	0,17	3,40
60	01	Adicional Noturno 30%	72,00	285,77					
62	01	Insalubridade	179,43	219,30					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	8,32	113,23					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	9,36	38,10					

Totais:							
Proventos:	3.664,01	Vantagens:	0,00	Descontos:	626,56	Líquido:	3.037,45
Bases IRRF Proc:	3.664,01	FGTS Proc:	3.664,01	INSS Proc:	3.664,01	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500414 - GRASIELE ALMEIDA GAMA **Admissão:** 01/12/2016 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Ferias

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
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	1.117,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.914,39
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	301	03	INSS s/ Férias	9,00	189,33
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	58,10	144,38	302	03	INSS	9,00	6,70
71	01	Anuênio de Férias	2,00	22,34	582	03	Cartão Policard		172,41
134	01	Média Horas Extras Férias	12,42	94,47	300	04	FGTS	8,00	174,25
140	01	1/3 Férias		525,93					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	74,47					
256	02	Adiantamento de Proventos		104,64					

Totais:							
Proventos:	2.178,19	Vantagens:	104,64	Descontos:	2.282,83	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	74,47	FGTS Proc:	2.178,19	INSS Proc:	2.178,19	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Periodo: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA. ENFERMAGEM

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	244,64
2	01	Horas Normais Noturnas	68,30	822,69	304	03	IRRF	7,50	28,50
60	01	Adicional Noturno 30%	80,00	314,85	300	04	FGTS	8,00	217,45
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	10,40	41,98					
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00					

Totais:							
Proventos:	2.938,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	273,14	Líquido:	2.665,10
Bases IRRF Proc:	2.718,24	FGTS Proc:	2.718,24	INSS Proc:	2.718,24	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	9,00	214,36
62	01	Insalubridade	180,00	220,00	304	03	IRRF	7,50	19,76
474	01	Reembolso Creche CCT		220,00	312	03	Sindicato Enfermeiros	1,00	21,62
					300	04	FGTS	8,00	190,54

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500448 - MARIA DAS GRACAS MARVILA **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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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	70,24	436,87	302	03	INSS	9,00	183,29
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	300	04	FGTS	8,00	162,93
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	374,50					
61	01	Anuenio	2,00	22,34					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	27,77					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	49,93					
474	01	Reembolso Creche CCT		622,00					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	208,28					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23					

Totais:							
Proventos:	2.658,65	Vantagens:	0,00	Descontos:	183,29	Líquido:	2.475,36
Bases IRRF Proc:	2.036,65	FGTS Proc:	2.036,65	INSS Proc:	2.036,65	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

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,31	1.114,00	302	03	INSS	8,00	109,16
62	01	Insalubridade	179,31	198,83	582	03	Cartão Policard		200,00
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,71	300	04	FGTS	8,00	109,16
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	827	06	Atrasos	0,29	3,00
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	12,80					

Totais:							
Proventos:	1.364,57	Vantagens:	0,00	Descontos:	309,16	Líquido:	1.055,41
Bases IRRF Proc:	1.364,57	FGTS Proc:	1.364,57	INSS Proc:	1.364,57	IPE Proc:	0,00

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	70,24	436,87	302	03	INSS	9,00	177,23
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	680,13	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

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

Tipo: 1 **Colaborador:** 500488 - MATHEUS TEIXEIRA FERREIRA **Admissão:** 01/09/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500488
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,24	1.113,28	302	03	INSS	8,00	107,94
62	01	Insalubridade	179,24	198,76	582	03	Cartão Policard		198,36
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23	300	04	FGTS	8,00	107,94
					827	06	Atrasos	0,36	3,72

Totais:							
Proventos:	1.349,27	Vantagens:	0,00	Descontos:	306,30	Líquido:	1.042,97
Bases IRRF Proc:	1.349,27	FGTS Proc:	1.349,27	INSS Proc:	1.349,27	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	77,15	479,38	302	03	INSS	9,00	177,23
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	637,62	582	03	Cartão Policard		194,08
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	351,09	300	04	FGTS	8,00	157,54
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:	371,31	Líquido:	1.598,02
Bases IRRF Proc:	1.969,33	FGTS Proc:	1.969,33	INSS Proc:	1.969,33	IPE Proc:	0,00

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	180,00	1.117,00	302	03	INSS	8,00	108,30
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	582	03	Cartão Policard		197,28
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:	305,58	Líquido:	1.048,25
Bases IRRF Proc:	1.353,83	FGTS Proc:	1.353,83	INSS Proc:	1.353,83	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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	108,39
39	01	Adicional Noturno 40%	0.19	0,93	300	04	FGTS	8,00	108,39
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	0,01	0,12					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.354,88	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,39	Líquido:	1.246,49
	Bases IRRF Proc:	1.354,88	FGTS Proc:	1.354,88	INSS Proc:	1.354,88	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	179,09	1.111,73	302	03	INSS	8,00	111,08
39	01	Adicional Noturno 40%	8.00	23,41	300	04	FGTS	8,00	111,08
62	01	Insalubridade	179,09	198,59	827	06	Atrasos	0,51	5,27
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0.11	1,71					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1.04	3,12					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1.00	12,80					
881	01	Folga Mensal Remunerada	1.00	37,23					

Totais:	Proventos:	1.388,59	Vantagens:	0,00	Descontos:	111,08	Líquido:	1.277,51
	Bases IRRF Proc:	1.388,59	FGTS Proc:	1.388,59	INSS Proc:	1.388,59	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500508 - ANA PAULA DA SILVA ARAUJO **Admissão:** 01/05/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117.00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500508
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,43	1.115,24	290	03	Vale Transporte	40.00	67,02
62	01	Insalubridade	179,43	198,97	302	03	INSS	8,00	108,11
881	01	Folga Mensal Remunerada	1.00	37,23	300	04	FGTS	8,00	108,11
					827	06	Atrasos	0,17	1,76

Totais:	Proventos:	1.351,44	Vantagens:	0,00	Descontos:	175,13	Líquido:	1.176,31
	Bases IRRF Proc:	1.351,44	FGTS Proc:	1.351,44	INSS Proc:	1.351,44	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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	168,00	1.042,53	302	03	INSS	8,00	108,30
56	01	Horas Atestado Médico	12,00	74,47	300	04	FGTS	8,00	108,30
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
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

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	179,42	1.115,14	302	03	INSS	8,00	108,10
62	01	Insalubridade	179,42	198,96	300	04	FGTS	8,00	108,10
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	0,18	1,86
278	02	Salário Família	1,00	32,80					

Totais:							
Proventos:	1.351.33	Vantagens:	32,80	Descontos:	108,10	Líquido:	1.276,03
Bases IRRF Proc:	1.351,33	FGTS Proc:	1.351,33	INSS Proc:	1.351,33	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500511 - LIVIA CORLETT DA SILVA OLIVEIRA **Admissão:** 01/06/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 09/07/2019 **Causa:** 14
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
126	01	Saldo de Salário	54,00	714,54	177	03	Ind.Térm.Contr.Antec.Colb	306,00	1.038,27
172	01	Férias Proporc.Rescisão	15,00	198,48	302	03	INSS	8,00	57.16
184	01	1/3 Férias Rescisão		66,16	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	15,87
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	1,00	198,48	304	03	IRRF	15,00	66,36
					300	04	FGTS	8,00	57,16
					393	04	FGTS 13º Salário	8,00	15.87

Totais:							
Proventos:	1.177,66	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.177,66	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	714,54	FGTS Proc:	913,02	INSS Proc:	913,02	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.3 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, ENFERMAGEM

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	179,38	1.114,72	302	03	INSS	8,00	108,06
62	01	Insalubridade	179,38	198,91	300	04	FGTS	8,00	108,06
881	01	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23	827	06	Atrasos	0,22	2,28

Totais:							
Proventos:	1.350,86	Vantagens:	0,00	Descontos:	108,06	Líquido:	1.242,80
Bases IRRF Proc:	1.350,86	FGTS Proc:	1.350,86	INSS Proc:	1.350,86	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500520 - VIVIA DA COSTA MONTEIRO MARVILA **Admissão:** 01/07/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 74 - TECNICO ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.117,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500520
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	211,00	1.071,30	302	03	INSS	8,00	101,67
62	01	Insalubridade	220,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	101,67
					18	06	Horas Faltas	9,00	45,70

Totais:							
Proventos:	1.270,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	101,67	Líquido:	1.169,23
Bases IRRF Proc:	1.270,90	FGTS Proc:	1.270,90	INSS Proc:	1.270,90	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 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	6.086,32	44.879,14 M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	1.756,11	12.396,57 M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	197,15	1.206,35 M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	3,25	19,79 M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	108,00	670,20 M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	1.712,19	5.008,07 M	M	M		M	
40	Horas Extras c/ 60%	40,07	849,21 M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	113,09	801,70 M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	12,51	119,50 M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	320,00	1.267,52 M	M	M		M	
61	Anuenio	182,00	2.400,34 M	M	M		M	
62	Insalubridade	8.018,25	8.962,27 M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	58,19	527,49 M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	200,40	219,56 M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	61,09	151,25 M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		42,77 M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	270,53	836,70 M	M	M		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	630,00	5.623,36	M			M	
126	Saldo de Salário	273,20	2.723,68 M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	13,21	100,91 M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	6,00	0,47 M	M	F		M	
138	Dia Abono Rem CCT-RCT	2,00	117,28 M	M	M		M	
140	1/3 Férias		580,36 M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	400,00	3.649,04				M	
172	Férias Proporc.Rescisão	125,00	1.078,09				M	
184	1/3 Férias Rescisão		1.575,70				M	
194	Insalubridade Maternidade		119,76 M	M	M		M	
195	Anuênio Maternidade		80,42 M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		2.327,07 D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		304,08	D	D		M	
318	Devolução de Faltas	11,00	68,26 M	M	M		M	
328	Folga Mensal Remuner CCT	6,00	223,38 M	M	M		M	
474	Reembolso Creche CCT		2.102,00				M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	215,00	3.106,96 M	M	M		M	
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23 M	M	M		M	
590	Gratif Responsab Tecnica		648,54 M	M	M		M	
712	Dif. Reembolso Creche		88,00		M		M	
840	Hora Extra 75% - mes ant		191,39 M	M	M		M	
881	Folga Mensal Remunerada	28,00	1.035,78 M	M	M		M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto							
177	Ind.Térm.Contr.Antec.Colb	306,00	1.038,27					
249	Desconto Cantina		44,91					
258	Desconto Adiant Proventos		126,69					
264	Líquido Rescisão		15.889,47					
281	Desconto Adto Férias		2.108,82					
290	Vale Transporte	72,00	134,04					
301	INSS s/ Férias		210,88	F-				
302	INSS		7.621,06	M-				
303	INSS s/ 13º Salário		186,15	D-				
304	IRRF		561,42					
312	Sindicato Enfermeiros		129,35					
387	Emprest. Banco Santander		684,25					
498	Mensalidade UNIODONTO		49,94					
582	Cartão Policard		2.580,67					
619	Mensal UNIMED Titular		1.819,64					
620	Mensal UNIMED Dependente		169,12					
622	Co partic UNIMED Titular		355,93					
	Outros							
90	FGTS 13º Salário Rescisão		194,60					
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		425,79					
133	FGTS Rescisão		656,99					
300	FGTS		6.950,01				M	
386	Total Emp.Banco Santander		684,25					
393	FGTS 13º Salário		15,87					
497	Total Mensal. UNIODONTO		49,94					
	Outros Env.Desconto							
18	Horas Faltas	49,42	298,26					
827	Atrasos	17,36	128,10					

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 Tipo: Cálculo Mensal

925	Abono Remunerado CCT Vantagem	2,00	74,47	M	M	M	M	
256	Adiantamento de Proventos		104,64					
278	Salário Familia		32,80					
	Outros Env.Provento							
28	Horas Auxilio Doença	198,00	1.151,70					

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:	106.214,66	IRRF Mês:	87.233,86	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	137,44	IRRF Fer:	2.321,46	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	33.710,61	IRRF 13º:	2.631,15	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Liquido:	72.641,49	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	8.977,45	INSS Mês:	89.467,32	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	1.151,70	INSS 13º:	2.327,07	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	426,36	FGTS Mês:	86.878,24							
Salário:	66.067,00	FGTS 13º:	198,48							
		FGTS Res:	8.212,44							
		FGTS 13ºRes:	2.432,67							
		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	114.595,36
		PIS Mês:	104.929,66							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	45
002	Ferias	01
003	Auxilio Doenca	01
007	Demitido	03

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	70,24	603,19	276	03	Pensão Alimenticia	60,00	598,80
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	939,05	302	03	INSS	9,00	260,33
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	438,68	300	04	FGTS	8,00	231,41
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	31,99					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	58,49					

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	239,90
840	01	Hora Extra 75% - mes ant	15,00	224,91
841	01	Ad. Noturno 40% - mes ant	104,00	356,43

Totais:								
	Proventos:	2.892,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	859,13	Líquido:	2.033,51
	Bases IRRF Proc:	2.892,64	FGTS Proc:	2.892,64	INSS Proc:	2.892,64	IPE Proc:	0,00

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

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

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

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

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,12	1.018,71	282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,75
61	01	Anuenio	7,00	71,31	290	03	Vale Transporte	32,00	61,74
62	01	Insalubridade	178,12	197,52	302	03	INSS	8,00	105,74
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	105,74
					827	06	Atrasos	1,48	10,29

Totais:								
	Proventos:	1.321,84	Vantagens:	0,00	Descontos:	193,23	Líquido:	1.128,61
	Bases IRRF Proc:	1.321,84	FGTS Proc:	1.321,84	INSS Proc:	1.321,84	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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:** Atestado Méc
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	174,27	928,82	290	03	Vale Transporte	46,00	70,28
56	01	Horas Atestado Médico	14,40	78,09	302	03	INSS	8,00	114,61
61	01	Anuenio	7,00	80,55	300	04	FGTS	8,00	114,61
64	01	Periculosidade	216,07	345,20	18	06	Horas Faltas	27,00	143,76
					827	06	Atrasos	3,53	20,68

Totais:							
Proventos:	1.432,66	Vantagens:	0,00	Descontos:	184,89	Líquido:	1.247,77
Bases IRRF Proc:	1.432,66	FGTS Proc:	1.432,66	INSS Proc:	1.432,66	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	217,34	1.028,50	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,05
2	01	Horas Normais Noturnas	2,26	11,50	302	03	INSS	8,00	88,19
61	01	Anuenio	6,00	62,40	582	03	Cartão Policard		188,21
					300	04	FGTS	8,00	88,19

Totais:							
Proventos:	1.102,40	Vantagens:	0,00	Descontos:	298,45	Líquido:	803,95
Bases IRRF Proc:	1.102,40	FGTS Proc:	1.102,40	INSS Proc:	1.102,40	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500149 - MARCIA JANUARIO GOMES DO NASCIMENTO **Admissão:** 01/05/2013 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 125 - GOVERNANTA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500149
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	220,00	1.029,00	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,47
61	01	Anuenio	6,00	61,74	302	03	INSS	8,00	87,25
278	02	Salário Família	1,00	32,80	582	03	Cartão Policard		385,17
					300	04	FGTS	8,00	87,25

Totais:							
Proventos:	1.090,74	Vantagens:	32,80	Descontos:	494,89	Líquido:	628,65
Bases IRRF Proc:	1.090,74	FGTS Proc:	1.090,74	INSS Proc:	1.090,74	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	70,24	402,45	282	03	Sind. SITESCI	2,00	38,28
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	626,55	302	03	INSS	9,00	175,33
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	349,47	300	04	FGTS	8,00	155,85
61	01	Anuenio	6,00	61,74					
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	26,76					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	46,60					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	200,72					

Totais:							
Proventos:	1.948,19	Vantagens:	0,00	Descontos:	213,61	Líquido:	1.734,58
Bases IRRF Proc:	1.948,19	FGTS Proc:	1.948,19	INSS Proc:	1.948,19	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	180,00	1.035,00	282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,73
61	01	Anuenio	5,00	51,75	302	03	INSS	8,00	105,66
62	01	Insalubridade	180,00	199,60	300	04	FGTS	8,00	105,66
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50					

Totais:							
Proventos:	1.320,85	Vantagens:	0,00	Descontos:	131,39	Líquido:	1.189,46
Bases IRRF Proc:	1.320,85	FGTS Proc:	1.320,85	INSS Proc:	1.320,85	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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:** Ferias
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
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	1.040,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.329,99
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	0,45	1,73	301	03	INSS s/ Férias	8,00	115,65
71	01	Anuênio de Férias	4,00	41,60	302	03	INSS	8,00	5,54
134	01	Média Horas Extras Férias	0,09	0,90	300	04	FGTS	8,00	121,19
140	01	1/3 Férias		361,41					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	69,33					
278	02	Salário Família	1,00	32,80					

Totais:							
Proventos:	1.514,97	Vantagens:	32,80	Descontos:	1.451,18	Líquido:	96,59
Bases IRRF Proc:	69,33	FGTS Proc:	1.514,97	INSS Proc:	1.514,97	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	282	03	Sind. SITESCI	2,00	37,02
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	587,39	302	03	INSS	9,00	169,67
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,63	300	04	FGTS	8,00	150,81
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:	206,69	Líquido:	1.678,54
Bases IRRF Proc:	1.885,23	FGTS Proc:	1.885,23	INSS Proc:	1.885,23	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	220,00	1.542,24	302	03	INSS	8,00	123,37
					387	03	Emprest. Banco Santander		340,00
					582	03	Cartão Policard		194,62
					619	03	Mensal UNIMED Titular		216,65
					622	03	Co partic UNIMED Titular		73,04
					300	04	FGTS	8,00	123,37
					386	04	Total Emp.Banco Santander		340,00

Totais:									
	Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	947,68	Líquido:	594,56
	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:** Demitido **Demissão:** 16/07/2019 **Causa:** 02

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
100	01	Aviso Prévio Indenizado	308,00	1.531,60	264	03	Liquido Rescisão		4.479,41
126	01	Saldo de Salário	117,20	576,61	302	03	INSS	8,00	51,89
138	01	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	72,07	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	50,45
170	01	Férias Vencidas Rescisão	220,00	1.081,15	471	03	Horas Faltas Rescisão	47,59	235,80
172	01	Férias Proporc.Rescisão	73,20	360,38	582	03	Cartão Policard		5,52
184	01	1/3 Férias Rescisão		480,50	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	57,66
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	7,00	630,67	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	116,03
236	01	13º Indenizado Rescisão	1,00	90,09	133	04	FGTS Rescisão	8,00	174,41

Totais:									
	Proventos:	4.823,07	Vantagens:	0,00	Descontos:	4.823,07	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	648,68	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	1.279,35	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	178,33	1.020,71	282	03	Sind. SITESCI	2,00	25,19
61	01	Anuenio	4,00	40,83	290	03	Vale Transporte	40,00	61,74
62	01	Insalubridade	178,33	197,75	302	03	INSS	8,00	103,48
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	300	04	FGTS	8,00	103,48
					827	06	Atrasos	1,27	8,29

Totais:							
Proventos:	1.293,59	Vantagens:	0,00	Descontos:	190.41	Líquido:	1.103,18
Bases IRRF Proc:	1.293,59	FGTS Proc:	1.293,59	INSS Proc:	1.293,59	IPE Proc:	0,00

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	77,15	446,33	282	03	Sind. SITESCI	2,00	31,49
2	01	Horas Normais Noturnas	102,45	593,67	302	03	INSS	8,00	128,74
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	277,33	582	03	Cartão Policard		369,72
61	01	Anuenio	4,00	41,60	300	04	FGTS	8,00	128,74
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:	529,95	Líquido:	1.079,39
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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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
12	01	Horas Férias Diurnas	77,15	441,61	281	03	Desconto Adto Férias		2.012,52
14	01	Horas Férias Noturnas	102,45	587,39	301	03	INSS s/ Férias	9,00	199,03
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	302	03	INSS	9,00	9,27
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	101,25	231,91	582	03	Cartão Policard		387,02
71	01	Anuênio de Férias	3,00	30,87	300	04	FGTS	8,00	185,15
134	01	Média Horas Extras Férias	22,07	154,75					
136	01	Média Variáveis Férias	180,00	12,53					
140	01	1/3 Férias		552,89					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60					
256	02	Adiantamento de Proventos		293,39					

Totais:								
	Proventos:	2.314,45	Vantagens:	293,39	Descontos:	2.607,84	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	102.90	FGTS Proc:	2.314,45	INSS Proc:	2.314,45	IPE Proc:	0,00

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	68,32	391,78	282	03	Sind. SITESCI	2,00	37,29
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	626,55	302	03	INSS	9,00	170,88
39	01	Adicional Noturno 40%	128,00	349,45	387	03	Emprest. Banco Santander		170,00
61	01	Anuenio	3,00	30,55	582	03	Cartão Policard		346,66
62	01	Insalubridade	178,08	197,47	300	04	FGTS	8,00	151,89
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,43	26,12	386	04	Total Emp.Banco Santander		170,00
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	17,04	46,59	827	06	Atrasos	1,52	10,67
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	16,00	195,91					

Totais:								
	Proventos:	1.898,72	Vantagens:	0,00	Descontos:	724,83	Líquido:	1.173,89
	Bases IRRF Proc:	1.898,72	FGTS Proc:	1.898,72	INSS Proc:	1.898,72	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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	282	03	Sind. SITESCI	2,00	22,10
39	01	Adicional Noturno 40%	8,29	19,61	302	03	INSS	8,00	91,19
61	01	Anuenio	3,00	31,20	582	03	Cartão Policard		188,22
65	01	RSR Reflexo H.Extras	0,11	1,39	300	04	FGTS	8,00	91,19
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	1,06	2,61					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	1,00	10,41					

Totais:							
Proventos:	1.139,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	301,51	Líquido:	838,38
Bases IRRF Proc:	1.139,89	FGTS Proc:	1.139,89	INSS Proc:	1.139,89	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500334 - LUIZ CARLOS VIEIRA DA SILVA **Admissão:** 01/11/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 114 - TEC. MANUTENÇÃO III **Salário Base:** 1.171,34 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500334

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	213,30	1.136,73	302	03	INSS	8,00	111,85
61	01	Anuenio	3,00	34,10	300	04	FGTS	8,00	111,85
64	01	Periculosidade	213,30	227,35	827	06	Atrasos	6,30	34,61

Totais:							
Proventos:	1.398,18	Vantagens:	0,00	Descontos:	111,85	Líquido:	1.286,33
Bases IRRF Proc:	1.398,18	FGTS Proc:	1.398,18	INSS Proc:	1.398,18	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500342 - MANUELA JULIAO PACHECO **Admissão:** 01/12/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500342

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	68,15	390,16	258	03	Desconto Adiant Proventos		117,54
2	01	Horas Normais Noturnas	105,20	602,16	281	03	Desconto Adto Férias		42,65
12	01	Horas Férias Diurnas	2,35	14,72	282	03	Sind. SITESCI	2,00	36,64
14	01	Horas Férias Noturnas	3,25	19,58	301	03	INSS s/ Férias	9,00	5,34
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	327,56	302	03	INSS	9,00	167,95
61	01	Anuenio	3,00	29,77	387	03	Emprest. Banco Santander		328,67
62	01	Insalubridade	173,35	192,23	388	03	Empr.B.Santander Ferias		11,33
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	28,98	582	03	Cartão Policard		170,48
66	01	Insalubridade Férias	6,00	6,65	300	04	FGTS	8,00	154,03
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	0,42	1,59	386	04	Total Emp.Banco Santander		340,00
71	01	Anuênio de Férias	0,10	1,03	827	06	Atrasos	0,26	2,48
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	16,00	43,67					
134	01	Média Horas Extras Férias	0,08	0,92					
140	01	1/3 Férias		14,83					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	15,00	217,33					

Totais:								
Proventos:	1.925,48	Vantagens:	0,00	Descontos:	880,60	Líquido:	1.044,88
Bases IRRF Proc:	1.866,16	FGTS Proc:	1.925,48	INSS Proc:	1.925,48	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
12	01	Horas Férias Diurnas	180,00	1.029,00	281	03	Desconto Adto Férias		1.588,58
66	01	Insalubridade Férias	180,00	199,60	301	03	INSS s/ Férias	8,00	138,13
70	01	Adic.Noturno s/ Férias	9,32	21,80	302	03	INSS	9,00	23,44
71	01	Anuênio de Férias	3,00	30,87	300	04	FGTS	8,00	143,62
134	01	Média Horas Extras Férias	1,58	13,76					
140	01	1/3 Férias		431,68					
925	01	Abono Remunerado CCT	2,00	68,60					

Totais:								
Proventos:	1.795,31	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.750,15	Líquido:	45,16
Bases IRRF Proc:	68,60	FGTS Proc:	1.795,31	INSS Proc:	1.795,31	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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: 15 - COZINHEIRA **Salário Base:** 1.035,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500358
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.035,00	302	03	INSS	8,00	104,01
61	01	Anuenio	3,00	31,05	300	04	FGTS	8,00	104,01
62	01	Insalubridade	180,00	199,60					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,50					

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

Tipo: 1 **Colaborador:** 500366 - ELIZIANE SALES DE SOUZA SARTORI **Admissão:** 01/05/2016 **Dep. IR:** 03 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Demitido **Demissão:** 16/07/2019 **Causa:** 02
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
39	01	Adicional Noturno 40%	40,00	115,93	264	03	Líquido Rescisão		5.340,29
65	01	RSR Reflexo H.Extras	1,07	8,45	290	03	Vale Transporte	40,00	62,10
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno	5,19	15,46	302	03	INSS	8,00	80,71
100	01	Aviso Prévio Indenizado	234,00	1.695,55	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00	60,86
126	01	Saldo de Salário	96,00	695,61	471	03	Horas Faltas Rescisão	22,00	159,41
138	01	Dia Abono Rem CCT - RCT	2,00	86,95	582	03	Cartão Policard		189,34
170	01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	1.304,27	90	04	FGTS 13º Salário Rescisão	8,00	69,56
172	01	Férias Proporc.Rescisão	60,00	434,75	131	04	FGTS 40% Rescisão (1602)	50,00	142,95
184	01	1/3 Férias Rescisão		579,66	133	04	FGTS Rescisão	8,00	216,35
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	7,00	760,82					
236	01	13¦ Indenizado Rescisão	1,00	108,68					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	23,18					
477	01	Horas Extras Noturnas 75%	5,00	63,40					

Totais:								
Proventos:	5.892,71	Vantagens:	0,00	Descontos:	5.892,71	Líquido:	0,00
Bases IRRF Proc:	1.008,98	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	1.769,80	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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	179,35	1.026,62	290	03	Vale Transporte	40,00	61,74
61	01	Anuenio	2,00	20,53	302	03	INSS	8,00	102,42
62	01	Insalubridade	179,35	198,88	300	04	FGTS	8,00	102,42
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	0,25	2,38

Totais:							
Proventos:	1.280,33	Vantagens:	0,00	Descontos:	164,16	Líquido:	1.116,17
Bases IRRF Proc:	1.280,33	FGTS Proc:	1.280,33	INSS Proc:	1.280,33	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	46,00	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

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	175,07	819,07	290	03	Vale Transporte	46,00	61,74
56	01	Horas Atestado Médico	36,40	171,50	302	03	INSS	8,00	96,82
61	01	Anuenio	2,00	20,56	582	03	Cartão Policard		5,52
62	01	Insalubridade	219,47	199,12	300	04	FGTS	8,00	96,82
					18	06	Horas Faltas	8,00	37,42
					827	06	Atrasos	0,13	1,01

Totais:							
Proventos:	1.210,25	Vantagens:	0,00	Descontos:	164,08	Líquido:	1.046,17
Bases IRRF Proc:	1.210,25	FGTS Proc:	1.210,25	INSS Proc:	1.210,25	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500405 - MARIA DA PENHA BORGES FERREIRA ALVES **Admissão:** 01/09/2016 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 40 - AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500405

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	158,11	904,28	258	03	Desconto Adiant Proventos		253,62
12	01	Horas Férias Diurnas	6,00	34,30	281	03	Desconto Adto Férias		51,51
61	01	Anuenio	2,00	19,34	301	03	INSS s/ Férias	8,00	4,48
62	01	Insalubridade	169,11	187,52	302	03	INSS	8,00	91,63
66	01	Insalubridade Férias	6,00	6,65	582	03	Cartão Policard		356,97
71	01	Anuênio de Férias	0,07	0,69	300	04	FGTS	8,00	96,11
136	01	Média Variáveis Férias	6,00	0,35	18	06	Horas Faltas	11,00	62,88
140	01	1/3 Férias		14,00	827	06	Atrasos	4,49	27,54
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.201,43	Vantagens:	0,00	Descontos:	758,21	Líquido:	443,22
Bases IRRF Proc:	1.145,44	FGTS Proc:	1.201,43	INSS Proc:	1.201,43	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	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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	173,22	819,55	302	03	INSS	8,00	67.20
61	01	Anuenio	2,00	20,55	582	03	Cartão Policard		6,90
					300	04	FGTS	8,00	67,20
					18	06	Horas Faltas	44,00	208,00
					827	06	Atrasos	2,38	12,45

Totais:	Proventos:	840,10	Vantagens:	0,00	Descontos:	74,10	Líquido:	766,00
	Bases IRRF Proc:	840,10	FGTS Proc:	840,10	INSS Proc:	840,10	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	219,13	1.036,30	282	03	Sind. SITESCI	2,00	21,80
61	01	Anuenio	2,00	20,73	302	03	INSS	8,00	84,56
278	02	Salário Família	1,00	32,80	300	04	FGTS	8,00	84,56
					827	06	Atrasos	0,47	3,70

Totais:	Proventos:	1.057,03	Vantagens:	32,80	Descontos:	106,36	Líquido:	983,47
	Bases IRRF Proc:	1.057,03	FGTS Proc:	1.057,03	INSS Proc:	1.057,03	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	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	102,67
61	01	Anuenio	2,00	20,58	582	03	Cartão Policard		156,72
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:	259,39	Líquido:	1.024,09
	Bases IRRF Proc:	1.283,48	FGTS Proc:	1.283,48	INSS Proc:	1.283,48	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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	179,14	1.024,62	302	03	INSS	8,00	101,42
61	01	Anuenio	1,00	10,25	300	04	FGTS	8,00	101,42
62	01	Insalubridade	179,14	198,65	827	06	Atrasos	0,46	4,38
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30					

Totais:							
Proventos:	1.267,82	Vantagens:	0,00	Descontos:	101,42	Líquido:	1.166,40
Bases IRRF Proc:	1.267,82	FGTS Proc:	1.267,82	INSS Proc:	1.267,82	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	168,47	964,88	302	03	INSS	8,00	96,67
61	01	Anuenio	1,00	10,28	300	04	FGTS	8,00	96,67
62	01	Insalubridade	179,47	199,01	18	06	Horas Faltas	11,00	62,88
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	827	06	Atrasos	0,13	1,24

Totais:							
Proventos:	1.208,47	Vantagens:	0,00	Descontos:	96,67	Líquido:	1.111,80
Bases IRRF Proc:	1.208,47	FGTS Proc:	1.208,47	INSS Proc:	1.208,47	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500466 - JOSIANA DE OLIVEIRA SOUZA PAULINO **Admissão:** 01/03/2018 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500466
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.040,00	302	03	INSS	8,00	86,84
39	01	Adicional Noturno 40%	0,11	0,42	300	04	FGTS	8,00	86,84
61	01	Anuenio	1,00	10,40					
73	01	RSR Reflexo Ad. Noturno		0,06					
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67					

Totais:							
Proventos:	1.085,55	Vantagens:	0,00	Descontos:	86,84	Líquido:	998,71
Bases IRRF Proc:	1.085,55	FGTS Proc:	1.085,55	INSS Proc:	1.085,55	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500470 - LEANDRA FRANCISCA MARCHIORI MARINHO **Admissão:** 01/04/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 19 - RECEPCIONISTA **Salário Base:** 1.040,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500470
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	58,33	338,29	302	03	INSS	8,00	120,37
2	01	Horas Normais Noturnas	109,36	633,24	582	03	Cartão Policard		383,23
39	01	Adicional Noturno 40%	120,00	277,33	300	04	FGTS	8,00	120,37
61	01	Anuenio	1,00	10,40	18	06	Horas Faltas	11,51	68,47
65	01	RSR Reflexo H.Extras	3,29	20,44					
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	153,29					

Totais:							
Proventos:	1.504,64	Vantagens:	0,00	Descontos:	503,60	Líquido:	1.001,04
Bases IRRF Proc:	1.504,64	FGTS Proc:	1.504,64	INSS Proc:	1.504,64	IPE Proc:	0,00

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

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	85,88
61	01	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	83,20
					300	04	FGTS	8,00	83,20

Totais:							
Proventos:	1.040,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	83,20	Líquido:	956,80
Bases IRRF Proc:	1.040,00	FGTS Proc:	1.040,00	INSS Proc:	1.040,00	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo:** Cálculo Mensal

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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	200,00	1.744,55	302	03	INSS	9,00	158,58
61	01	Anuenio	1,00	17,45	300	04	FGTS	8,00	140,96

Totais:								
Proventos:	1.762,00	Vantagens:	0,00	Descontos:	158,58	Líquido:	1.603,42
Bases IRRF Proc:	1.762,00	FGTS Proc:	1.762,00	INSS Proc:	1.762,00	IPE Proc:	0,00

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	179,44	1.038,46	302	03	INSS	8,00	85,85
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,67	582	03	Cartão Policard		179,28
					300	04	FGTS	8,00	85,85
					827	06	Atrasos	0,16	1,54

Totais:								
Proventos:	1.073,13	Vantagens:	0,00	Descontos:	265,13	Líquido:	808,00
Bases IRRF Proc:	1.073,13	FGTS Proc:	1.073,13	INSS Proc:	1.073,13	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	180,00	1.542,24	249	03	Desconto Cantina		11,00
					302	03	INSS	8,00	123,37
					300	04	FGTS	8,00	123,37

Totais:								
Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	134,37	Líquido:	1.407,87
Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

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	180,00	1.029,00	302	03	INSS	8,00	85,06
328	01	Folga Mensal Remuner CCT	1,00	34,30	582	03	Cartão Policard		58,82
278	02	Salário Familia	1,00	32,80	300	04	FGTS	8,00	85,06

Totais:							
Proventos:	1.063,30	Vantagens:	32,80	Descontos:	143,88	Líquido:	952,22
Bases IRRF Proc:	1.063,30	FGTS Proc:	1.063,30	INSS Proc:	1.063,30	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 **Colaborador:** 500499 - JUCIE FERREIRA DE SOUZA **Admissão:** 01/03/2019 **Dep.IR:** 00 **Dep.SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 75 - AUX. SERVIÇOS GERAIS **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500499
C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	180,00	1.029,00	290	03	Vale Transporte	30,00	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		31,30
					302	03	INSS	8,00	123,37
					300	04	FGTS	8,00	123,37

Totais:							
Proventos:	1.542,24	Vantagens:	0,00	Descontos:	154,67	Líquido:	1.387,57
Bases IRRF Proc:	1.542,24	FGTS Proc:	1.542,24	INSS Proc:	1.542,24	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

Local: 5.4 HECI ITAOCA/ITAIPAVA, OPERACIONAL E CONTROLE

Tipo: 1 **Colaborador:** 500515 - SILVANA FERNANDES DA ROCHA DA SILVA **Admissão:** 01/07/2019 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando

Cargo: 44 - AUXILIAR DE COPA **Salário Base:** 1.029,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000500515

C.Custo: 129 - HECI ITAOCA/ITAIPAVA

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

Totais:									
	Proventos:	1.262,90	Vantagens:	0,00	Descontos:	101,03	Líquido:	1.161,87
	Bases IRRF Proc:	1.262,90	FGTS Proc:	1.262,90	INSS Proc:	1.262,90	IPE Proc:	0,00

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	6.503,22	39.082,29 M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	854,25	5.500,47 M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	445,50	2.559,63 M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	106,10	606,97 M	M	F		M	
39	Adicional Noturno 40%	1.032,40	2.894,67 M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	51,20	249,59 M	M	M		M	
61	Anuenio	99,00	1.076,87 M	M	M		M	
62	Insalubridade	3.376,02	3.764,15 M	M	M		M	
64	Periculosidade	429,37	572,55 M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	29,52	219,84 M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	372,00	412,50 M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	112,24	257,03 M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		105,06 M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	137,37	385,95 M	M	M		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	542,00	3.227,15	M			M	
126	Saldo de Salário	213,20	1.272,22 M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	24,22	170,33 M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	186,00	12,88 M	M	F		M	
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	4,00	159,02 M	M	M		M	
140	1/3 Férias		1.374,81 M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	400,00	2.385,42				M	
172	Férias Proporc.Rescisão	133,20	795,13				M	
184	1/3 Férias Rescisão		1.060,16				M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		1.391,49 D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		198,77	D	D		M	
328	Folga Mensal Remuner CCT	25,00	848,63 M	M	M		M	
477	Horas Extras Noturnas 75%	129,00	1.648,77 M	M	M		M	
840	Hora Extra 75% - mes ant	15,00	224,91 M	M	M		M	
841	Ad. Noturno 40% - mes ant	104,00	356,43 M	M	M		M	
881	Folga Mensal Remunerada	1,00	37,23 M	M	M		M	
925	Abono Remunerado CCT	6,00	206,53 M	M	M		M	
	Vantagem							
256	Adiantamento de Proventos		293,39					
278	Salário Família		164,00					

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto							
249	Desconto Cantina		42,30					
258	Desconto Adiant Proventos		371,16					
264	Líquido Rescisão		9.819,70					
276	Pensão Alimenticia		598,80		M-			
281	Desconto Adto Férias		5.025,25					
282	Sind. SITESCI		345,81					
290	Vale Transporte	320,00	503,48					
301	INSS s/ Férias		462,63		F-			
302	INSS		4.683,68		M-			
303	INSS s/ 13º Salário		111,31		D-			
304	IRRF		927,57					
387	Emprest. Banco Santander		838,67					
388	Empr.B.Santander Ferias		11,33					
471	Horas Faltas Rescisão	69,59	395,21					
582	Cartão Policard		3.572,40					
619	Mensal UNIMED Titular		216,65					
622	Co partic UNIMED Titular		73,04					
	Outros							
90	FGTS 13º Salário Rescisão		127,22					
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		258,98					
133	FGTS Rescisão		390,76					
300	FGTS		4.987,12				M	
386	Total Emp.Banco Santander		850,00					
	Outros Env.Desconto							
18	Horas Faltas	112,51	583,41					
827	Atrasos	26,03	141,26					

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

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	73.057,45	IRRF Mês:	58.500,12	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	457,39	IRRF Fer:	5.499,21	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	27.998,99	IRRF 13º:	1.590,26	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	45.515,85	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	6.614,08	INSS Mês:	63.999,33	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	1.391,49	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	724,67	FGTS Mês:	62.341,67							
Salário:	50.798,51	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	4.884,81							
		FGTS 13ºRes:	1.590,26							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	6	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	34	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	79.278,92
		PIS Mês:	72.525,74							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	41
002	Ferias	01
007	Demitido	02
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 45

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **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	18.987,09	243.032,15	M	M	M	M	
2	Horas Normais Noturnas	3.157,36	27.423,83	M	M	M	M	
12	Horas Férias Diurnas	1.082,57	26.934,16	M	M	F	M	
14	Horas Férias Noturnas	149,43	1.294,32	M	M	F	M	
16	Horas Aux.Maternidade	128,00	2.003,53	M	M	M	M	
39	Adicional Noturno 40%	3.172,58	11.169,62	M	M	M	M	
40	Horas Extras c/ 60%	40,07	849,21	M	M	M	M	
42	Horas Extras c/ 75%	6,00	231,19	M	M	M	M	
56	Horas Atestado Médico	255,42	2.581,67	M	M	M	M	
57	Horas Atestado Noturno	14,58	144,92	M	M	M	M	
60	Adicional Noturno 30%	776,00	7.822,67	M	M	M	M	
61	Anuenio	372,00	6.501,28	M	M	M	M	
62	Insalubridade	13.240,17	14.819,96	M	M	M	M	
64	Periculosidade	429,37	572,55	M	M	M	M	
65	RSR Reflexo H.Extras	95,09	879,80	M	M	M	M	
66	Insalubridade Férias	572,40	632,06	M	M	F	M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	285,42	2.074,82	M	M	F	M	
71	Anuênio de Férias		232,90	M	M	F	M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	486,47	1.742,91	M	M	M	M	
78	Insalubridade Médicos	1.806,49	11.090,67	M	M	M	M	
79	Insalubridade Radiologia	800,00	5.322,66	M	M	M	M	
83	Insalubridade s/Férias II	160,00	1.064,54	M	M	F	M	
86	Gratif Plantao Fim Semana	23,57	3.172,00	M	M	M	M	
87	Insalubridade s/ Férias I	312,00	1.876,24	M	M	F	M	
100	Aviso Prévio Indenizado	1.172,00	8.850,51		M		M	
126	Saldo de Salário	582,40	11.995,56	M	M	M	M	
134	Média Horas Extras Férias	47,21	436,48	M	M	F	M	
136	Média Variáveis Férias	512,00	11.758,38	M	M	F	M	
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	6,00	276,30	M	M	M	M	
140	1/3 Férias		15.434,64	M	M	F	M	
170	Férias Vencidas Rescisão	1.100,00	44.973,18				M	
172	Férias Proporc.Rescisão	598,20	27.591,73				M	
184	1/3 Férias Rescisão		24.188,21				M	
192	Média Variav.Maternidade	20,00	127,78	M	M	M	M	
194	Insalubridade Maternidade		119,76	M	M	M	M	
195	Anuênio Maternidade		80,42	M	M	M	M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		29.724,04	D	D	D	M	
236	13º Indenizado Rescisão		502,85	D	D	D	M	
274	Gratificação de Função		3.000,00	M	M	M	M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto							
177	Ind.Térm.Contr.Antec.Colb	306,00	1.038,27					
249	Desconto Cantina		87,21					
258	Desconto Adiant Proventos		497,85					
264	Líquido Rescisão		123.500,35					
265	Sindicato RX		162,51					
276	Pensão Alimenticia		598,80		M-			
281	Desconto Adto Férias		49.477,80					
282	Sind. SITESCI		443,72					
290	Vale Transporte	392,00	637,52					
301	INSS s/ Férias		1.863,07		F-			
302	INSS		27.751,78		M-			
303	INSS s/ 13º Salário		2.263,87		D-			
304	IRRF		24.068,11					
306	IRRF s/ 13º Salário		3.562,10					
308	IRRF s/ Férias		9.922,62					
311	Diferença IRRF s/Férias		29,58					
312	Sindicato Enfermeiros		129,35					
387	Emprest. Banco Santander		16.687,00					
388	Empr.B.Santander Ferias		11,33					
471	Horas Faltas Rescisão	69,59	395,21					
498	Mensalidade UNIODONTO		49,94					
582	Cartão Policard		7.470,88					
619	Mensal UNIMED Titular		3.855,93					
620	Mensal UNIMED Dependente		1.231,37					
622	Co partic UNIMED Titular		729,86					
623	Co partic UNIMED Depend		337,23					
	Outros							
90	FGTS 13º Salário Rescisão		321,82					
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		684,77					
133	FGTS Rescisão		1.047,75					
300	FGTS		34.297,62				M	
386	Total Emp.Banco Santander		7.260,03					
393	FGTS 13º Salário		2.096,29					
497	Total Mensal. UNIODONTO		49,94					
	Outros Env.Desconto							
18	Horas Faltas	377,33	14.649,93					
827	Atrasos	51,04	373,33					

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 Tipo: Cálculo Mensal

318	Devolução de Faltas	11,00	68,26	M	M	M
328	Folga Mensal Remuner CCT	33,00	1.143,91	M	M	M
332	Insalubridade Maternid. I		199,60	M	M	M
357	Cobertura de Férias		1.330,66	M	M	M
474	Reembolso Creche CCT		3.441,59			M
477	Horas Extras Noturnas 75%	369,00	5.518,08	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M
577	Reembolso Creche mês ant		44,00		M	M
590	Gratif Responsab Tecnica		2.686,66	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M
712	Dif. Reembolso Creche		88,00		M	M
840	Hora Extra 75% - mes ant	15,00	416,30	M	M	M
841	Ad. Noturno 40% - mes ant	104,00	356,43	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	30,00	1.110,24	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	8,00	281,00	M	M	M
	Vantagem					
256	Adiantamento de Proventos		797,04			
278	Salário Família		295,20			
	Outros Env.Provento					
28	Horas Auxilio Doença	429,30	10.690,82			
29	Horas Aux.Doenpa 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:	574.251,46	IRRF Mês:	373.240,81	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	1.092,24	IRRF Fer:	61.738,54	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	276.803,26	IRRF 13º:	30.226,89	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	298.540,44	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	45.758,22	INSS Mês:	434.847,35	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	14.129,51	INSS 13º:	29.724,04	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	15.023,26	FGTS Mês:	430.600,61							
Salário:	370.053,88	FGTS 13º:	26.203,96							
		FGTS Res:	13.097,25							
		FGTS 13ºRes:	4.022,93							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	14	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	88	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	613.791,95
		PIS Mês:	572.796,53							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	146

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

002	Ferias	02
003	Auxilio Doenca	04
007	Demitido	09
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 162

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 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	18.987,09	243.032,15 M	M	M		M	
2	Horas Normais Noturnas	3.157,36	27.423,83 M	M	M		M	
12	Horas Férias Diurnas	1.082,57	26.934,16 M	M	F		M	
14	Horas Férias Noturnas	149.43	1.294,32 M	M	F		M	
16	Horas Aux.Maternidade	128,00	2.003,53 M	M	M		M	
39	Adicional Noturno 40%	3.172,58	11.169,62 M	M	M		M	
40	Horas Extras c/ 60%	40,07	849,21 M	M	M		M	
42	Horas Extras c/ 75%	6,00	231,19 M	M	M		M	
56	Horas Atestado Médico	255,42	2.581,67 M	M	M		M	
57	Horas Atestado Noturno	14,58	144,92 M	M	M		M	
60	Adicional Noturno 30%	776,00	7.822,67 M	M	M		M	
61	Anuenio	372,00	6.501,28 M	M	M		M	
62	Insalubridade	13.240,17	14.819,96 M	M	M		M	
64	Periculosidade	429,37	572,55 M	M	M		M	
65	RSR Reflexo H.Extras	95,09	879,80 M	M	M		M	
66	Insalubridade Férias	572,40	632,06 M	M	F		M	
70	Adic.Noturno s/ Férias	285,42	2.074,82 M	M	F		M	
71	Anuênio de Férias		232,90 M	M	F		M	
73	RSR Reflexo Ad. Noturno	486,47	1.742,91 M	M	M		M	
78	Insalubridade Médicos	1.806,49	11.090,67 M	M	M		M	
79	Insalubridade Radiologia	800,00	5.322,66 M	M	M		M	
83	Insalubridade s/Férias II	160,00	1.064,54 M	M	F		M	
86	Gratif Plantao Fim Semana	23,57	3.172,00 M	M	M		M	
87	Insalubridade s/ Férias I	312,00	1.876,24 M	M	F		M	
100	Aviso Prévio Indenizado	1.172,00	8.850,51	M			M	
126	Saldo de Salário	582,40	11.995,56 M	M	M		M	
134	Média Horas Extras Férias	47,21	436,48 M	M	F		M	
136	Média Variáveis Férias	512,00	11.758,38 M	M	F		M	
138	Dia Abono Rem CCT - RCT	6,00	276,30 M	M	M		M	
140	1/3 Férias		15.434,64 M	M	F		M	
170	Férias Vencidas Rescisão	1.100,00	44.973,18				M	
172	Férias Proporc.Rescisão	598,20	27.591,73				M	
184	1/3 Férias Rescisão		24.188,21				M	
192	Média Variav.Maternidade	20,00	127,78 M	M	M		M	
194	Insalubridade Maternidade		119,76 M	M	M		M	
195	Anuênio Maternidade		80,42 M	M	M		M	
222	13º Salário Proporc.Resc.		29.724,04 D	D	D		M	
236	13º Indenizado Rescisão		502,85	D	D		M	
274	Gratificação de Função		3.000,00 M	M	M		M	

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Desconto							
177	Ind.Térm.Contr.Antec.Colb	306,00	1.038,27					
249	Desconto Cantina		87,21					
258	Desconto Adiant Proventos		497,85					
264	Líquido Rescisão		123.500,35					
265	Sindicato RX		162,51					
276	Pensão Alimenticia		598,80		M-			
281	Desconto Adto Férias		49.477,80					
282	Sind. SITESCI		443,72					
290	Vale Transporte	392,00	637,52					
301	INSS s/ Férias		1.863,07		F-			
302	INSS		27.751,78		M-			
303	INSS s/ 13º Salário		2.263,87		D-			
304	IRRF		24.068,11					
306	IRRF s/ 13º Salário		3.562,10					
308	IRRF s/ Férias		9.922,62					
311	Diferença IRRF s/Férias		29,58					
312	Sindicato Enfermeiros		129,35					
387	Emprest. Banco Santander		16.687,00					
388	Empr.B.Santander Ferias		11,33					
471	Horas Faltas Rescisão	69,59	395,21					
498	Mensalidade UNIODONTO		49,94					
582	Cartão Policard		7.470,88					
619	Mensal UNIMED Titular		3.855,93					
620	Mensal UNIMED Dependente		1.231,37					
622	Co partic UNIMED Titular		729,86					
623	Co partic UNIMED Depend		337,23					
	Outros							
90	FGTS 13º Salário Rescisão		321,82					
131	FGTS 40% Rescisão (1602)		684,77					
133	FGTS Rescisão		1.047,75					
300	FGTS		34.297,62				M	
386	Total Emp.Banco Santander		7.260,03					
393	FGTS 13º Salário		2.096,29					
497	Total Mensal. UNIODONTO		49,94					
	Outros Env.Desconto							
18	Horas Faltas	377,33	14.649,93					
827	Atrasos	51,04	373,33					

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 **Tipo: Cálculo Mensal**

318	Devolução de Faltas :	11,00	68,26	M	M	M
328	Folga Mensal Remuner CCT	33,00	1.143,91	M	M	M
332	Insalubridade Maternid. I		199,60	M	M	M
357	Cobertura de Férias		1.330,66	M	M	M
474	Reembolso Creche CCT		3.441,59			M
477	Horas Extras Noturnas 75%	369,00	5.518,08	M	M	M
566	Grat Médico Diretor Técn		4.000,00	M	M	M
573	Folga Mensal Rem CCT Itap	1,00	37,23	M	M	M
577	Reembolso Creche mês ant		44,00		M	M
590	Gratif Responsab Tecnica		2.686,66	M	M	M
671	Gratificação Ambulatorio		1.000,00	M	M	M
712	Dif. Reembolso Creche		88,00		M	M
840	Hora Extra 75% - mes ant	15,00	416,30	M	M	M
841	Ad. Noturno 40% - mes ant	104,00	356,43	M	M	M
881	Folga Mensal Remunerada	30,00	1.110,24	M	M	M
925	Abono Remunerado CCT	8,00	281,00	M	M	M
	Vantagem					
256	Adiantamento de Proventos		797,04			
278	Salário Familia		295,20			
	Outros Env.Provento					
28	Horas Auxílio Doença	429,30	10.690,82			
29	Horas Aux.Doenpa 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:	574.251,46	IRRF Mês:	373.240,81	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	1.092,24	IRRF Fer:	61.738,54	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	276.803,26	IRRF 13º:	30.226,89	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	298.540,44	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	45.758,22	INSS Mês:	434.847,35	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	14.129,51	INSS 13º:	29.724,04	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	15.023,26	FGTS Mês:	430.600,61							
Salário:	370.053,88	FGTS 13º:	26.203,96							
		FGTS Res:	13.097,25							
		FGTS 13ºRes:	4.022,93							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	14	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	88	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	613.791,95
		PIS Mês:	572.796,53							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	146

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 Tipo: Cálculo Mensal

002	Ferias	02
003	Auxilio Doenca	04
007	Demitido	09
014	Atestado Médico	01

Quantidade de Colaboradores: 162

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 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:	574.251,46	IRRF Mês:	373.240,81	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	1.092,24	IRRF Fer:	61.738,54	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	276.803,26	IRRF 13º:	30.226,89	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Liquido:	298.540,44	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	45.758,22	INSS Mês:	434.847,35	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	14.129,51	INSS 13º:	29.724,04	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	15.023,26	FGTS Mês:	430.600,61							
Salário:	370.053,88	FGTS 13º:	26.203,96							
		FGTS Res:	13.097,25							
		FGTS 13ºRes:	4.022,93							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	14	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	88	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	613.791,95
		PIS Mês:	572.796,53							

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 162

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2019 - 10:03:54 304089

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	454.309,60	152	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	07/2019	07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.344,76	0,00	36.344,76

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

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

858300003636 447601801905 807631200825 719370500046

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

304088

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2019 - 10:03:54

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(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
155	018000-2	27.193.705/0004-71	07/2019	07/08/2019

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

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

858300000009 499001801907 807631200027 719370500046

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Relação de Cálculo

Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Colaborador: 1 - 3391 - FABIO RABBI BORTOLINI **Admissão:** 01/08/2011 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 00 **St:** Trabalhan

Cargo: MEDICO RADIOLOGISTA **C.C:** 223 DIAGNOSTICO POR : **Salário:** 5.200,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **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 **Líquido:** **4.265,49**

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

Colaborador: 1 -100488 - 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:** **Nível:** **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	2.269,63
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	598,80	582	03	Cartão Policard		200,00
					300	04	FGTS	8,00	447,90

Totais: Proventos: 5.598,80 Vantagens: 0,00 Descontos: 2.469,63 **Líquido:** **3.129,17**

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 **00035**	Data de Emissão **08/07/2019**
	RPS	Competência **08/07/2019**

Prestador de serviços

CPF/CNPJ	**33.558.137/0001-15**	Inscrição Municipal: **1262074**
Nome/Razão Social	**TELEMED CONSULT SERVICOS DE LAUDOS MEDICOS LTDA**	
Nome Fantasia	**TELEMED LAUDOS**	
Endereço	**RUA ORLANDO CALIMAN, 464 - JARDIM CAMBURI - CEP: 29090220**	
Município/UF	**Vitoria/ES**	Email: **juniorcontabil1@gmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ	**27.193.705/0003-90**	Inscrição Municipal
Nome/Razão Social	**HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**	
Endereço	**Av Cristiano Dias Lopes Filho, S/N - Centro - CEP: 29303000**	
Município/UF	**Itapemirim/ES**	Email **notafiscal@heci.com.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cachoeiro de Itapemirim - ES**

Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vitoria - ES**

Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

CNAE: **8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

Discriminação dos serviços

Serviços Prestados Junho 2019

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 6.000,00 // Valor líquido da nota = R$ 5.649,00

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	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	**6.000,00**	**0,00**	**5,00**	**300,00**	**300,00**	**0,00**	**0,00**

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
72,00	**0,00**	**60,00**	**39,00**	**180,00**	**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 1701/2019 de 08/05/2019;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 75C0EF67-2669-4AF2-BAA3-809657E7DFC0**

12 Aug 24

Michelle Hanke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

15/07

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6

Data e Hora da Emissão	08/07/2019 13:32:16	Competência	Jul/2019	Código de Verificação	6EDLYRSTV
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Atilio Vivacqua

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WTM ENGENHARIA DE PRECISAO E SERVICOS LTDA				
Nome Fantasia	WTM ENGENHARIA DE PRECISAO				
CPF/CNPJ	32.383.466/0001-00	Inscrição Municipal	100394	Município	Atilio Vivacqua
Endereço	R AV CAROLINA FRAGA, 36, centro				
Cep	29490-000	Telefone	(28) 99977-9628	Email	gustavo.agromello@gmail.com
Complemento	ANDAR 1			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM				
Nome Fantasia	HECI - ITAOCA / ITAIPAVA				
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71	Inscrição Municipal	0000022285	Município	Itapemirim
Endereço	Rua Dinovalde Rodrigues Peçanha Júnior , s/nº, Itaóca/Itaipava				
Cep	29330-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	Serviços médicos prestados	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x2,01	277,38

Código do serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DIGITADO

Tributos Federais

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.800,00								

Detalhamento dos Prestados/Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	13.800,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	13.800,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa		
		Optante do Simples Nacional	ISS	277,38
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		
(=) Valor Líquido R$	13.800,00	Incentivo à Cultura		
		Não		

Outras Informações

...za da operação: Tributação no município
...tributária do ISSQN: Normal
...da prestação do serviço: Atilio Vivacqua

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 870/2009 e no Decreto nº 224/2018.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.856,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 690,00 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Serviços Medicos Prestados Pediatria
Dr. Gustavo mês de Junho

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/Heiana

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
03/07/2019	ede7386561f5a54317041b27d27f83dd	Tributação Normal		127

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0001-29	080048633

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA ANACLETO RAMOS	55	IMAGEM	FERROVIARIOS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29308-020	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM.	ES	(28)3526-6166	notafiscal@heci.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	23.888,27	3,00 %	23.888,27

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
23.888,27	0,00	0,00	23.888,27	716,65

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	358,32	238,88	716,65	155,27	1.469,12	0,00	22.419,15

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 127, EMITIDA EM 03/07/2019 NO VALOR R$ 22.419,15

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

Michelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

ıta de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
03/07/2019	f8bd4502a495e0bb758afbdc8d59d9ea	Tributação Normal		128

ıo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

ızão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
OSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0001-29	080048633

ıdereço	Número	Complemento	Bairro
JA ANACLETO RAMOS	55	IMAGEM	FERROVIARIOS

EP	Município	UF	Telefone	e-mail
308-020	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	(28)3526-6166	notafiscal@heci.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

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

escrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
RVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	27.000,00	3,00 %	27.000,00

ALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	810,00

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

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 128, EMITIDA EM 03/07/2019 NO ALOR R$ 25.339,50

ATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

..ichelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
29/07/2019	04c5ce3c9b802a2da7ce89fbb1183af9	Tributação Normal		129

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0001-29	080048633

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA ANACLETO RAMOS	55	IMAGEM	FERROVIARIOS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29308-020	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	(28)3526-6166	notafiscal@heci.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	810,00

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

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 129, EMITIDA EM 29/07/2019 NO VALOR R$ 25.339,50

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

Michelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4
Ref. 01/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: R. B. LAMAS - ME
Nome Fantasia: SIM PROVITA
Endereço: AV EMILIA MIRANDA GRANDO, 168, SALA 2 - QUINCAS MACHADO
GUACUI - ES - CEP: 29560-000
E-mail: ..... - Fone: (28)3553-1339 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000032290 - CPF/CNPJ: 33.128.351/0001-31

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
25/06/2019	8519e9cd1582c7ef5263b0200f05b128	Tributação Normal		6

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	27.193.705/0001-29	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA ANACLETO RAMOS	55		FERROVIARIO

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29308-020	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.02 - Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia e congeneres

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Serviços médicos prestados, referente a maio 2019.	UN	1,00	15.452,53	2,00 %	15.452,53

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
15.452,53	0,00	0,00	15.452,53	309,05

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	15.452,53

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

HMJ = 201,00
(R.X.)

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: R. B. LAMAS - ME A NOTA FISCAL Nº 6, EMITIDA EM 25/06/2019 NO VALOR R$ 15.452,53

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Conferido

Ricardo Silva Viana
Gerente de Auditoria e
Processamento de Contas
Hospital Evang. de Cachoeiro de Itapemirim

Michelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: R. B. LAMAS - ME
Nome Fantasia: SIM PROVITA
Endereço: AV EMILIA MIRANDA GRANDO, 168, SALA 2 - QUINCAS MACHADO
GUACUI - ES - CEP: 29560-000
E-mail: ..... - Fone: (28)3553-1339 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000032290 - CPF/CNPJ: 33.128.351/0001-31

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
16/07/2019	c06fb40f09cdc082187fe741803bc0ce	Tributação Normal		8

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	27.193.705/0001-29	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA ANACLETO RAMOS	55	-	FERROVIARIO

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29308-020	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia e congêneres

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Serviços médicos prestados, referente a junho 2019.	UN	1,00	12.769,72	2,00	12.769,72

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
12.769,72	0,00	0,00	12.769,72	255,39

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	12.769,72

OBSERVAÇÕES

HMJ= 22,00

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: R. B. LAMAS - ME A NOTA FISCAL Nº 8, EMITIDA EM 16/07/2019 NO VALOR R$ 12.769,72

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

Ricardo Silva Viana
Gerente de Auditoria e
Processamento de Contas
Hospital Evang. de Cach° de Itapemirim-ES

22/07/2019

Michelle Henke Oliveira.
CRC-ES: 017214/O-4

11320 15/07

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

Número da Nota	Data de Emissão
00606	05/07/2019
RPS	Competência 05/07/2019

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**

Município/UF **Itapemirim/ES** Email

Dados complementares

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

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

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

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

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS PRESTADOS: DR. MARCUS SOUSA OLIVEIRA

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

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 1.150,00 // Valor líquido da nota = R$ 1.079,27

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

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	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	1.150,00	0,00	2,00	23,00	23,00	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
17,25	0,00	11,50	7,48	34,50	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: AE92F188-9DEF-4E50-A5B5-EEF772AB5753**

Serviços medicos Prestados Pronto socorro

Dr. Marcus Souza mês de Junho

A MARCIA FERRY LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Heiano

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
24/07/2019	40f904720770eb7200ad226110903bfa	Não definido		441

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	Municipio	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
Serviços Médicos Prestados	UN	1,0000	5.750,0000	2,00	5.750,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	86,25	57,50	172,50	37,37	353,62	0,00	5.396,38

OBSERVAÇÕES

Serviços Médicos Prestados

Prestação de plantões
Dados Bancários:
Bioma Consultoria Ltda.
Banco do Brasil
Agência: 3195-X
Conta Corrente: 28.376-2

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a 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 441, EMITIDA EM 24/07/2019 NO VALOR R$ 5.396,38

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

Serviços medicos prestado
Dr. Graziela mês de junho

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/31	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
	25/06/2019 às 14:03:01	25/06/2019	a9fc90ee

FERNANDES & MAZZOCCO SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 21.716.080/0001-56 Inscrição Municipal: 0978585/001-9
RUA CAMPESTRE, 40, APT 501, Sagrada Família - Cep: 31030-140
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)8578-2771 Email: renatomazzocco@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.193.705/0001-29 Inscrição Municipal: Não Informado
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
RUA MANOEL BRAGA MACHADO, 2 a 30, FERROVIARIOS - Cep: 29308-065
Cachoeiro De Itapemirim ES
Telefone: (28)3526-6166 Email: CONTABILIDADE.CUSTOS@HECI.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRODUÇÃO MAIO/2019

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: RENATO ALMEIDA MAZZOCCO - CPF: 055.062.096-65 - CRM-ES: 15.326

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3.281,53

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	**R$ 21.876,85**	**Valor dos serviços:**	**R$ 21.876,85**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 1.345,43	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 21.876,85**
Valor Líquido:	**R$ 20.531,42**	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R$ 142,20 COFINS: R$ 656,31 IR: R$ 328,15 CSLL: R$ 218,77

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

BH NOTA 10

HMJ= 12,00
RX

DIGITADO

conferido

Ricardo Silva Viana
Gerente de Auditoria e
Processamento de Contas
Hospital Evang. de Cach° de Itapemirim

Michelle Henke Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/34	Emitida em: 27/06/2019 às 17:20:41	Competência: 27/06/2019	Código de Verificação: e1a0178b

FERNANDES & MAZZOCCO SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 21.716.080/0001-56 **Inscrição Municipal: 0978585/001-9**
RUA CAMPESTRE, 40, APT 501, Sagrada Família - Cep: 31030-140
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)8578-2771 Email: renatomazzocco@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.193.705/0001-29 **Inscrição Municipal: Não Informado**
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
RUA MANOEL BRAGA MACHADO, 2 A 30, FERROVIARIOS - Cep: 29308-065
Cachoeiro De Itapemirim ES
Telefone: (28)3526-6119 Email: CONTABILIDADE.CUSTOS@HECI.COM.BR

NFS-e Substituida: 2019/29

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRODUÇÃO MAIO/2019

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: HOSANA FERNANDES MAZZOCCO - CPF 065.560.936-96 - CRM-ES: 15.325

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ R$ 3.501,98

DIGITADO

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	**R$ 23.346,51**	**Valor dos serviços:**	**R$ 23.346,51**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 1.435,82	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 23.346,51
Valor Líquido:	**R$ 21.910,69**	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R$ 151,75 COFINS: R$ 700,40 IR: R$ 350,20 CSLL: R$ 233,47

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

BH NOTA 10

(HMJ= 12,00)
Rx

Conferido

Ricardo Silva Viana
Gerente de Auditoria e
Processamento de Contas
Hospital Evang. de Cachoeiro de Itapemirim

Michelle Henike Oliveira
CRC-ES: 017214/O-4

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/39	Emitida em: 19/07/2019 às 10:57:50	Competência: 19/07/2019	Código de Verificação: e905f7e6

FERNANDES & MAZZOCCO SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 21.716.080/0001-56 **Inscrição Municipal: 0978585/001-9**
RUA CAMPESTRE, 40, APT 501, Sagrada Família - Cep: 31030-140
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)8578-2771 Email: renatomazzocco@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.193.705/0001-29 **Inscrição Municipal: Não Informado**
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
RUA MANOEL BRAGA MACHADO, 2 a 30, FERROVIARIOS - Cep: 29308-065
Cachoeiro De Itapemirim ES
Telefone: (28)3526-6166 Email: CONTABILIDADE.CUSTOS@HECI.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Médicos Prestados - Produção Junho de 2019

Profissional responsável: Renato Almeida Mazzocco - CPF 055.062.096-65 - CRM/ES 15.326

Valor aproximado dos tributos:R$ 3.303,93

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	**R$ 20.206,19**	**Valor dos serviços:**	**R$ 20.206,19**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 1.242,70	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 20.206,19**
Valor Liquido:	**R$ 18.963,49**	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:
PIS: R$ 131,34 COFINS: R$ 606,19 IR: R$ 303,10 CSLL: R$ 202,07

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

BH NOTA 10

DIGITADO

HMJ= 57,00

conferido

Ricardo Silva Viana
Gerente de Auditoria e
Processamento de Contas
Hospital Evang. de Cach° de Itapemirim

2/21 07/2019

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: 204da8cc87529a9b8ab40540766f127a

Gerado em 04/07/2019 15:21:17

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BOECHAT E SERODIO SERVICOS MEDICOS S/S
Nome Fantasia: BOECHAT E SERODIO SERVIÇOS MEDICOS
Endereço: RUA AUGUSTO RUSCHI, 12, - GILBERTO MACHADO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29303-272
E-mail: ninoserodio@hotmail.com - Fone: - Site: .....
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 61598 - CPF/CNPJ: 27.338.265/0001-50

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/07/2019	Exigível	Tributação Normal		5

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
RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	S/N		CENTRO ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(28)3526-6166	suportedp@heci.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS DR NINO SERODIO	UN	1,0000	4.600,0000	5,00 %	4.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.600,00	0,00	0,00	4.600,00	230,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	69,00	46,00	138,00	29,90	282,90	0,00	4.317,10

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota alterada conforme carta de correção Nº: 810

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

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BOECHAT E SERODIO SERVICOS MEDICOS S/S A NOTA FISCAL Nº 5, EMITIDA EM 04/07/2019 NO VALOR R$ 4.317,10

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

Serviços Médicos Prestados
No mês de Junho

VANDA MARCIA FERRITI DEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Vila Nova Jesus

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

Número da Nota	Data de Emissão
00807	**18/07/2019**
RPS	Competência **18/07/2019**

Prestador de serviços

CPF/CNPJ	**18.290.599/0001-00**	Inscrição Municipal: **1214915**
Nome/Razão Social	**CENTRO MEDICO DE VITORIA LTDA**	
Nome Fantasia		
Endereço	**AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 565 - SALA: 507; EDIF: ROYAL CENTER; - SANTA LÚCIA - CEP: 29056923**	
Município/UF	**Vitoria/ES**	Email: **processos@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ	**27.193.705/0004-71**	Inscrição Municipal	
Nome/Razão Social	**HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**		
Endereço	**RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, SN - CENTRO - ITAOCA - CEP: 29338000**		
Município/UF	**Itapemirim/ES**	Email	**rhmeninojesus2018@gmail.com**

Dados complementares

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

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

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

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

Discriminação dos serviços

Serviços médicos prestados - Dr. Davi Farina de Carvalho;

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA:1400-1
CONTA CORRENTE:49.719-3

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 4.800,00 // Valor líquido da nota = R$ 4.504,80

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	**4.800,00**	**0,00**	**2,00**	**96,00**	**96,00**	**0,00**	**0,00**

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
72,00	**0,00**	**48,00**	**31,20**	**144,00**	**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 N° 1302/2013 de 19/06/2013;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 36B821BD-F794-4E31-BE96-343A9C6069A9**

Serviços medios prestados Ultrassonografia

Dr. Dari Farina mês de Junho

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/

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
03/07/2019	e34cb5003a719055256f502eae28ed9f	Microempresa Municipal (ME)		11

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Virginia Fonseca Auxílio Médico	UN	1,0000	11.000,0000	2,00 %	11.000,00

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					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	11.000,00

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 11, EMITIDA EM 03/07/2019 NO VALOR R$ 11.000,00

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

Atendimento medico Dr. Virginia a
mês de junho

VANIA 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
03/07/2019	e144c7d17d8ccbbae7bd96f8e9bf9e0b	Microempresa Municipal (ME)		12

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.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Luiz Guedes Auxilio Médico	UN	1,0000	12.000,0000	2,00 %	12.000,00

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					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	12.000,00

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 12, EMITIDA EM 03/07/2019 NO VALOR R$ 12.000,00

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

Auxílio médico Ubi Luiz Guedes
mês de Junho

VANESSA 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
10/07/2019	5e02e4790a5c2f1ac9fb297389214f15	Microempresa Municipal (ME)		16

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MATERNIDADE DRª VIRGINIA FONSECA	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 LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
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 16, EMITIDA EM 10/07/2019 NO VALOR R$ 5.750,00

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

Serviços medicos maternidade
Dr° Virginia mês de junho

VANIA MARIA DE CARVALHO LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Nosso Senhor do Jesus

p/Heiana

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
10/07/2019	4e65f896ded94d0a23231953c1a241d4	Microempresa Municipal (ME)		17

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MATERNIDADE DR° LUIZ GUEDES	UN	1,0000	10.350,0000	2,00 %	10.350,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
10.350,00	0,00	0,00	10.350,00	207,00

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	10.350,00

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 17, EMITIDA EM 10/07/2019 NO VALOR R$ 10.350,00

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

Serviços Médicos Prestados

Dr. Luiz Guedes mês de Junho

VANDA MÁRCIA
Diretora
Hospital ... Jesus

p/ Leiane

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
10/07/2019	9cd7ee514260532f8e79a2fb1916abee	Microempresa Municipal (ME)		18

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.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PRONTO SOCORRO DRª LUIZ GUEDES	UN	1,0000	1.150,0000	2,00 %	1.150,00

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

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	1.150,00

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 18, EMITIDA EM 10/07/2019 NO VALOR R$ 1.150,00

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

Serviços Medicos Prestados Pronto Socorro
Dr. Deniz Andes mês de junho

VANDA MÁRCIA FERRI LIMOS
Diretora Administrativa
Hospital Merlino Jesus

p/ Neiano

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 - SÉRIE B

Validade: 31/12/2019

1ª Via Tomador de Serviço (Branca)
2ª Via Prestador do Serviço (Amarela)
3ª Via (Verde)

(00058

DATA DE EMISSÃO: 12 / 07 / 2019

CLIENTE: HOSPITAL EVANGELHO DE CALDEIRÃO DE ITAPEMIRIM
ENDEREÇO: Rua Dimaval D. Pereira Junior
CIDADE: Itapemirim ESTADO: ES INSC. MUNIC.:
CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71 INSC. EST.: ISENTA

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$
	VICTOR AMARAL - PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS	2.300,00
	Município: Itapemirim	
	Competência: 06/2019	
	Banco Banestes	
	AG: 0161	
	CC: 2813643-0	
	TOTAL R$	2.300,00

DIGITADO

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.300,00			

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
							2.300,00

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

Serviços Médicos Prestados
Dr. Victor almeida mês
out/junho

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

12/07

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
04/07/2019	e9b4747c1b40cbeb4c7c4152f184b4b3	Tributação Normal		165

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	Municipio	UF	Telefone	e-mail
29338-000	Itapemirim	ES	(28)3529-1731	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS 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 165, EMITIDA EM 04/07/2019 NO VALOR R$ 8.634,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços medicos Prestados Pronto Socorro
Dr. Cristiano Elias mês de Junho

VANDA MARCIA FERRAL DOS SANTOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Cleiano

Prefeitura Municipal de Vila Velha
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão
00322	**05/07/2019**
RPS	Competência **05/07/2019**

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: **di_ai_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**	
Município/UF	**Cachoeiro de Itapemirim/ES**	Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cachoeiro de Itapemirim - ES**

Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vila Velha - ES**

Exigibilidade: **Exigível**

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 junho 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$ 11.500,00 // Valor líquido da nota = R$ 11.500,00

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	**11.500,00**	**0,00**	**2,00**	**230,00**	**230,00**	**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: B6AEA89C-BB9D-4BA4-8DB4-6B8EEA7E0D49**

P.S Dr. Fabricio

mês de Junho

VANDA MARCIA 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
03/07/2019	04f20a233c2d4e06c620faa4671738d9	Tributação Normal		433

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
Hospital Evangélico da Cachoeiro de Itapemirim	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Itapemirim Rua Dinovaldo 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: 4.06 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
atendimento fonoaudiologa	UN	1,00	2.572,40	2,01 %	2.572,40

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.572,40	0,00	0,00	2.572,40	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 Orelinha e da linguinha realizado pela Fonoaudióloga, Pantilla dos Santos Tonani CRFA 6486
.(profissional: Pantilla dos 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 433, EMITIDA EM 03/07/2019 NO VALOR R$ 2.572,40

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

Atendimento Fonoaudiologa
Dri Pontilla mês de Junho

VANDA MARCIA PERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

10487

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
02/07/2019	de5b6aec08aa0b191a2926c106a10e13	Tributação Normal		121

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 junho 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 121, EMITIDA EM 02/07/2019 NO VALOR R$ 8.000,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

Hospital Menino Jesus
06/2019

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

11170 15/07

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

Número da Nota	Data de Emissão
00289	05/07/2019
RPS	Competência 05/07/2019

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **26.952.670/0001-00** Inscrição Municipal: **1240945**

Nome/Razão Social **MAIS SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia

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

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

Tomador de serviços

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

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

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

Email **rhmeninojesus2018@gmail.com**

Município/UF **Itapemirim/ES**

Dados complementares

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

Exigibilidade: **Exigível**

Município da incidência: **Vitoria - ES**

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

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

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DR. EMANOEL PEREIRA TAVARES

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 1400-1
CONTA CORRENTE : 50.239-1

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 9.200,00 // Valor líquido da nota = R$ 8.634,20

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	9.200,00	0,00	2,00	184,00	184,00	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
138,00	0,00	92,00	59,80	276,00	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 556/2017 de 13/03/2017;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 60665E17-672D-411D-8786-5E47269F5814**

Serviços médicos Prestados Pronto Socorro
Dr. Emanuel Tavares mês de Junho

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
08/07/2019	9e73e025057afa302bd16bc103a4216d	Tributação Normal		169

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

OBSERVAÇÕES

BANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a 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 169, EMITIDA EM 08/07/2019 NO VALOR R$ 8.634,20

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

P.S Dr. Alessandro Valle
mês de Junho

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
09/07/2019	8f678004f92bef55b754d62b49c1d292	Tributação Normal		170

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 - DRA. ROBERTA	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	51,75	34,50	103,50	22,43	212,18	0,00	3.237,82

OBSERVAÇÕES

BANCO: BANESTES
AG: 0153
C/C: 21891502

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CALLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 170, EMITIDA EM 09/07/2019 NO VALOR R$ 3.237,82

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

Serviços medicos Prestados
Dr. Roberto mês de junho

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Heiano

12229

Prefeitura Municipal de Vila Velha
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão
00053	04/07/2019
RPS	Competência 04/07/2019

Prestador de serviços

NFS-e

CPF/CNPJ: **27.291.488/0001-00** Inscrição Municipal: **82227**

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 ho**

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: **Vila Velha - ES** Regime: **Empresa Optante do Simples Nacional**

Exigibilidade: **Exigível**

Município da incidência: **Vila Velha - ES**

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
AGENCIA : 3010
CONTA CORRENTE : 27.791-6
CNPJ: 27.291.488/0001-00
VALOR - R$ 9.200,00

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 9.200,00 // Valor líquido da nota = R$ 9.200,00

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	9.200,00	0,00	2,17	199,64	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: D5994B60-95BB-456C-96AD-5AC9A0A80D19**

Serviços medicos Prestados Pronto Socorro

Dr. Marcos Lomeio mês de Junho

VANDA MARCIA FERNANDES
Diretora
Hospital ... Jesus

p/ Viana

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
04/07/2019	a5f141c5616d6b044a046128f1b01fed	Tributação Normal		157

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$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA.	UN	1,0000	21.850,0000	2,00 %	21.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
21.850,00	0,00	0,00	21.850,00	437,00

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	21.850,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN 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 157, EMITIDA EM 04/07/2019 NO VALOR R$ 21.850,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

Serviços médicos Prestados Pediatria
Dr. manoel moulin mês de Junho

VANDA MÁRCIA FERRAZ LEITÃO
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Eliano

1907

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
04/07/2019	fe2e8502f25927cf81c257bac6c97d37	Tributação Normal		159

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$)

Anexo: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS - PEDIATRIA	UN	1,0000	4.600,0000	2,00 %	4.600,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00

OBSERVAÇÕES

DRª GLAUCIA

RECEBEMOS

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 159, EMITIDA EM 04/07/2019 NO VALOR R$ 4.600,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Serviços medicos Prestados Pediatria
Dr Glaucia mês de Junho.

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

11/07

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
08/07/2019	fb5fb4dcacc9e615683dfabd78743ec7	Tributação Normal		160

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, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambula

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	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

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	11.500,00

OBSERVAÇÕES

DRª FLAVIA RESENDE

DIGITADO

RECEBEMOS

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 160, EMITIDA EM 08/07/2019 NO VALOR R$ 11.500,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

Dr Flavia maternidade

mês de Junho

VANDA MÁRCIA 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
09/07/2019	13b62ff76f1ce7a92c16690387c950d4	Tributação Normal		161

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No 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$)

Anexo I - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios

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

Drª Mirela

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 161, EMITIDA EM 09/07/2019 NO VALOR R$ 2.300,00

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

Serviços Prestados medico Dr Paula
Pediatria a mês de Junho

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Maiara

11465 15/07

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 Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Número da Nota
04/07/2019	2c9086946ac8f63e016bbdc72334741e	Tributação Normal		20

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: 04/07/2019
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.
(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 20, EMITIDA EM 04/07/2019 NO VALOR R$ 2.300,00
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

Serviços médicos Prestados maternidade
João Henrique mês de Junho

VANDA MARCIA FERRAÇOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Liana

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 6ab012da5bfaaaa1136b9447ad3d09af

Gerado em 03/07/2019 13:18:15

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
03/07/2019	Exigível	Tributação Normal		16

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
RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	S/N		CENTRO ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(28)3526-6166	SUPORTEDP@HECI.COM.BR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Prestado: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços médicos.	UN	1,0000	7.000,0000	2,01 %	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	140,70

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: BASTOS SERVICOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 16, EMITIDA EM 03/07/2019 NO VALOR R$ 7.000,00

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

Auxílio médico
Dr. Heniza Bastos mês de Junho

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Heiano

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
10/07/2019	85aae40a14fba88a312d774541e23249	Tributação Normal		29

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do 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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR ALEX LINAUS	UN	1,00	4.600,00	2,00 %	4.600,00

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN 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 29, EMITIDA EM 10/07/2019 NO VALOR R$ 4.600,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

Serviços medicos Prestados Pronto Socorro
Dr. Alex Linaus mês de Junho

VANDA MÁRCIA FERRUEIROS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

p/ Viana

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/19

Emitida em: **04/07/2019** às 10:09:58
Competência: **04/07/2019**
Código de Verificação: **4747e5aa**

CACHOEIRO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.628.246/0001-61 **Inscrição Municipal: 1149977/001-9**
RUA DOS AIMORES, 462, SALA 312, Funcionários - Cep: 30140-904
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71 **Inscrição Municipal: Não Informado**
HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (MATRIZ)
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N, CENTRO - ITAOCA - Cep: 29338-000
Itapemirim ES
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR.MAURO DE ALMEIDA TAVORA CRM-2349 REFERENTE A JUNHO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO:SICOOB 756
AGÊNCIA:4027
CONTA:40008271-3

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	**R$ 1.150,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 1.150,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 70,73	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 1.150,00
Valor Líquido:	**R$ 1.079,27**	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:
PIS: R$ 7,48 COFINS: R$ 34,50 IR: R$ 17,25 CSLL: R$ 11,50

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

BH NOTA 10

DIGITADO

Serviços médicos Prestados Pronto Socorro
Dr. mauro mês de Junho

VANDA MÁRCIA FERRAL LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

F/ Diana

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001139

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 Ref HECI HMJSUL 05/2019, a importância de R$ 1.569,67 -- (um mil, quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 106.044.187-01

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	03/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 2.120,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	424,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	20,33
4.	ISS:	106,00
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	550,33
	LÍQUIDO:	1.569,67

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAURA MOREIRA SANTOS

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	03/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	598,80	598,80	119,76
06/2019	03/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.120,00	2.718,80	424,00
TOTAIS :			2.718,80		543,76

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N° RECIBO
000001144

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 ENFERMEIRA HOSPITAL MENINO JESUS MÈS 05/2019, a importância de R$ 1.786,35 -- (um mil, setecentos e oitenta e seis reais e trinta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 108.744.277-03

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 3105332
ÓRGÃO EMISSOR: SPTC **UF:**

ENDEREÇO

JOACIMA, 852
JOACIMA
Itapemirim - ES

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	06/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 2.381,80

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	476,36
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	119,09
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	595,45
	LÍQUIDO:	1.786,35

ASSINATURA

NOME COMPLETO

CARLA 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	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.699,40	2.699,40	539,88
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.381,80	5.081,20	476,36
TOTAIS :			5.081,20		1.016,24

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001143

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 ENFERMEIRA HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 06/2019, a importância de R$ 1.565,03 -- (um mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e três centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 135.919.647-19

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

ITAPEMIRIM, 1846
ITAIPAVA
Itapemirim - ES

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	06/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado:	2.381,80

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	476,36
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	221,32
4.	ISS:	119,09
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	816,77
	LÍQUIDO:	1.565,03

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LORENA HERIKA SILVA REZENDE

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	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.381,80	2.381,80	476,3
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.381,80	4.763,60	476,36
TOTAIS :			4.763,60		952,72

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001145

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 ENFERMEIRA HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 06/2019, a importância de R$ 1.746,06 -- (um mil, setecentos e quarenta e seis reais e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 108.744.277-03

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 3105332
ÓRGÃO EMISSOR: SPTC UF:

ENDEREÇO

JOACIMA, 852
JOACIMA
Itapemirim - ES

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	06/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado:	2.699,40

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	539,88
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	278,49
4.	ISS:	134,97
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	953,34
	LÍQUIDO:	1.746,06

ASSINATURA

NOME COMPLETO

CARLA 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	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.699,40	2.699,40	539,8[illegible]
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.381,80	5.081,20	476,36
TOTAIS :			5.081,20		1.016,24

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001142

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 ENFERMEIRA HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 05/2019, a importância de R$ 1.541,34 -- (um mil, quinhentos e quarenta e um reais e trinta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 135.919.647-19

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

ITAPEMIRIM, 1846
ITAIPAVA
Itapemirim - ES

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	06/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 2.136,79

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	476,36
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	119,09
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	595,45
	LÍQUIDO:	1.541,34

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LORENA HERIKA SILVA REZENDE

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	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.381,80	2.381,80	476,36
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	2.381,80	4.763,60	476,36
TOTAIS :			4.763,60		952,72

TETO INSS: 5.839,45

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001118

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 RAIO-X HOSPITAL MENINO JESUS *MÊS* 06/2019, a importância de R$ 2.355,09 -- (dois mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e nove 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	06/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado:	3.206,21

DESCONTOS :

1.	**Contr. INSS:**	641,24
2.	**INSS Frete:**	0,00
3.	**IRF:**	49,57
4.	**ISS:**	160,31
5.	**Outros Desc:**	0,00
6.	**Pensão Jud:**	0,00
	Total Desctos:	851,12
	LÍQUIDO:	2.355,09

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
06/2019	06/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	3.206,21	3.206,21	641,24
TOTAIS :			3.206,21		641,24
TETO INSS:	5.839,45				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001119

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 06/2019, 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	06/07/2019

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				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
000001261

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0003-90

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Ref Exames de ultrassonografias HMJ mes 06/2019, a importância de R$ 1.877,08 -- (um mil, oitocentos e setenta e sete reais e oito centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 106.044.187-01

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	31/07/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 3.000,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	600,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	372,92
4.	ISS:	150,00
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	1.122,92
	LÍQUIDO:	1.877,08

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAURA MOREIRA SANTOS

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
07/2019	31/07/2019	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	3.000,00	3.000,00	600,0
TOTAIS :			3.000,00		600,0
TETO INSS:	5.839,45				

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
01/07/2019	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	21,30858225	106,54
	2848 PAPEL FILME DE PVC 300MT			ROLO	3,0000	15,44071831	46,32
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30			ROLO	5,0000	2,19878218	10,99
	2875 GARFO DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE COM 50 (LINHA FORTE)			PACOTE	40,0000	3,23063417	129,23
	3163 COLHER PLASTICA DESC PCT COM 50			PACOTE	40,0000	1,69241683	67,70
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	100,0000	2,09842737	209,84
	3168 SACOLA ROLO 30 X 40			ROLO	6,0000	10,22045664	61,32
02/07/2019	2620 FARINHA DE TRIGO 1 KG			PACOTE	10,0000	2,35000000	23,50
	2634 GELATINA			CAIXA	10,0000	1,00981661	10,10
	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	12,0000	3,48483781	41,82
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	10,0000	3,75481481	37,55
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	36,0000	4,85593271	174,81
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	4,0000	10,52518671	42,10
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5KG	12,0000	10,84790635	130,17
	2767 AZEITONA VERDE 200 GR			UNIDADE	5,0000	2,97588235	14,88
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	20,0000	3,02344933	60,47
	2792 ERVILHA 200 GR			LATA	10,0000	1,22000000	12,20
	2793 EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG			LATA	3,0000	15,40652278	46,22
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	8,0000	32,88017004	263,04
	3089 MOLHO DE PIMENTA 150 ML			UNIDADE	3,0000	1,23901129	3,72
04/07/2019	2613 BACON			QUILOGRA	10,9670	16,80888063	184,34
	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	30,0000	7,46842105	224,05
	2628 LINGUICA CALABREZA GROSSA			QUILOGRA	15,0000	11,99873889	179,98
	15914 PEITO DE FRANGO S/ OSSO			QUILOGRA	40,0000	11,90000000	476,00
08/07/2019	2616 CHÃ DE DENTRO			QUILOGRA	20,0000	20,10777707	402,16
	2617 CHAN DE FORA PEÇA			QUILOGRA	18,0000	15,61622569	281,09
	2634 GELATINA			CAIXA	20,0000	1,00981661	20,20
	2648 SAL EM SACHE			CX C/ 2000	1,0000	14,00144000	14,00
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	8,0000	0,65696658	5,26
	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	24,0000	3,48483781	83,64
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	20,0000	3,75481481	75,10
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	12,0000	4,85593271	58,27
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	2,0000	10,52518671	21,05
	2712 AÇUCAR CRISTAL 5 KG			PACOTE	12,0000	8,41234638	100,95
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5KG	12,0000	10,84790635	130,17
	2770 AZEITONA VERDE 500 GR			UNIDADE	5,0000	6,43000000	32,15
	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	28,0000	6,05892128	169,65
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	34,0000	1,89029797	64,27
	2792 ERVILHA 200 GR			LATA	14,0000	1,22000000	17,08
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG			PACOTE	10,0000	2,15355898	21,54
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	4,0000	21,30858225	85,23
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30			ROLO	5,0000	2,19878218	10,99
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	10,0000	32,88017004	328,80
	3089 MOLHO DE PIMENTA 150 ML			UNIDADE	5,0000	1,23901129	6,20
	3163 COLHER PLASTICA DESC PCT COM 50			PACOTE	40,0000	1,69241683	67,70
	3164 COPO DESC 50 ML PCT COM 100			PACOTE	10,0000	1,07987661	10,80
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	75,0000	2,09842737	157,31
	3166 COPO DESC 100 ML PARA SORVETE PCT COM 100			PACOTE	10,0000	1,87800000	18,78
	3168 SACOLA ROLO 30 X 40			ROLO	6,0000	10,22045664	61,32
	4047 BISCOITO DOCE GRANEL PCT 400GR- SUS			PACOTE	40,0000	2,75000000	110,00
	4048 BISCOITO SAL GRANEL PCT 400GR - SUS			PACOTE	20,0000	2,74915750	54,98
	11189 CARNE DE MUSCULO			QUILOGRA	10,0000	12,62137089	126,21
	11220 PATINHO (BIFE)			QUILOGRA	20,0000	16,65908940	333,18
	15157 DOBRADINHA			QUILOGRA	30,0000	12,43952413	373,19
	16943 PATINHO (MOIDO)			QUILOGRA	45,0000	16,15605556	727,02

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

11/07/2019	2793	EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG	LATA	2,0000	15,40652278	30.81
16/07/2019	2632	FUBA 1 KG	PACOTE	8,0000	1,45264333	11,62
	2634	GELATINA	CAIXA	20,0000	1,00981661	20,20
	2657	MACARRAO PARA LASANHA 500 GR	PACOTE	5,0000	4,37062895	21,85
	2658	MACARRAO PARAFUSO 1 KG	PACOTE	20,0000	3,75481481	75.10
	2666	MAISENA 500 GR AMIDO DE MILHO	CAIXA	4,0000	2,43439930	9.74
	2673	MARGARINA 500 GR	POTE	12,0000	4,85593271	58.27
	2685	MILHO VERDE 2 KG	LATA	2,0000	10,52518671	21,05
	2758	TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR	PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2770	AZEITONA VERDE 500 GR	UNIDADE	3,0000	6,43000000	19.29
	2775	OLEO DE SOJA 900ML	UNIDADE	40,0000	3,02344933	120,94
	2793	EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG	LATA	4,0000	15,40652278	61,63
	2845	MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100	CAIXA	5,0000	21,30858225	106.54
	2860	SACOLA ROLO 40 X 60	ROLO	6,0000	11,71320755	70,28
	3085	LEITE INTEGRAL LITRO	CAIXA C/1	5,0000	32,88017004	164.40
	3089	MOLHO DE PIMENTA 150 ML	UNIDADE	5,0000	1,23901129	6.20
	3138	SACOLA PARA CACHORRO QUENTE 15X20 CM PCT C/100	PACOTE	10,0000	1,39848166	13.98
	3165	COPO DESC 200 ML PCT COM 100	PACOTE	50,0000	2,09842737	104,92
	3865	AMACIANTE DE CARNE PACOTE 1 KG	PACOTE	2,0000	7,50000000	15,00
23/07/2019	2613	BACON	QUILOGRA	20,5000	16,80888063	344,58
	2615	CARNE SECA - CHARQUE	QUILOGRA	30,0000	21,26013333	637,80
	2621	COSTELA DE PORCO SALGADA	QUILOGRA	30,0000	11,46122449	343,84
	2623	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	QUILOGRA	30,0000	7,46842105	224,05
	2631	LOMBO DE PORCO	QUILOGRA	18,0000	14,35000000	258,30
	2632	FUBA 1 KG	PACOTE	8,0000	1,45264333	11,62
	2634	GELATINA	CAIXA	20,0000	1,00981661	20,20
	2637	PEITO DE FRANGO	QUILOGRA	80,0000	11,50001068	920,00
	2658	MACARRAO PARAFUSO 1 KG	PACOTE	20,0000	3,75481481	75,10
	2666	MAISENA 500 GR AMIDO DE MILHO	CAIXA	4,0000	2,43439930	9,74
	2673	MARGARINA 500 GR	POTE	12,0000	4,85593271	58,27
	2685	MILHO VERDE 2 KG	LATA	2,0000	10,52518671	21,05
	2697	BATATA PALHA	PCT400G	20,0000	4,64362826	92,87
	2758	TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR	PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2770	AZEITONA VERDE 500 GR	UNIDADE	3,0000	6,43000000	19 29
	2775	OLEO DE SOJA 900ML	UNIDADE	40,0000	3,02344933	120,94
	2793	EXTRATO DE TOMATE 4,1 KG	LATA	4,0000	15,40652278	61,63
	2845	MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100	CAIXA	5,0000	21,30858225	106,54
	2848	PAPEL FILME DE PVC 300MT	ROLO	3,0000	15,44071831	46,32
	2860	SACOLA ROLO 40 X 60	ROLO	6,0000	11,71320755	70,28
	3085	LEITE INTEGRAL LITRO	CAIXA C/1	9,0000	32,88017004	295.92
	3089	MOLHO DE PIMENTA 150 ML	UNIDADE	10,0000	1,23901129	12,39
	3135	TAMPA PARA COPO DE SORVETE DESCARTAVEL 100 ML	PACOTE	10,0000	3,10640877	31,06
	3165	COPO DESC 200 ML PCT COM 100	PACOTE	100,0000	2,09842737	209,84
	3168	SACOLA ROLO 30 X 40	ROLO	6,0000	10,22045664	61,32
	3865	AMACIANTE DE CARNE PACOTE 1 KG	PACOTE	2,0000	7,50000000	15,00
	8121	LINGUICA CALABREZA FINA	QUILOGRA	10,0000	12,27157143	122,72
25/07/2019	2616	CHÃ DE DENTRO	QUILOGRA	20,0000	20,10777707	402,16
	2617	CHAN DE FORA PEÇA	QUILOGRA	20,0000	15,61622569	312.32
	11189	CARNE DE MUSCULO	QUILOGRA	10,0000	12,62137089	126,21
	16943	PATINHO (MOIDO)	QUILOGRA	30,0000	16,15605556	484,68
29/07/2019	2634	GELATINA	CAIXA	20,0000	1,00981661	20,20
	2650	LEITE CONDENSADO 395G	LATA	10,0000	2,36934426	23,69
	2658	MACARRAO PARAFUSO 1 KG	PACOTE	20,0000	3,75481481	75,10
	2673	MARGARINA 500 GR	POTE	12,0000	4,85593271	58.27
	2685	MILHO VERDE 2 KG	LATA	2,0000	10,52518671	21,05
	2758	TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR	PACOTE	3,0000	1,94000000	5,82
	2769	AZEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEM 500ML	LATA	5,0000	6,15477658	30,77
	2770	AZEITONA VERDE 500 GR	UNIDADE	3,0000	6,43000000	19,29
	2788	PO DE CAFE 500 GR	PACOTE	28,0000	6,05892128	169.65

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

29/07/2019	2789	CREME DE LEITE 200 GR	LATA	27,0000	1,89029797	51,04
	2794	FARINHA DE MANDIOCA 1 KG	PACOTE	10,0000	2,15355898	21,54
	3085	LEITE INTEGRAL LITRO	CAIXA C/1	8,0000	32,88017004	263,04
	3102	QUEIJO MUSSARELA PEÇA	QUILOGRA	6,0000	27,73957971	166,44
	4047	BISCOITO DOCE GRANEL PCT 400GR- SUS	PACOTE	40,0000	2,75000000	110,00
30/07/2019	2613	BACON	QUILOGRA	14,3600	16,80888063	241,38
	2614	ACEM MOIDA	QUILOGRA	18,0000	12,93440772	232,82
	2615	CARNE SECA - CHARQUE	QUILOGRA	30,0000	21,26013333	637,80
	2623	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	QUILOGRA	70,0000	7,46842105	522,79
	2637	PEITO DE FRANGO	QUILOGRA	96,0000	11,50001068	1.104,00
	2645	LINGUICA PARA CHURRASCO	QUILOGRA	20,0000	12,23821429	244,76
	2845	MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100	CAIXA	5,0000	21,30858225	106,54
	2848	PAPEL FILME DE PVC 300MT	ROLO	5,0000	15,44071831	77,20
	2860	SACOLA ROLO 40 X 60	ROLO	6,0000	11,71320755	70,28
	3138	SACOLA PARA CACHORRO QUENTE 15X20 CM PCT C/100	PACOTE	20,0000	1,38848166	27,97
	11189	CARNE DE MUSCULO	QUILOGRA	10,0000	12,62137089	126,21
	11220	PATINHO (BIFE)	QUILOGRA	20,0000	16,65908940	333,18
	15157	DOBRADINHA	QUILOGRA	10,0000	12,43952413	124,40
	16471	BIFE BOVINO	QUILOGRA	20,0000	17,15800000	343,16
	16943	PATINHO (MOIDO)	QUILOGRA	10,0000	16,15605556	161,56
					Total:	**18.374,72**
					Total Geral:	**18.374,72**

Periodo de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: UNIFORMES-EQUI P. E SEGURANCA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

I. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
2/07/2019	2046 LUVA NITRILICA M 8-8 VERDE FORRADA			PAR	10,0000	4,76296700	47.63
	2108 AVENTAL DE ALTA TEMP. CA 28829 CALOR NORMAL 1,00 X 0.60			UNIDADE	5,0000	112,00000000	560.00
	3947 SAPATO Nº 38 PRETO DE SEGURANÇA MASCULINO			PAR	1,0000	42,00000000	42.00
	11185 LUVA NITRÍLICA VERDE CLORINADA G CANO EXTRA LONGO 45CM			UNIDADE	10,0000	30,00000000	300.00
3/07/2019	8641 SAPATO Nº 43 PRETO DE SEGURANÇA MASCULINO			PAR	1,0000	42,00000000	42.00
						Total:	**991,63**
						Total Geral:	**991,63**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:14

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
08/07/2019	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	6,0000	45,51000000	273,06
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	180,0000	9,33309927	1.679,96
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	1,0000	100,11000000	100,11
30/07/2019	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3,0000	45,51000000	136,53
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	580,0000	9,33309927	5.413,20
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	4,0000	100,11000000	400,44
	16978 OXIGENIO MEDICINAL 4 M3 ONU 1072			METRO CÚ	8,0000	34,14000000	273,12
						Total:	**8.276,42**
						Total Geral:	**8.276,42**

IOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
:OULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:15

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DIVERSOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

; Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
10/07/2019	1337 TERMOMETRO DIGITAL			UNIDADE	5,0000	10,23288307	51,16
						Total:	**51,16**
						Total Geral:	**51,16**

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE HIGIENIZACAO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
01/07/2019	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	8,0000	7,10883439	56.8
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63936196	81.8-
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	50,0000	5,45763394	272.9-
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131.6-
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,17383524	86.92
	3830 VASSOURA DE NYLON CABO DE PVC			UNIDADE	2,0000	8,08097500	16.1
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,36733256	11.0
	8751 SACO DE LIXO HOSPITALAR 30 LT INFECTANTE			UNIDADE	500,0000	0,13722594	68.61
	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	302,0000	0,09768115	29.50
	11019 RODO DE ALUMINIO 60CM			UNIDADE	2,0000	19,76555203	39.53
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	11,0000	2,47637764	27.24
02/07/2019	11019 RODO DE ALUMINIO 60CM			UNIDADE	3,0000	19,76555203	59.30
08/07/2019	2009 ESCOVA PARA LAVAR ROUPAS			UNIDADE	5,0000	1,93510851	9.68
	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	8,0000	7,10883439	56.87
	2042 DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 50 LTS			GALAO	1,0000	243,79791558	243.80
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63936196	81.84
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	20,0000	5,45763394	109.15
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,17383524	86.92
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	100,0000	0,58739245	58.74
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,36733256	11.02
	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	100,0000	0,09768115	9.77
	13297 DETECLOR (DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	61,80883920	247.24
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	10,0000	2,47637764	24.76
	13487 ADPRO (AROMATIZANTE DE AMBIENTE) 1 LT			UNIDADE	6,0000	29,99863714	179.99
16/07/2019	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63936196	81.8-
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	50,0000	5,45763394	272.8
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,17383524	86.9
	2194 SACO DE HAMPER DESC VERMELHO			UNIDADE	150,0000	0,58739245	88.
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,36733256	11
23/07/2019	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	8,0000	7,10883439	56.
	2054 PA PARA LIXO C/ CABO DE ALUMINIO / PVC			UNIDADE	5,0000	16,32443043	81
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63936196	81
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	40,0000	5,45763394	218
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,17383524	86.9
	3830 VASSOURA DE NYLON CABO DE PVC			UNIDADE	5,0000	8,08097500	40
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,36733256	11
	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	500,0000	0,09768115	48.8
	9403 SACO DE LIXO HOSPITALAR VERMELHO 50 LTS INFECTANTE			UNIDADE	500,0000	0,23966088	119.8
	11019 RODO DE ALUMINIO 60CM			UNIDADE	5,0000	19,76555203	98.8
	13297 DETECLOR (DETERGENTE CLORADO) 5 LTS			GALAO	4,0000	61,80883920	247.2-
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	10,0000	2,47637764	24.76
	13487 ADPRO (AROMATIZANTE DE AMBIENTE) 1 LT			UNIDADE	6,0000	29,99863714	179.99
26/07/2019	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	4,0000	2,47637764	9.9
30/07/2019	2019 HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LT			GALAO	8,0000	7,10883439	56.87
	2058 PAPEL HIGIENICO BRANCO 60 MT			UNIDADE	128,0000	0,63936196	81.84
	2061 PAPEL TOALHA BRANCO COM 1000 FOLHAS			UNIDADE	40,0000	5,45763394	218.31
	2063 SABONETE CREMOSO 5 LTS			GALAO	4,0000	32,89963464	131.60
	2070 SACO DE LIXO HOSPITALAR 100 LTS INFECTANTE			UNIDADE	500,0000	0,28327896	141.64
	2076 SACO DE LIXO PRETO 100 LTS PESADO			UNIDADE	500,0000	0,17383524	86.92
	4067 ESPONJA DUPLA FACE PARA LAVAR LOUCA			UNIDADE	30,0000	0,36733256	11.02
	8780 SACO DE LIXO PRETO 40 LTS			UNIDADE	500,0000	0,09768115	48.84
	13325 SACO ALVEJADO PARA CHÃO 55 X 80CM (INTEXTIL)			UNIDADE	10,0000	2,47637764	24.76
	13487 ADPRO (AROMATIZANTE DE AMBIENTE) 1 LT			UNIDADE	6,0000	29,99863714	179.99
31/07/2019	11019 RODO DE ALUMINIO 60CM			UNIDADE	4,0000	19,76555203	79.06
						Total:	4.909.23

Periodo de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE HIGIENIZACAO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Total Geral: 4.909,23

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:16

Periodo de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITORIO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
01/07/2019	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99040775	149.90
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,78294740	27.83
	1736 TESOURA GRANDE			UNIDADE	5,0000	3,39459014	16.97
	1737 TESOURA PEQUENA			UNIDADE	5,0000	1,41296596	7.06
	1830 COLA DE BASTAO			UNIDADE	5,0000	0,71983768	3.60
	1831 COLA SUPERBOND			UNIDADE	5,0000	3,51690189	17.58
	1860 CANETA PARA RETOPROJETOR AZUL			UNIDADE	12,0000	1,35000000	16.20
	1873 CORRETIVO LIQUIDO 18 ML			UNIDADE	5,0000	0,85000000	4.25
	1894 ETIQUETA BORDA VERMELHA G2			UNIDADE	6,0000	3,50000000	21.00
	3266 PILHA MEDIA C			UNIDADE	8,0000	2,07100833	16.57
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	8,0000	1,50170791	12.01
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	8,0000	0,77956445	6.24
	3326 BANDEJA ACRILICO TRIPLA P/ ESCRITORIO			UNIDADE	2,0000	33,47798400	66.96
	4006 CLIPS 2/0 500 GR			PCT/CX C/	1,0000	8,26127191	8.26
08/07/2019	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99040775	149.90
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1			BLOCO	5,0000	2,41386139	12.07
	1713 REGUA 30 CM			UNIDADE	7,0000	0,55192121	3.86
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,78294740	27.83
	1737 TESOURA PEQUENA			UNIDADE	2,0000	1,41296598	2.83
	1850 CADERNO DE PROTOCOLO			UNIDADE	5,0000	5,74379310	28.72
	3916 BARBANTE ROLO Nº8			UNIDADE	5,0000	3,89890889	19.49
	4006 CLIPS 2/0 500 GR			PCT/CX C/	2,0000	8,26127191	16.52
16/07/2019	1631 ATESTADO MEDICO			BLOCO	10,0000	4,67381939	46.74
	1649 PASTA AZ GRANDE			UNIDADE	5,0000	6,44103659	32.21
	1655 PASTA PLASTICA COM ELASTICO FINA			UNIDADE	10,0000	1,00000000	10.00
	1684 PRANCHETA OFICIO PLASTICA			UNIDADE	10,0000	10,13529412	101.35
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99040775	149.90
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1			BLOCO	20,0000	2,41386139	48.28
	1709 RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL			BLOCO	10,0000	3,12307821	31.23
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,78294740	27.83
	3266 PILHA MEDIA C			UNIDADE	8,0000	2,07100833	16.57
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	8,0000	1,50170791	12.01
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	8,0000	0,77956445	6.24
18/07/2019	1873 CORRETIVO LIQUIDO 18 ML			UNIDADE	5,0000	0,85000000	4.25
23/07/2019	1618 ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL			UNIDADE	3,0000	2,17348000	6.52
	1651 PASTA CATALOGO			UNIDADE	10,0000	4,26700000	42.67
	1684 PRANCHETA OFICIO PLASTICA			UNIDADE	10,0000	10,13529412	101.3[illegible]
	1688 LIVRO ATA DE 200 FOLHAS			UNIDADE	4,0000	13,64610000	54.5[illegible]
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	14,99040775	149.9[illegible]
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1			BLOCO	20,0000	2,41386139	48.2[illegible]
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,78294740	27.[illegible]
	1742 TINTA PARA CARIMBO PRETO			UNIDADE	6,0000	1,98000000	11.[illegible]
	1831 COLA SUPERBOND			UNIDADE	5,0000	3,51690189	17.[illegible]
	1855 CANETA ESFEROGRAFICA AZUL			UNIDADE	100,0000	0,36284787	36.2[illegible]
	1882 ENVELOPE 11X23 TIMBRADO COM JANELA			UNIDADE	200,0000	0,25312322	50.6[illegible]
	1885 ENVELOPE 24 X 34 PARDO			UNIDADE	250,0000	0,12127115	30.3[illegible]
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	500,0000	0,14771314	73.8[illegible]
	1893 ESTILETE GRANDE			UNIDADE	5,0000	1,24716667	6.24
	1956 GRAMPEADOR			UNIDADE	5,0000	6,68000000	33.40
	1962 GRAMPO 26 X 6			CAIXA	5,0000	3,05000000	15.25
	1971 LAPIS PRETO			UNIDADE	10,0000	0,18154474	1.82
	3266 PILHA MEDIA C			UNIDADE	8,0000	2,07100833	16.57
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	8,0000	1,50170791	12.01
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	8,0000	0,77956445	6.24
30/07/2019	1687 LIVRO ATA DE 100 FOLHAS			UNIDADE	3,0000	6,89811538	20.69

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITORIO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

30/07/2019	1694	PAPEL A4 PACOTE C/ 500	PACOTE	10,0000	14,99040775	149,90
	1708	RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100 X 1	BLOCO	20,0000	2,41386139	48,29
	1716	REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO	BLOCO	10,0000	2,78294740	27,83
	1736	TESOURA GRANDE	UNIDADE	3,0000	3,39459014	10,18
	1847	CADERNO CAPA DURA PEQUENO	UNIDADE	5,0000	2,15000000	10,75
	3266	PILHA MEDIA C	UNIDADE	8,0000	2,07100833	16,57
	3267	PILHA PALITO AAA	UNIDADE	8,0000	1,50170791	12,01
	3268	PILHA PEQUENA AA	UNIDADE	8,0000	0,77956445	6,24
	9935	BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONTO	UNIDADE	8,0000	3,59254407	28,74
					Total:	2.196,68
					Total Geral:	2.196,68

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:16

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE LABORATORIO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
02/07/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	150,0000	0,34129870	51,19
09/07/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,34129870	34,13
16/07/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,34129870	34,13
23/07/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,34129870	34,13
29/07/2019	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,34129870	34,13
30/07/2019	10492 KIT UREASE			KIT	1,0000	95,00000000	95,00
						Total:	**282,71**
						Total Geral:	**282,71**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:16

Periodo de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE RADIOLOGIA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
16/07/2019	4023 FILME P/ ULTRA-SONOGRAFIA SONY UPP 110 HG			ROLO	10,0000	102,50980392	1.025,10
	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PELICULAS			CAIXA	5,0000	168,00000000	840,00
29/07/2019	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PELICULAS			CAIXA	5,0000	168,00000000	840,00
						Total:	2.705,10
						Total Geral:	2.705,10

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:17

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES INDUST., Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
19/07/2019	11920 GAS GLP A GRANEL			QUILOGRA	201,0000	6,59069799	1.324,73
						Total:	**1.324,73**
						Total Geral:	**1.324,73**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saida de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:14

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
01/07/2019	1060 LUVA ESTERIL 7.5 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	0,98748069	197,50
02/07/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	2,0000	2,35622874	4,71
	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	1,05167527	157,75
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	1,02787513	154,18
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03143353	206,29
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,04244924	104,24
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.000,0000	0,05839056	58,39
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	1,0000	9,05040127	9,05
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,41583401	49,90
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	120,0000	0,55395100	66,47
	274 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ VALVULA (BIOURINE)			UNIDADE	30,0000	5,95844154	178,75
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,94087095	470,44
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA			ROLO	24,0000	5,00067587	120,02
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75CM			UNIDADE	48,0000	2,55025465	122,41
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	96,0000	1,10541632	106,12
	1060 LUVA ESTERIL 7.5 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	0,98748069	197,50
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	15,30026400	306,0[illegible]
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,97780200	149,78
	1082 GEL P/ ULTRASOM 1KG			GALAO	2,0000	4,53955088	9,0[illegible]
	1099 INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250			UNIDADE	240,0000	0,76613901	183,87
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	24,0000	1,40001004	33,60
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	6,13906813	61,3[illegible]
	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT			ROLO	30,0000	2,20350363	66,1[illegible]
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	48,0000	2,23706840	107,3[illegible]
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)			UNIDADE	100,0000	0,33127232	33 [illegible]
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100UND)			PACOTE	3,0000	6,64931134	19,9[illegible]
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	12,0000	13,78852774	165,46
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,15240268	115,24
	1283 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 24			UNIDADE	2,0000	0,97207750	1,94
	1306 SONDA ASPIRAR N. 16 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,73029126	14,61
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	60,0000	0,46619175	27,97
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF			CAIXA	12,0000	28,58198759	342,98
	1401 SONDA FOLEY N. 12 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	5,0000	3,67632500	18,38
	1407 SONDA FOLEY N. 14 C/ 2 VIAS BL 30-50ML			UNIDADE	20,0000	3,67475045	73,50
	1422 SONDA FOLEY N. 18 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	10,0000	3,67694246	36,77
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	25,0000	7,62150067	190,54
	3959 EQUIPO EQL-FOTO LINEAR P/ BOMBA DE INFUSAO LIFEMED			UNIDADE	20,0000	17,26228395	345,2[illegible]
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,03936200	140,39
	4498 AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL ESTÉRIL TAM G S/ REFORÇO			UNIDADE	18,0000	9,43183717	169,77
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL			UNIDADE	7,0000	51,93821858	363,57
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	4,50151948	450,15
	7943 FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE			UNIDADE	15,0000	9,49995685	142,50
	8021 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO (HEM)			CX C/50UN	4,0000	4,17005250	16,68
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS			FRASCO	30,0000	1,14566405	34,3[illegible]
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	5,0000	3,83132798	19,1[illegible]
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	200,0000	0,15889311	31,7[illegible]
	9467 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.0 COM BALÃO (RUSCH / PORTEX)			UNIDADE	4,0000	6,33182903	25 [illegible]
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	4,0000	5,37115254	21
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	5,0000	14,70806000	73
	11493 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.5 COM BALÃO (RUSCH / PORTEX)			UNIDADE	5,0000	5,49099048	27
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			UNIDADE	12,0000	56,52482128	678
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	750,0000	0,64574228	484
	20133 LUVA ESTERIL 6,5 S/ LATEX SENSITOUCH (MUCAMBO)			PAR	200,0000	5,25000000	1.050
09/07/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	5,0000	2,35622874	1[illegible]
	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,05167527	105

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

				UNIDADE	100,0000	1,02787513	102,79
09/07/2019	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03143353	206,29
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,04244924	104,24
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	1.500,0000	0,05839056	87,59
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			ROLO	3,0000	9,05040127	27,15
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			PCT C/50U	18,0000	61,87134000	1.113,68
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			UNIDADE	60,0000	0,41583401	24,95
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	40,0000	0,78364517	31,35
	222 CATETER DE O2 TIPO OCULOS			CAIXA	4,0000	1,01726931	4,07
	296 COTONETE			UNIDADE	96,0000	1,10541632	106,12
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			CX C/100U	20,0000	15,30026400	306,01
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	14,97780200	299,56
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			GALAO	1,0000	4,53955088	4,54
	1082 GEL P/ ULTRASOM 1KG			ROLO	5,0000	6,13906813	30,70
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			UNIDADE	10,0000	2,71963007	27,20
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT			ROLO	48,0000	2,23706840	107,38
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			UNIDADE	100,0000	0,33127232	33,13
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)			PACOTE	5,0000	6,64931134	33,25
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100UND)			UNIDADE	500,0000	0,17142242	85,71
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	250,0000	0,23209251	58,02
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	60,0000	0,48555467	29,13
	1299 SONDA ASPIRAR N 10 SEM VALVULA			UNIDADE	40,0000	0,43357994	17,34
	1302 SONDA ASPIRAR N. 12 SEM VALVULA			UNIDADE	60,0000	0,46619175	27,97
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,33746437	6,75
	1319 SONDA URETRAL N. 8			UNIDADE	10,0000	3,41964866	34,20
	1325 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.5 S/BL (RUSCH / PORTEX)			CAIXA	12,0000	28,58198759	342,98
	1339 TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF			UNIDADE	10,0000	3,67475045	36,75
	1407 SONDA FOLEY N. 14 C/ 2 VIAS BL 30-50ML			UNIDADE	20,0000	3,67694246	73,54
	1422 SONDA FOLEY N. 18 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	50,0000	7,62150067	381,08
	3345 AGULHA PARA RAQUI 25 G SPINAL QUINCKE			UNIDADE	160,0000	1,76303017	282,08
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB			ROLO	40,0000	16,60544333	664,22
	4071 FITA MICROPORE 100 MM X 10 M (HEMODINAMICA) 3M			UNIDADE	21,0000	51,93821858	1.090,70
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL			UNIDADE	100,0000	4,50151948	450,15
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)			CX C/50UN	8,0000	4,17005250	33,36
	8021 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO (HEM)			UNIDADE	300,0000	0,15889311	47,67
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			PACOTE	5,0000	5,37115254	26,86
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			UNIDADE	16,0000	56,52482128	904,40
	15190 PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			PACOTE	600,0000	0,64574228	387,45
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			FRASCO	116,0000	1,14566405	132,9[illegible]
11/07/2019	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS			PACOTE	10,0000	2,35622874	23,5[illegible]
16/07/2019	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			UNIDADE	200,0000	1,02787513	205,[illegible]
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	1,03143353	206,[illegible]
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	700,0000	0,04994790	34,[illegible]
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1.000,0000	0,05839056	58,[illegible]
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			PCT C/50U	24,0000	61,87134000	1.484,[illegible]
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			UNIDADE	108,0000	0,55395100	59,[illegible]
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,94087095	470,[illegible]
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP			UNIDADE	50,0000	2,88819512	144,[illegible]
	369 EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE C/ CAMARA SANG			ROLO	12,0000	5,00067587	60,[illegible]
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA			UNIDADE	48,0000	2,55025465	122,[illegible]
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75CM			UNIDADE	48,0000	2,46009285	118,[illegible]
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM			UNIDADE	160,0000	1,10541632	176,[illegible]
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	1.000,0000	0,14977802	149,[illegible]
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			METROS	15,0000	0,99326979	14,9[illegible]
	1072 GARROTE LATEX 200			UNIDADE	30,0000	1,87871184	56,36
	1156 LAMINA DE BISTURI N 11			UNIDADE	200,0000	1,89609079	379,22
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			ROLO	10,0000	6,13906813	61,39
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			UNIDADE	10,0000	2,71963007	27,20
	1211 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MT	HECI	30/12/2020	UNIDADE	120,0000	1,36981238	164,35
	1231 POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA						

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

16/07/2019	1297	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO	UNIDADE	144,0000	0,20436293	29.43
	1270	SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,17142242	85.71
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	500,0000	0,23209251	116 05
	1272	SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	250,0000	0,38062079	95.16
	1299	SONDA ASPIRAR N 10 SEM VALVULA	UNIDADE	40,0000	0,48555467	19.42
	1310	SONDA ASPIRAR N. 06 SEM VALVULA	UNIDADE	60,0000	0,43991416	26.39
	1325	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.5 S/BL (RUSCH / PORTEX)	UNIDADE	10,0000	3,41964866	34,20
	1339	TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	24,0000	28,58198759	685.97
	1358	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 8.0 C/BL (RUSCH / PORTEX)	UNIDADE	1,0000	5,25622264	5.26
	4000	ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB	UNIDADE	80,0000	1,76303017	141.04
	4071	FITA MICROPORE 100 MM X 10 M (HEMODINAMICA) 3M	ROLO	20,0000	16,60544333	332,11
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	21,0000	51,93821858	1.090,70
	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	50,0000	4,50151948	225,08
	7943	FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE	UNIDADE	21,0000	9,49995685	199,50
	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	300,0000	1,14566405	343,70
	8747	ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO	FRASCO	4,0000	3,83132798	15,33
	8774	LANCETA 28G (DEXTRO)	UNIDADE	200,0000	0,15889311	31,78
	10642	FITA TESTE PARA SOLUCAO CIDEX-OPA	UNIDADE	15,0000	5,40000000	81,00
	10915	LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)	UNIDADE	2.000,0000	0,14708060	294,16
	11010	LUVA DE VINIL DESC. P (PROCEDIMENTO)	UNIDADE	300,0000	0,10346096	31,04
	11433	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.5 COM BALÃO (RUSCH / PORTEX)	UNIDADE	4,0000	5,49099048	21,96
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	UNIDADE	16,0000	56,52482128	904,40
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10	PACOTE	480,0000	0,64574228	309,96
	20320	FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO OPTIUM NEO H	UNIDADE	200,0000	0,88000000	176,00
23/07/2019	46	ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)	UNIDADE	140,0000	1,03143353	144,40
	73	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	500,0000	0,04994790	24,97
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	1.000,0000	0,05839056	58,39
	112	ALGODAO HIDROFILO 500GR	ROLO	5,0000	9,05040127	45,25
	121	BOLSA P/ COLOSTOMIA DRENAVEL C/ ABERTURA 13X64MM	UNIDADE	15,0000	6,73371058	101,0[illegible]
	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	PCT C/50U	18,0000	61,87134000	1.113,68
	139	ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS	UNIDADE	60,0000	0,55395100	33 24
	359	ELETRODO PARA ECG C/ GEL	UNIDADE	600,0000	0,27899899	167,4[illegible]
	1035	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG CIL 1/2X4.0 75CM	UNIDADE	48,0000	2,55025465	122,4
	1051	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AG CIL 1/2X4 75CM	UNIDADE	96,0000	2,46009285	236,[illegible]
	1067	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	10,0000	15,30026400	153,0[illegible]
	1069	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)	CX C/100U	10,0000	14,97780200	149,78
	1082	GEL P/ ULTRASOM 1KG	GALAO	3,0000	4,53955088	13,62
	1099	INDICADOR QUIMICO COMPLAY 3M 1250	UNIDADE	240,0000	0,76613901	183,87
	1123	FIO MONONYLON 3.0 C/AG CORT 3/8X3 45CM	UNIDADE	72,0000	1,40001004	100,8[illegible]
	1130	FIO MONONYLON 5.0 C/AG CUT 3/8X2 45CM	UNIDADE	24,0000	1,39998861	33,6[illegible]
	1213	FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA	ROLO	12,0000	2,23706840	26,84
	1235	POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRIL 80 ML (J.PROLAB)	UNIDADE	200,0000	0,33127232	66,25
	1256	SCALPE N 23	UNIDADE	50,0000	0,54366597	27,18
	1257	SCALPE N 25	UNIDADE	100,0000	1,15240268	115,24
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	1.000,0000	0,23209251	232,09
	1272	SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA	UNIDADE	1.000,0000	0,38062079	380,62
	1339	TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF	CAIXA	6,0000	28,58198759	171,49
	1418	SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML	UNIDADE	20,0000	3,67493839	73,50
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	21,0000	51,93821858	1.090,70
	4687	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO	PCT C/10U	5,0000	9,33766090	46,69
	5160	ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SEGURANÇA (B.BRAUN)	UNIDADE	100,0000	4,50151948	450,15
	7943	FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE	UNIDADE	72,0000	9,49995685	684,00
	8021	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO (HEM)	CX C/50UN	6,0000	4,17005250	25,02
	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	FRASCO	150,0000	1,14566405	171,85
	8747	ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO	FRASCO	6,0000	3,83132798	22,99
	9839	LUVA LATEX DESC. ESTÉRIL P (PROCEDIMENTO)	PAR	200,0000	0,77326199	154,65
	9840	LUVA LATEX DESC. ESTÉRIL M (PROCEDIMENTO)	PAR	200,0000	0,81774246	163,55
	10698	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100	PACOTE	4,0000	5,37115254	21,4[illegible]
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296	UNIDADE	6,0000	56,52482128	339 [illegible]

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:14

Periodo de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

23/07/2019	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	1.440,0000	0,64574228	929,87
24/07/2019	359	ELETRODO PARA ECG C/ GEL			UNIDADE	550,0000	0,27899899	153,45
29/07/2019	46	ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,03143353	103,14
	50	ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,04244924	104,24
	73	AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	500,0000	0,04994790	24,97
	80	AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.000,0000	0,05839056	58,39
	112	ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	6,0000	9,05040127	54,30
	138	ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,41583401	44,91
	139	ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,55395100	59,83
	222	CATETER DE O2 TIPO OCULOS			UNIDADE	40,0000	0,78364517	31,35
	362	EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRAFIX IL SLIP	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	0,94087095	470,44
	372	ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAPA			ROLO	12,0000	5,00067587	60,01
	1054	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G			UNIDADE	80,0000	1,10541632	88,43
	1069	LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,97780200	149,78
	1123	FIO MONONYLON 3.0 C/AG CORT 3/8X3 45CM			UNIDADE	96,0000	1,40001004	134,40
	1160	LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	6,13906813	61,39
	1212	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT			ROLO	20,0000	2,20350363	44,07
	1213	FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	12,0000	2,23706840	26,84
	1230	PLASTICO P/ TIRAS DE MEDICAMENTO ROLO			ROLO	1,0000	306,45501538	306,46
	1231	POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	500,0000	1,36961238	684,81
	1257	SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,15240268	115,24
	1271	SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	500,0000	0,23209251	116,05
	1272	SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S/ AGULHA			UNIDADE	250,0000	0,38062079	95,16
	1299	SONDA ASPIRAR N 10 SEM VALVULA			UNIDADE	100,0000	0,48555467	48,56
	1302	SONDA ASPIRAR N. 12 SEM VALVULA			UNIDADE	60,0000	0,43357994	26,01
	1304	SONDA ASPIRAR N. 14 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,47353843	9,47
	1306	SONDA ASPIRAR N. 16 SEM VALVULA			UNIDADE	20,0000	0,73029126	14,61
	1310	SONDA ASPIRAR N. 06 SEM VALVULA			UNIDADE	100,0000	0,43991416	43,99
	4000	ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL SCRUB			UNIDADE	160,0000	1,76303017	282,08
	4501	CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL			UNIDADE	21,0000	51,93821858	1.090,70
	8298	ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS			FRASCO	180,0000	1,14566405	206,22
	8747	ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	6,0000	3,83132798	22,99
	10915	LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	14,70806000	147,08
	11009	LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	3,0000	9,92007400	29,76
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			UNIDADE	4,0000	56,52482128	226,10
	15404	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. ESTERIL PCT C/10			PACOTE	1.440,0000	0,64574228	929,87
30/07/2019	131	CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	12,0000	61,87134000	742,46
	140	ATADURA DE CREPOM 20CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	24,0000	0,92227363	22,13
	221	DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	20,0000	3,87507723	77,50
	1067	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	15,30026400	153,00
	1067	LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			UNIDADE	4.000,0000	0,15300264	612,01
	1156	LAMINA DE BISTURI N 11			UNIDADE	50,0000	1,87871184	93,94
	1251	SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	7,0000	13,78852774	96,52
	1336	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.0 C/BL (RUSCH / PORTEX)			UNIDADE	3,0000	5,26034194	15,78
	1339	TESTE BOWIE DICK 3M COM FOLHA DE ALERTA REF. 00135LF			CAIXA	12,0000	28,58198759	342,98
	1400	SONDA FOLEY N. 10 C/ 02 VIAS BL 03ML			UNIDADE	3,0000	10,59938837	31,80
	4071	FITA MICROPORE 100 MM X 10 M (HEMODINAMICA) 3M			ROLO	40,0000	16,60544333	664,22
	15190	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO 1296			UNIDADE	7,0000	56,52482128	395,67
							Total:	42.617,89
							Total Geral:	42.617,89

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:13

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios. Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
02/07/2019	26	LOSARTAN POTASSICO 50 MG COMP	18E495	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,05614271	5,61
	81	CAPTOPRIL 50 MG COMP	M8432	30/05/2020	COMPRIMI	120,0000	0,06387859	7.67
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	200,0000	0,05584975	11 17
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1915941	30/03/2021	FRASCO A	150,0000	5,56493740	834.74
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1917690	30/10/2020	AMPOLA	200,0000	1,19378651	238.76
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	300,0000	0,13201101	39,60
	356	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SERINGA 0,8ML S.C/IV	JD902	30/01/2021	UNIDADE	10,0000	29,48544248	294,85
	380	DIMENIDRINATO+B6+GLIC+FRUT 3MG+5MG+100MG AMP 10ML EV	11567773	30/10/2020	AMPOLA	100,0000	2,25033649	225,03
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	300,0000	1,24890719	374,67
	445	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMP V.O	181194	30/11/2020	COMPRIMI	100,0000	0,01978932	1,98
	449	CLOPIDOGREL 75MG COMP V.O	C800445	30/12/2019	COMPRIMI	112,0000	0,25926098	29,04
	485	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	FS19E019	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	0,44160805	44,16
	534	CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	8644	28/02/2021	FRASCO A	25,0000	8,66084658	216.52
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320016	30/01/2021	FRASCO A	50,0000	7,85376760	392,69
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1068705	30/10/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118.31
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	18L24D	30/12/2020	TUBO	10,0000	1,34930074	13.49
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C57D	30/03/2021	TUBO	10,0000	1,34930074	13.49
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1901538	30/05/2022	FRASCO	3,0000	3,69160091	11.07
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	33918	30/08/2020	COMPRIMI	300,0000	0,13282743	39.85
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	DP19E122	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	0,43262699	43.26
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	3,0000	190,71435761	572.14
	685	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AW387	30/12/2020	AMPOLA	100,0000	1,91104867	191.10

Emitido por: NEUSA.SILVA
Em: 14/08/2019 09:13

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
02/07/2019	26	LOSARTAN POTASSICO 50 MG COMP	18E495	30/05/2020	COMPRIMI	100,0000	0,05614271	5,61
	81	CAPTOPRIL 50 MG COMP	M8432	30/05/2020	COMPRIMI	120,0000	0,06387859	7,67
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	200,0000	0,05584975	11,17
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1915941	30/03/2021	FRASCO A	150,0000	5,56493740	834,74
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1917690	30/10/2020	AMPOLA	200,0000	1,19378651	238,76
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	300,0000	0,13201101	39,60
	356	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SERINGA 0,8ML S.C/IV	JD902	30/01/2021	UNIDADE	10,0000	29,48544248	294,85
	380	DIMENIDRINATO+B6+GLIC+FRUT 3MG+5MG+100MG AMP 10ML EV	11567773	30/10/2020	AMPOLA	100,0000	2,25033649	225,03
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	300,0000	1,24890719	374,67
	445	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMP V.O	181194	30/11/2020	COMPRIMI	100,0000	0,01978932	1,98
	449	CLOPIDOGREL 75MG COMP V.O	C800445	30/12/2019	COMPRIMI	112,0000	0,25926098	29,04
	485	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	FS19E019	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	0,44160805	44,16
	534	CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	8644	28/02/2021	FRASCO A	25,0000	8,66084658	216,52
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	96320016	30/01/2021	FRASCO A	50,0000	7,85376760	392,69
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1068705	30/10/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118,31
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	18L24D	30/12/2020	TUBO	10,0000	1,34930074	13,49
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C57D	30/03/2021	TUBO	10,0000	1,34930074	13,49
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1901538	30/05/2022	FRASCO	3,0000	3,69160091	11,07
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	33918	30/08/2020	COMPRIMI	300,0000	0,13282743	39,85
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	DP19E122	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	0,43262699	43,26
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	3,0000	190,71435761	572,14
	685	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AW387	30/12/2020	AMPOLA	100,0000	1,91104867	191,10
	687	LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	18120347	30/12/2021	FRASCO	20,0000	5,11215126	102,24
	716	INSULINA REGULAR 100UI/ML FR 10ML	BF17007102	30/12/2019	FRASCO	1,0000	19,53788570	19,54
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	DX19C030	30/03/2021	AMPOLA	200,0000	0,52616412	105,23
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	60,0000	2,71661696	163,00
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	19010305	30/01/2021	FRASCO A	50,0000	6,09453327	304,73
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	32,0000	4,22485479	135,20
	798	HIDROCORTISONA 100MG I.M / I.V	2595373	30/07/2020	FRASCO A	100,0000	2,04790497	204,79
	799	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML IM/IV/ESPINHAL	19020487	28/02/2021	AMPOLA	20,0000	4,08920986	81,78
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	25961100	30/03/2021	FRASCO A	100,0000	4,13037366	413,04
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61236	28/02/2021	FRASCO	9,0000	4,96008215	44,64
	837	DIAZEPAM 10MG COMP VO	1820900	30/05/2020	COMPRIMI	30,0000	0,07753771	2,33
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	600,0000	0,15295503	91,77
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	510,0000	2,34161910	1.194,23
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	90,0000	2,15816465	194,23
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	160,0000	2,02296992	323,68
	921	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,16995783	33,99
	979	ACIDO ASCORBICO (VIT C.)100MG/ML AMP 5ML I.V/I.M	2843721	30/06/2020	AMPOLA	72,0000	0,59322949	42,71
	1532	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML FR 100ML	1053/18	30/11/2020	FRASCO	2,0000	5,79384099	11,59
	1559	FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML I.V/I.M	18050228	30/05/2021	AMPOLA	10,0000	2,13348216	21,33
	1674	CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	1846144	30/11/2020	FRASCO A	100,0000	1,01804385	101,80
	2547	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP I.V/I.M	19040287	30/04/2021	AMPOLA	80,0000	0,67442353	53,95
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	18110152	30/11/2021	FRASCO A	150,0000	2,72085854	408,13
	3654	IPRATROPIO, BROMETO 0.025% FR 20ML NEB.	2433154	30/09/2020	FRASCO	4,0000	0,83306937	3,3[illegible]
	8000	IODOPOVIDONA (PVPI) 2,5% SOL OFTALMICA FR 10ML	65369	27/03/2020	FRASCO	1,0000	14,02740460	14[illegible]
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	55	30/10/2020	FRASCO	48,0000	2,28232879	109[illegible]
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	M25025	28/02/2021	FRASCO	24,0000	2,28232879	5[illegible]
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	11	28/02/2022	FRASCO	192,0000	1,02523834	196[illegible]
04/07/2019	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	200,0000	1,24890719	249[illegible]
08/07/2019	347	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML S.C/IV	JB905	30/12/2020	UNIDADE	10,0000	14,47406576	144[illegible]
	445	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMP V.O	181194	30/11/2020	COMPRIMI	50,0000	0,01978932	[illegible]
	580	CIPROFLOXACINO,CL 2MG/ML BS 100ML I.V	9010005	02/01/2021	FRASCO	20,0000	24,57813318	491,[illegible]
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	P100036229	03/10/2021	FRASCO	3,0000	190,71435761	572,[illegible]
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069239	28/02/2021	AMPOLA	120,0000	0,67921256	81[illegible]

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

			K6711	30/05/2020	SUPOSITO	6,0000	0,86333636	5,18
08/07/2019	833	GLICERINA SUPOSITORIO INFANTIL VR	8090068	05/09/2020	AMPOLA	60,0000	0,26731778	16,04
	859	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMP1ML IM/V/SC	18K131	30/10/2020	FRASCO	11,0000	5,79384099	63,73
	1532	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML FR 100ML	1827106	30/07/2020	AMPOLA	15,0000	1,28598846	19,29
	1603	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML I.M	3032594/1	23/07/2019	MILIGRAM	100,0000	0,23219533	23,22
	3288	CARVAO ATIVADO 500G	L3182	30/05/2020	FRASCO	3,0000	2,98398058	8,95
	4093	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	M24678	30/11/2020	FRASCO	24,0000	2,28232879	54,76
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1803101	30/03/2020	COMPRIMI	10,0000	7,49043697	74,90
	17531	MISOPROSTOL 25MCG COMP VV VO	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	100,0000	0,05584975	5,58
09/07/2019	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	1915941	30/03/2021	FRASCO A	300,0000	5,56493740	1.669,48
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1917690	30/10/2020	AMPOLA	200,0000	1,19378651	238,76
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,13201101	26,40
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	U3214	30/12/2020	COMPRIMI	100,0000	0,55679175	55,68
	313	METILDOPA 500MG COMP VO	1837594	30/09/2021	AMPOLA	100,0000	1,45166524	145,17
	374	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML IM/IV	19020129	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	1,24890719	124,89
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	18120256	30/12/2020	COMPRIMI	50,0000	1,27692966	63,85
	398	ONDANSETRONA 8MG COMP VO	AD010/19	28/02/2021	AMPOLA	100,0000	2,32896091	232,90
	433	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML IV	18070730	30/07/2020	AMPOLA	20,0000	6,48580987	129,72
	467	DOBUTAMINA,CL 12,5 MG/ML AMP 20ML I.V	FS19E019	30/05/2021	AMPOLA	300,0000	0,44160805	132,48
	485	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	8644	28/02/2021	FRASCO A	100,0000	8,66084658	866,08
	534	CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	19020526	28/02/2021	FRASCO A	200,0000	1,89164337	378,33
	574	OXACILINA 500MG FR/AMP I.M/I.V	1068705	30/10/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118,31
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	19A97A	30/01/2021	TUBO	15,0000	4,42108636	66,32
	612	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPICO	1905101	30/05/2021	FRASCO	24,0000	3,10562697	74,54
	616	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML TOPICO	18L24D	30/12/2020	TUBO	30,0000	1,34930074	40,48
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	33918	30/08/2020	COMPRIMI	200,0000	0,13282743	26,57
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	DP19E122	30/05/2021	AMPOLA	300,0000	0,43262699	129,79
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	18K54G	30/11/2020	COMPRIMI	100,0000	0,08699180	8,70
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	AW387	30/12/2020	AMPOLA	100,0000	1,91104867	191,10
	685	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	DX19C030	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,52616412	52,62
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML			FRASCO	100,0000	2,71661696	271,66
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	60,0000	3,08671930	185,20
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS 500 ML I.V	19020157	28/02/2021	FRASCO A	50,0000	6,09453327	304,73
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV			FRASCO	48,0000	4,22485479	202,79
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V	61236	28/02/2021	FRASCO	10,0000	4,96008215	49,60
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML			AMPOLA	800,0000	0,15295503	122,3[illegible]
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			FRASCO	60,0000	2,15816465	129,[illegible]
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			AMPOLA	400,0000	0,16995783	67
	921	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,21826415	43
	939	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10ML I.V			FRASCO	24,0000	4,50481281	108
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V	19020111	28/02/2022	FRASCO A	100,0000	2,72085854	272,
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	514/18	30/08/2020	FRASCO	3,0000	2,97599811	[illegible]
	3635	FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML FR 20ML NEB.	2433150	30/07/2020	FRASCO	4,0000	0,83306937	3,[illegible]
	3654	IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB.	Z7255	28/02/2021	COMPRIMI	50,0000	2,37924783	118,[illegible]
	8319	CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLINGUAL	C8769	30/11/2020	MILILITRO	300,0000	0,02330666	6,9[illegible]
	8726	GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML SEM ÁLCOOL (PERIOGARD)	45798L	30/11/2020	FRASCO	8,0000	2,29162191	18,3[illegible]
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	82229S	28/02/2021	COMPRIMI	100,0000	0,02200280	2,2[illegible]
16/07/2019	71	CAPTOPRIL 25 MG COMP	1900959	28/02/2021	COMPRIMI	10,0000	0,28073320	2,8
	88	FLUNARIZINA 10 MG COMP	48079	30/10/2020	COMPRIMI	90,0000	0,19037142	17,1[illegible]
	91	NIMODIPINA 30 MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	150,0000	0,05584975	8,38
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	DC19D038	30/04/2021	AMPOLA	100,0000	0,59003825	59,00
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	1816715	30/04/2020	AMPOLA	50,0000	1,25085000	62,54
	200	METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2MG/ML IM/IV AMP 1ML	1811027	30/11/2020	COMPRIMI	10,0000	33,03361355	330,3[illegible]
	202	MISOPROSTOL 200MCG COMP VV VO	1902032	28/02/2021	COMPRIMI	10,0000	33,03361355	330,3[illegible]
	202	MISOPROSTOL 200MCG COMP VV VO	1917690	30/10/2020	AMPOLA	150,0000	1,19378651	179,07
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1995	30/05/2021	CAPSULA	10,0000	3,21687143	32,1[illegible]
	205	PROGESTERONA 200MG CAPS GELATINOSA VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,13201101	26,4[illegible]
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	19618	30/03/2020	GOTAS	6.000,0000	0,00221771	13,3
	210	DIMETICONA 75MG/ML FR 10ML	B18C1134	30/03/2021	CAPSULA	20,0000	0,12395137	2,4[illegible]
	331	NIFEDIPINO 10MG CAPS VO						

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

16/07/2019	347	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML S.C/IV	JB894	30/10/2020	UNIDADE	10,0000	14,47406576	144,74
	443	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML I.V	19051294	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	2,92228500	292,23
	487	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP V.O	6566508	30/07/2020	COMPRIMI	100,0000	0,01912336	1,91
	491	MANITOL SOLUCAO 20% FR 250ML I.V			FRASCO	5,0000	4,17426744	20,87
	499	FLUCONAZOL 150 MG CAPS V.O	82699S	30/03/2021	CAPSULA	50,0000	0,25330209	12,67
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	19020681	28/02/2021	FRASCO A	50,0000	7,85376760	392,69
	580	CIPROFLOXACINO,CL 2MG/ML BS 100ML I.V	9050197	11/05/2021	FRASCO	30,0000	24,57813318	737,34
	584	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BS 100ML I.V	107348	26/10/2019	FRASCO	20,0000	14,66402990	293,28
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1068705	30/10/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118,31
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	30,0000	1,76052272	52,82
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1901538	30/05/2022	FRASCO	4,0000	3,69160091	14,77
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	33918	30/08/2020	COMPRIMI	100,0000	0,13282743	13,28
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	26583769	30/11/2020	AMPOLA	480,0000	0,43262699	207,66
	659	DIPIRONA 500MG/ML FR 10ML VO	DS16L596	30/11/2020	GOTAS PA	3.600,0000	0,00344587	12,41
	685	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AW387	30/12/2020	AMPOLA	100,0000	1,91104867	191,10
	687	LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL, INFILTR, BLOQ, CAU	18120347	30/12/2021	FRASCO	40,0000	5,11215126	204,49
	700	LIDOCAINA GEL 2% TUBO 30G	648/18	30/11/2020	TUBO	20,0000	2,49195591	49,84
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	75,0000	2,71661696	203,75
	765	RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML IV	19050579	30/05/2021	AMPOLA	100,0000	0,53079712	53,08
	785	BICARBONATO DE SODIO POTE 100 GR VO	201	30/04/2022	POTE	6,0000	2,28702084	13,72
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	36,0000	4,22485479	152,09
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069230	30/01/2021	AMPOLA	27,0000	0,67921256	18,34
	848	LACTULOSE 667MG/ML FR 120 ML VO	190324	30/03/2021	MILILITRO	250,0000	0,04299529	10,75
	859	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMP1ML IM/V/SC	8090068	05/09/2020	AMPOLA	30,0000	0,26731778	8,02
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	400,0000	0,15295503	61,18
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	90,0000	2,34161910	210,75
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	90,0000	2,15816465	194,23
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	36,0000	4,50481281	162,17
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	72,0000	2,93911729	211,62
	963	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML I.V/ I.M	1831838	30/08/2020	AMPOLA	50,0000	0,96623317	48,31
	1559	FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML I.V/I.M	AY026/18	30/11/2020	AMPOLA	20,0000	2,13348216	42,67
	1582	GLICOSE 5% 100 ML I.V			FRASCO	150,0000	1,95991950	293,99
	2223	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	2988B03	30/10/2021	FRASCO	24,0000	5,25167660	126,04
	2223	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	379B12	28/02/2022	FRASCO	12,0000	5,25167660	63,02
	3286	AMBROXOL,CLORIDRATO 6MG/ML XPE 120ML	19568	30/10/2019	MILILITRO	100,0000	0,01787342	1,79
	8432	ACEBROFILINA 5MG/ML FR 120ML V.O	1708730	30/07/2019	FRASCO	2,0000	3,77848182	7,56
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1900257	30/01/2021	FRASCO	15,0000	2,40239280	36,04
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	13	28/02/2022	FRASCO	96,0000	1,02523834	98,42
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	45798L	30/11/2020	FRASCO	10,0000	2,29162191	22,92
22/07/2019	10	CEFALEXINA 500 MG COMP VO	107921C	30/10/2020	COMPRIMI	50,0000	0,32909535	16,45
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	18D93P	30/04/2020	COMPRIMI	80,0000	0,05584975	4,47
	205	PROGESTERONA 200MG CAPS GELATINOSA VO	1995	30/05/2021	CAPSULA	10,0000	3,21687143	32,17
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	100,0000	0,13201101	13,20
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19030218	30/03/2021	AMPOLA	20,0000	1,24890719	24,98
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	18101002	30/10/2020	FRASCO A	30,0000	7,85376760	235,61
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	19D015	30/03/2021	COMPRIMI	200,0000	0,13282743	26,57
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS 500 ML I.V			FRASCO	60,0000	3,08671930	185,20
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069231	30/01/2021	AMPOLA	60,0000	0,67921256	40,75
	2981	FORMOL 4% (DILUIDOS)	2207	30/06/2020	FRASC C/5	1,0000	7,48885000	7,49
	3288	CARVAO ATIVADO 500G	3044451/6	07/12/2019	MILIGRAM	100,0000	0,23219533	23,22
	4093	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	L3182	30/05/2020	FRASCO	1,0000	2,98398058	2,98
	8430	ACEBROFILINA 10MG/ML FR 120ML V.O	F1670	30/11/2019	FRASCO	6,0000	8,83600000	53,02
	8726	GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML SEM ÁLCOOL (PERIOGARD)	C8769	30/11/2020	MILILITRO	300,0000	0,02330666	6,99
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	45	30/08/2020	FRASCO	20,0000	2,40239280	48,
	17531	MISOPROSTOL 25MCG COMP VV VO	1803101	30/03/2020	COMPRIMI	10,0000	7,49043697	74,
23/07/2019	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19D038	30/04/2021	AMPOLA	100,0000	0,59003825	59,
	392	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML IV	19050380	30/05/2021	AMPOLA	200,0000	1,24890719	249,
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1906307	28/02/2021	AMPOLA	96,0000	0,96548572	92,
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	26583769	30/11/2020	AMPOLA	360,0000	0,43262699	155,

Período de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

23/07/2019	716	INSULINA REGULAR 100UI/ML FR 10ML	BF18004873	30/10/2020	FRASCO	2,0000	19,53788570	39,08
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	120,0000	2,71661696	325,99
	765	RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML IV	26601016	30/03/2021	AMPOLA	120,0000	0,53079712	63,70
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	24,0000	4,22485479	101,40
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML TOPICO	1901124	30/04/2022	FRASCO	3,0000	14,76789339	44,30
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,15295503	122,36
	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	60,0000	2,15816465	129,49
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	200,0000	2,02296992	404,59
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	24,0000	4,50481281	108,12
	981	FITOMENADIONA (VIT. K.) 10MG/ML AMP 1ML I.M/S.C	19020256	28/02/2021	AMPOLA	200,0000	1,07375051	214,75
	1542	ROCURONIO,BROMETO 10MG/ML FR/AMP 5ML IV	19030516	30/03/2022	FRASCO A	25,0000	13,29029870	332,26
	1582	GLICOSE 5% 100 ML I.V			FRASCO	100,0000	1,95991950	195,99
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1806071	30/12/2021	FRASCO	30,0000	2,28232879	68,47
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	11	28/02/2022	FRASCO	48,0000	1,02523834	49,21
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	13	28/02/2022	FRASCO	48,0000	1,02523834	49,21
30/07/2019	20	CARVEDILOL 6,25 MG COMP VO	Z2504	30/06/2021	COMPRIMI	100,0000	0,07226438	7,23
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	17K30B	30/11/2019	COMPRIMI	100,0000	0,05584975	5,58
	162	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMP 3ML I.M	DC19A010	30/01/2021	AMPOLA	100,0000	0,59003825	59,00
	175	NISTATINA 25.000UI/G TUBO 60G CRM VAGINAL	18B007	30/01/2020	TUBO	2,0000	4,72408149	9,45
	200	METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2MG/ML IM/IV AMP 1ML	1816715	30/04/2020	AMPOLA	50,0000	1,25085000	62,54
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1917690	30/10/2020	AMPOLA	200,0000	1,19378651	238,76
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	W7280	30/01/2021	COMPRIMI	200,0000	0,13201101	26,40
	294	HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/ML AMP 5ML I.V	18100174	30/08/2020	AMPOLA	20,0000	4,94665483	98,93
	351	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML S.C/IV	JC836	30/09/2020	UNIDADE	10,0000	20,39083547	203,91
	384	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP VO	582/18	30/06/2020	COMPRIMI	100,0000	0,17014272	17,01
	483	FUROSEMIDA 40MG COMP V.O	19A736	30/12/2020	COMPRIMI	100,0000	0,03307129	3,31
	522	AMICACINA SULFATO 500MG/2ML AMP I.M/I.V	9070075	30/03/2021	AMPOLA	50,0000	1,13623786	56,81
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	18080077	30/07/2020	FRASCO A	100,0000	7,85376760	785,38
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G TUBO 30G TOPICO	1068705	30/10/2020	TUBO	20,0000	5,91538225	118,31
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPICO	19B22E	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,76052272	35,21
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G TOPICO	19C250	28/02/2021	TUBO	20,0000	1,34930074	26,99
	644	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 1000ML TOPICO	1901538	30/05/2022	FRASCO	12,0000	3,69160091	44,30
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	19D015	30/03/2021	COMPRIMI	100,0000	0,13282743	13,28
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	26583769	30/11/2020	AMPOLA	360,0000	0,43262699	155,75
	669	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML VO	PC19A005	30/01/2021	FRASCO	14,0000	0,70662561	9,89
	737	AGUA PARA INJEÇÃO FR 500 ML			FRASCO	30,0000	2,30616941	69,19
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	DX19C030	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,52616412	52,62
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RINGER LACTATO) FR 500 ML			FRASCO	125,0000	2,71661696	339,58
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	19050906	30/04/2021	FRASCO A	60,0000	6,09453327	365,67
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	48,0000	4,22485479	202,79
	795	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG/5ML FR 150 ML VO	V4599	30/01/2021	MILILITRO	300,0000	0,03149094	9,45
	803	HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	25961099	30/03/2021	FRASCO A	50,0000	4,13037366	206,52
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60MG/ML FR 130ML	61239	28/02/2021	FRASCO	12,0000	4,98008215	59,52
	906	AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,15295503	122,36
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	72,0000	2,34161910	168,60
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	120,0000	2,15816465	258,98
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	400,0000	2,02296992	809,19
	942	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP	B18F1176	30/06/2020	COMPRIMI	100,0000	0,36464891	36,46
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	12,0000	4,50481281	54,06
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	24,0000	2,93911729	70,54
	963	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML I.V/ I.M	7521036	28/02/2022	AMPOLA	50,0000	0,96623317	48,31
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	19030199	30/03/2021	AMPOLA	100,0000	0,72896547	72,90
	1545	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	9075037	30/12/2020	AMPOLA	144,0000	0,50870493	73,25
	1551	CLONAZEPAM 0,5 COMP V.O	18040580	30/04/2021	COMPRIMI	50,0000	0,08710860	4,36
	2564	SUFENTANILA 5MCG/AMP 2ML	19030492	30/03/2021	AMPOLA	60,0000	7,86557095	471,93
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML AMP	HC18J164	30/10/2020	AMPOLA	100,0000	1,21111082	121,11
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	19040263	30/04/2022	FRASCO A	100,0000	2,72085854	272,09
	3288	CARVAO ATIVADO 500G	3044451/6	07/12/2019	MILIGRAM	50,0000	0,23219533	11,61

Periodo de 01/07/2019 à 31/07/2019, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

30/07/2019	3901	PAPAINA 10% POTE 100G TOPICO	3047956/2	10/10/2019	POTE	1,0000	21,88167248	21,88
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIAS	1901513	30/04/2021	FRASCO	60,0000	2,40239280	144,14
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	11	28/02/2022	FRASCO	48,0000	1,02523834	49,21
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	13	28/02/2022	FRASCO	48,0000	1,02523834	49,21
							Total:	**32.403,73**
							Total Geral:	**32.403,73**

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA Nº 570474

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
30.06.19	30.06.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Stª Leopoldina, 2868	Stª Cecília

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Stª Leopoldina	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Stª Leopoldina	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dimoraldo R. Peçanha Júnior, S/Nº	Centro - Stª Cecília

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Stª Leopoldina	E.S.	—	27.193.705/0001-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO ICMS
ovos branco		24	6,50	156,00	
Pepino		19,282	6,25	120,47	
Pimentão		6,244	7,99	49,89	
Vagem		22,34	9,99	223,21	
Repolho branco		33,95	5,99	203,36	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				752,93

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."	

RISO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.555/0001-75 - DISC. 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 24/08/2018 - SEFAZ(ES) - PROCESSO Nº 80512
OA 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.

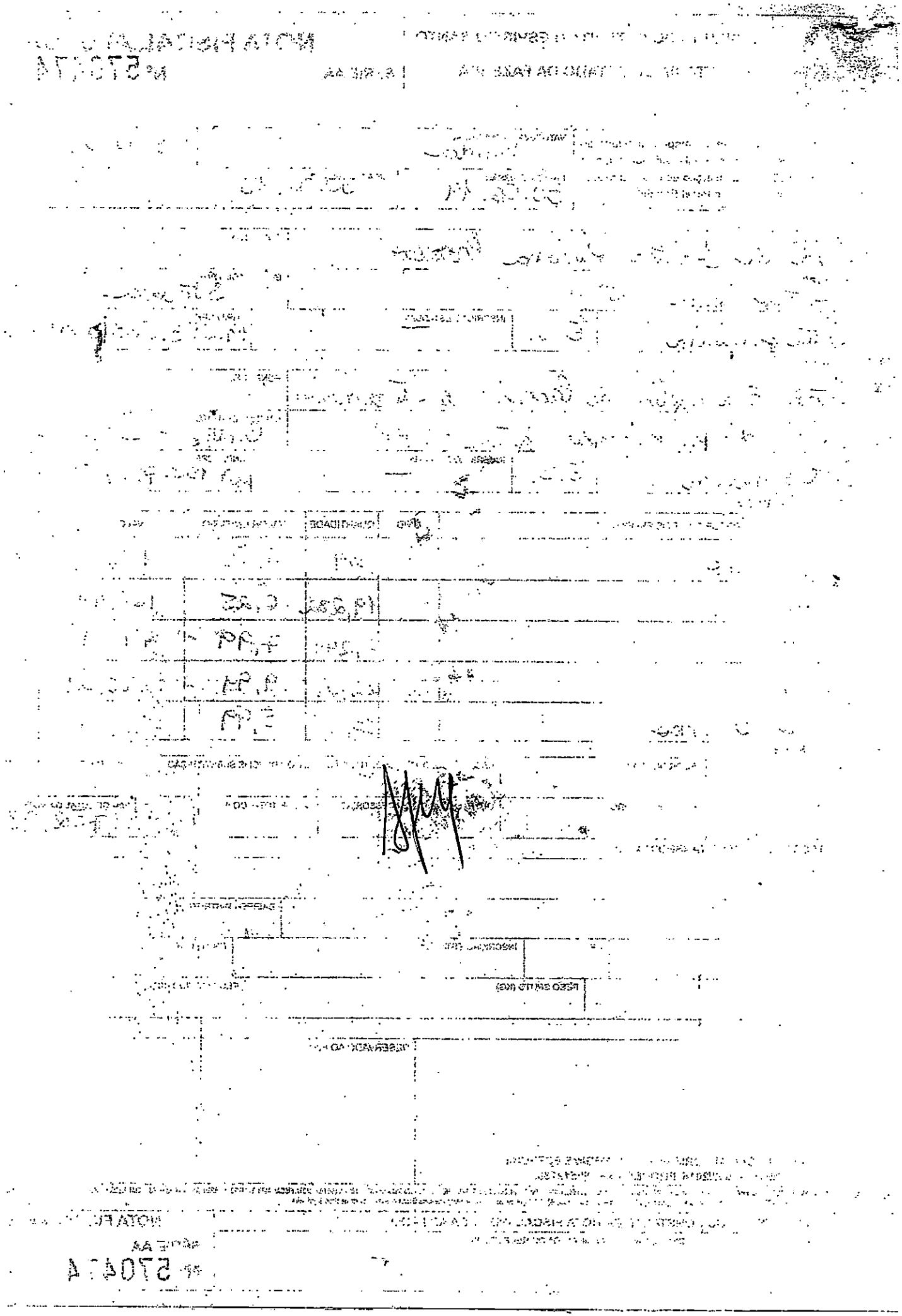
RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA **NOTA FISCAL** INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570474



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA Nº 570475

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
30.06.19	30.06.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Carvalho	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Sta Perpetua, 2868	Jucaca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Sta Perpetua	ES.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dimerval de R. Peçanha Júnior, S/Nº	Centro - Jucaca

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
Pimpero		211	1,50	316,50	
Tomate		80,1	10,25	820,64	
Laranja		5,544	5,99	33,21	
Quiabo		6,486	9,52	61,75	
Chéiroso		23	6,41	147,50	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
			—	
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.379,60

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 - CLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.555/0001-75 - INSC. EST. 081.061.55-5 - INSC. MUN. 42080 - 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.

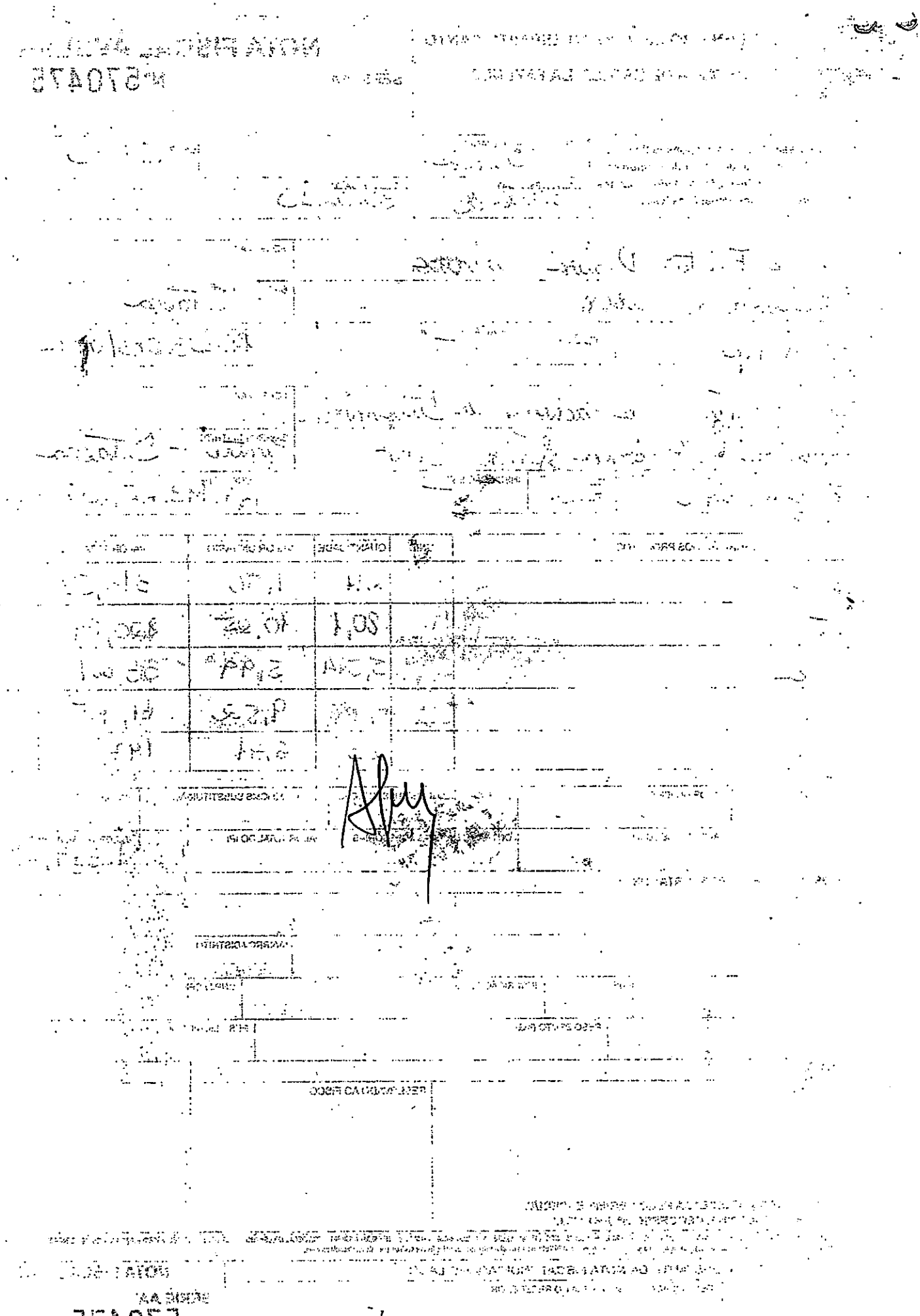
RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 570475



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 307746

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
30/06/19	30/06/19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Fraitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaoca

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. Winevalde R. Pecanha Júnior, S/Nº	Centro - Itaoca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA IC
Banana Prata		74,995	6,01	450,95	
" Terra		41,417	6,11	253,17	
Batata		115,655	8,26	955,25	
Beterraba		25,76	6,99	180,07	
Cebola		34,982	6,99	244,63	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				2.084,07

DIGITADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 010/2017 - PROCESSO Nº 78145597"	

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENIER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3052-8158 - CNPJ 03.658.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4000 Bls. 25x4 de 300.001 à 400.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 010/2017 de 11/08/2017 - SEFA(ES) - Proc. Nº 781

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA
SÉRIE AA № 307746

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

2ª VIA - FIXA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PRODUTO

VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CNPJ/CPF

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DECLARAÇÃO DE MERCADORIAS

RESERVADO AO FISCO

"NOTA FISCAL NÃO SERVE COMO NOTA PROMISSÓRIA"

"NOTA FISCAL SEM VALOR FISCAL"

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DOCUMENTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA № 175868

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
30.06.19	30.06.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	
LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Staroca

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. Dimerval de R. Peçanha Júnior, S/Nº	Centro - Staroca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICM
Alface		144	2,00	288,00	
Cebolinha		68,974	5,99	413,14	
Alho		22,4	20,62	461,95	
Cheiro		23,125	3,82	88,35	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.251,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 026/2015 - PROCESSO Nº 72384573"	

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENIER CORREA MEDEIROS - ME / Tel.: 3862-8156 - CNPJ 03.668.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687-24-2 - 4.000 Bls. 25x4 de 100.001 a 200.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 026/2015 de 14/12/2015 - SEFA(ES) - Proc. Nº 7238457.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA
SÉRIE AA № 175868

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Serviço

CFOP: 5.949

DATA DA EMISSÃO: 30.06.19

DATA DA SAÍDA: 30.06.19

FONE / FAX:

BAIRRO / DISTRITO: Centro

CNPJ / CPF: 17.973.784/0001-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: —

VANDA MARQUES TERRILLEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

FONE / FAX:

BAIRRO / DISTRITO: Centro - Vitória

CNPJ / CPF: 44.113.525/0001-[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: —

UF: ES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		144	6,00	[illegible]
		0894	5,95	[illegible]
		[illegible]	[illegible]	[illegible]
		[illegible]	3,8[illegible]	[illegible]

DIGITADO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FONE / FAX:

BAIRRO / DISTRITO:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ / CPF:

PESO BRUTO (KG):

PESO LÍQUIDO (KG):

DATA DA EMISSÃO:

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA № 437776

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
30.06.19	30.06.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	
LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**
Av. Stapemirim, 2868	Staica

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Stapemirim	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Stapemirim	
LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**
R. Dinorvalde R. Pecanha Júnior, S/Nº	Centro - Staica

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Stapemirim	E.S	—	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICM
Cenoura		83,67	8,99	752,24	
Chuchu		96,695	3,99	385,79	
Couve		55	2,13	117,00	
inhame		45,565	6,99	318,50	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.573,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 001/2018 - PROCESSO Nº 80666922"	

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENIER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4.000 Bls. 25x4 de 400.001 à 500.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 001/2018 de 29/03/2018 - SEFA(ES) - Proc. Nº 80666922

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA
SÉRIE AA № 437776

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

1ª VIA - DESTINATÁRIO

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

As notas declaradas 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.

CFOP	5.109
NATUREZA DA OPERAÇÃO	Remessa
DATA DA EMISSÃO	30.06.09
DATA DA SAÍDA	30.06.09

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Instituto de Fertilidade Humana Bonfiglioli
FONE / FAX	1
ENDEREÇO (RUA/AV./Nº)	Desembargador Adalto
BAIRRO / DISTRITO	Bento
NOME	Idem
UF	ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL	—
CNPJ / CPF	49.025.575/0001-[illegible]

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	Hospital Universitário Cassiano Antônio de Morais
FONE / FAX	
ENDEREÇO (RUA/AV./Nº)	Av. Marechal Campos, 1468
BAIRRO / DISTRITO	Maruípe
NOME	Idem
UF	ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL	—
CNPJ / CPF	47.183.903/0001-[illegible]

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA
[illegible]	[illegible]		45,07	8,99	[illegible]	
[illegible]	[illegible]		96,025	3,99	383,[illegible]	
[illegible]	[illegible]		32	1,13	36,[illegible]	
[illegible]	[illegible]		45,555	6,99	318,[illegible]	

VANDA MARCIA PERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	
FONE / FAX	
ENDEREÇO (RUA/AV./Nº)	
BAIRRO / DISTRITO	
NOME	
UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CNPJ / CPF	
QUANTIDADE	
PESO BRUTO (Kg)	
PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS ADICIONAIS

MENSAGENS COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

"TRIBUTAÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL DE [illegible] Nº PROCESSO Nº 80885922"

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 437777

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
30.06.19	30.06.19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaoca

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. Dinorvalde R. Peçanha Júnior S/Nº	Centro - Itaoca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICM
Suco de caju		16	4,61	73,80	
limão		8,688	6,73	58,44	
maçã fuji		25,998	8,99	233,72	
mamão formosa		21,248	6,99	148,53	
melão		7,25	8,99	65,18	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				579,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)	BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 001/2018 - PROCESSO Nº 80666922"	

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENTER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4.000 Bls. 25x4 de 400.001 à 500.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 001/2018 de 28/03/2018 - SEFA(ES) - Proc. Nº 8066692

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA
SÉRIE AA
№ 437777

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

1ª VIA - DESTINATÁRIO

CFOP	NATUREZA DA OPERAÇÃO		
	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA	

FONE / FAX			
BAIRRO / DISTRITO			
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	

FONE / FAX			
BAIRRO / DISTRITO			
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	

VANDA MARIA ... Diretora Administrativa Hospital Menino Jesus

DIGITADO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR
VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

FONE / FAX			
BAIRRO / DISTRITO			
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	
PESO LÍQUIDO (KG)	PESO BRUTO (KG)		

RESERVADO AO FISCO

"AUTORIZADO PELO REGIME ESPECIAL PROCESSO Nº 80666922"

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

VIA DE CONSULTA DO CONTRIBUINTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº00005

Emissão:
02/07/2019

"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	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	2607,380	3,47	9.047,61

Valor do PIS Retido	Valor do CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	9.047,61
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura-Retenções-Descontos**
0,00	0,00	0,00	9.047,61

ARRENDAMENTO DE 2607,380 KG DE ENXOVAL HOSPITALAR
Contrato
REFERENTE:06/2019
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:
00005

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura:

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM,____/____/____ **Assinatura:**_____

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Michelle

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
R K REVENDA DE PETROLEO LTDA **ROD SAFRA X MARATAIZES ES 490, 23 - GRAUNA** **29330-000 ITAPEMIRIM - ES** **Fone (28)3529-7041**	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: **1** **Nº 3778** **SÉRIE 1** **FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3219 0711 0542 0600 0110 5500 1000 0037 7819 1536 0963** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	**332190032316168 02/07/2019 09:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
083.00710-5		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**	02/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA
AVENIDA CRSITIANO DIAS LOPES FILHO, S/N	CENTRO		29330-000	**02/07/2019**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES	(28)3529-6378		**09:08**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	1.830,16

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	**1.830,16**

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
429				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	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	174,1197	3,7600	654,69	0	0	0	0	0
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	131,5949	4,6900	617,18	0	0	0	0	0
4	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LI	48,0198	4,5400	218,01	0	0	0	0	0
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	75,7862	4,4900	340,28	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	RESERVADO AO FISCO
Dados adicionais Documentos referenciados. . Documento Id . 2740859 . KM 244.814,00 . Placa EBD1E50 . 32190611054206000110650010000132194105441107 6. Documento Id : 2741123 . KM : 89.687,00 . Placa : OYG9520 . 32190611054206000110650010000132387122809927. Documento Id : 2742665 . KM : 245.035,00 . Placa : EBD1F50 . 32190611054206000110650010000133455132310215 4. Documento Id : 2744877 . KM : 245.358,00 . Placa : EBD1F50 . 32190611054206000110650010000134007161010219 4. Documento Id : 2745859 . KM : 185.509,00 . Placa : PPE0141 . 32190611054206000110650010000134497111018664 9. Documento Id : 2746690 . KM : 186.161,00 . Placa . PPE0141 . 32190611054206000110650010000134871116371209 0. Documento Id : 2746842 . KM : 98.575,00 . Placa : OYG9520 . 32190611054206000110650010000134923167104497 9. Documento Id : 2746997 . Placa : PPO7836 . 32190611054206000110650010000135009110734893 5. Documento Id : 2747161 . KM : 245.919,00 . Placa : EBD1F50 . 32190611054206000110650010000135116153142923 8. Documento Id : 2750448 . KM : 199.820,00 . Placa : HGV0958 . 32190611054206000110650010000136771120604392 9. Documento Id . 2753373 . Placa : OYH0G47 . 32190611054206000110650010000138210127512409 2. Documento Id : 2753802 . 32190611054206000110650010000138400101351080 1. Documento Id . 2754301 . Placa : JOJ3108 . 32190611054206000110650010000138653147368548 0. Documento Id : 2755214 . 32190611054206000110650010000139109010008610 00. Documento Id . 2755319 . 32190611054206000110650010000139166140451203 9. Documento Id : 2750273 . KM : 57.335,00 . Placa : OVI2869 . 32190611054206000110651010000007109067451962/ Trib aprox R$: 246,16 (13,45 %) Fed e 278,39 (15,21 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	

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

RECEBEMOS DE R K REVENDA DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/07/2019 VALOR TOTAL: 1830,16 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 3778 SÉRIE 1

Vanda Marcia Ferri Lemos
Diretora Administrativa
HECI / Litoral Sul

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 3779
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3219 0711 0542 0600 0110 5500 1000 0037 7910 9564 2635

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
ENCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	332190032317046 02/07/2019 09:11:51

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	02/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA DINOVALDE R.PECANHA JUNIOR, S/N	ITAOCA	29338-000	02/07/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES	(28)3529-1731		09:11

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO 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	541,93

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	541,93

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
129				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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	12,793	4,690	60,00	0	0	0	0	0
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	48,747	3,590	175,00	0	0	0	0	0
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	23,385	4,490	105,00	0	0	0	0	0
4	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LI	44,478	4,540	201,93	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 : 2743721 , 32190611054206000110650010001335991966564096, Documento Id : 2749944 , 32190611054206000110650010001365161013559815, Documento Id : 2750856 , 32190611054206000110650010001369711441054324, Documento Id : 2754753 , 32190611054206000110650010001388871615791870, Documento Id : 2755111 , 32190611054206000110650010001390651105253012/ Trib aprox R$: 72,89 (13,45 %) Fed e 83,38 (15,39 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

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

RECEBEMOS DE R K REVENDA DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/07/2019 VALOR TOTAL: 541,93 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 3779 SÉRIE 1

Vanda Marcia Herri Lemos
Diretora Administrativa
HECI / Litoral Sul

transporte HMJ

R K REVENDA DE PETROLEO LTDA
CNPJ: 11.054.206/0001-10 Inscricao Estadual: 083007105
Endereco: ROD SAFRA X MARATAIZES ES 490 N:23, GRAUNA, ITAPENIR
IM, ES. Fone: (28) 3529-7041

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ	CODIGO	DESCRICAO				
	T.PRE	UN.	QTDE	VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	00000000000163	TEXACO HAVOLINE ULT 1L				
	PRE	UN	12,000 X 35,00		F	420,00
002	00000000000005	DIESEL B S 10				
	PRE	LT	25,613 X 3,59		F	91,95

Qtde. total de itens 2
Valor total R$ 511,95
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Venda a Prazo 511,95

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.es.gov.br/nfce/consulta
3219 0711 0542 0001 0110 6500 1000 1450 6316 6906 6519

CONSUMIDOR - HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - CNPJ 27.193.705/0004-71

NFC-e n. 000145063 Serie 001 22/07/2019 11:12:46
Protocolo de Autorizacao: 332190306286939
Data de autorizacao 22/07/2019 11:12:46

NOME/RAZAO: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES
CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71 INF.:
PLACA: PPE0141 KM: 198.213
ENDERECO: RUA DINOVALDE R.PEÇANHA JUNIOR

ASSINATURA

FUNCIONARIO: MATHEUS VENTURA PAES
Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741 / 2012): R$ 112,44
Trib aprox R$: 30,01 Fed, 82,43 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br ES D11D7F

DIGITADO

VANDA MARIA FERREIRA DOS SANTOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 592542

1ª VIA - DESTINATÁI

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
30/06/19	30/06/19

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Aparecida Roza da Silva	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R: Waldemar Paiva Sobrinho	Serra Mar

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	ES	Isento	23207979/0001-7

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangelico Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R: Dimerval de Rodrigues Pecanha	Itapoca / Itaipava

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
	ES		27393.705/0004-[illegible]

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DO
Pão Francês	1.	200	0,45	540,00	
Pão Cerca	3.	660	0,45	1.647,00	

DIGITADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				2.187,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				2.187,00

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."	

SCRIGO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CENTRAL, 01 - GLEBA 1A - ÁREA B - CAMPO VERDE - VIANA - ES - CNPJ 28.503.553/0001-73 - INSC. EST. 081.063.55-6 - INSC. MUN. 40323 - 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 592542

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

Número da Nota	Data de Emissão
74781	04.07.2019
RPS	**Competência**
71760/U	04/07/2019

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 Julho/2019 -Nº fat: 5598976999 - 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 número e pelo seu Código de Verificação, junto ao portal de Internet da Prefeitura.

Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 25990623-.

Bradesco **237-2** 23792.02803 91900.533786 00013.099700 2 79770000123387

Local de Pagamento: Pagar em qualquer banco até o vencimento	Vencimento: 10.08.2019
Cedente: ThyssenKrupp Elevadores S.A.	Agência / Código Cedente: 2028-1/0130997-8
Data Documento: 08.07.2019 · Nº Documento: 5532791602 · Espécie Doc.: XX · Data Processamento: 08.07.2019 · Aceite: NÃO	Nosso Número: 19005337800-1
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. PREZADO CLIENTE, PRÓXIMO MÊS O VALOR SERÁ REAJUSTADO CONFORME PREVÊ O CONTRATO. 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
074781	04/07/19	1.233,87
Total.....:		1.233,87

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 possivel 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

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

Devolução Eletrônica
Correios

FAC
9912295448 - DR/RS
Thyssenkrupp
Correios

Data de Postagem
12/07/2019

CTC MOOCA SPM PL12
HOSP EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA
R ANACLETO RAMOS 55
FERROVIÁRIOS
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
29308-022

6412135658000190000000110830120719

010837_010_00318537_CORREIO.GDU R:(001108) S:(001108)

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
- ☐ 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
- ☐ 03 - NÃO EXISTE Nº INDICADO
- ☐ 04 - FALECIDO
- ☐ 05 - DESCONHECIDO
- ☐ 06 - RECUSADO
- ☐ 07 - AUSENTE
- ☐ 08 - NÃO PROCURADO
- ☐ 10 - OBJETO DANIFICADO
- ☐ 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
- ☐ 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV. / GU)
- ☐ 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA

Reintegrado ao Serviço Postal em: ___/___/___

Rubrica do Responsável: _____

Matrícula: _____

Fm5909a - 270218

LMM SOLUÇÕES TECNOLOGICAS ME
RUA PACIFICO PEZZODIPANE, 19 - DOUTOR LUIS TINOCO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.300-000 - ES
CNPJ: 18.440.675/0001-17 INSCR. ISENTO
- tma@tmaimpressoras.com.br

Fatura de Locação

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Emissão: 08/07/2019
Fatura Nº 1664

Dados Cadastrais

Nome/Razão Social: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **CNPJ/CPF:** 27.193.705/0001-29
Endereço: RUA ANACLETO RAMOS, Nº 55 **Bairro/Distrito:** FERROVIÁRIOS
Municipio / UF: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Cep:** 29 308-020 **Contato:** VINICIUS RIBEIRO DE FREITAS
E-mail: vinicius@heci.com.br **Fone/Fax:** (28) 3526 6176
Incrição Estadual: 080.048.63-3 **Nome Fantasia:** HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO

Qtde.	Descriminação/Especificação	Preço Unit.	Subtotal
1	LOCACAO DE MAQUINAS	R$ 27.765,89	R$ 27.765,89

Total 1 *Item(s)*

Desconto R$ 0,00
Acrésc. R$ 0,00
Valor Total R$ 27.765,89

DIGITADO

Forma de Pagamento BOLETO BANCÁRIO
Condição de Pagto:
5 DIAS
1ª Parcela 13/07/2019 R$ 27.765,89

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA FATURA DE LOCAÇÃO NA IMPORTÂNCIA ACIMA, E PAGAREI IMPORTÂNCIA AO REMETENTE DESTA, NO VENCIMENTO INDICADO.

Observações:
REFERENTE A PRODUÇÃO DE 504827 PAGINAS
NO PERIODO DE 08/06/2019 Á 08/07/2019
FECHAMENTO DAS IMPRESSORAS MONOCROMATICAS

Operação não sujeita a emissão de Nota Fiscal de Serviço vetada a cobrança de ISS
Conforme Lei Complementar, 116 de 01/07/2003.

Declaro que recebi da empresa LMM SOLUÇÕES TECNOLOGICAS ME, a fatura de locação.		Fatura de Locação
Data do Recebimento	*Identificação e Assinatura do Recebedor*	**1664**

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

NOTA/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00001672

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Prestação de Serviço: Locação
Emissão: 09/07/2019

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 32012 PÁGINAS NO PERÍODO DE 07/06/2019 à 09/07/2019 FECHAMENTO DAS IMPRESSORAS LITORAL MENINO JESUS	UN	1	R$ 1.760,67	R$ 1.760,67
			Valor do Serviço	**R$ 1.760,67**
			Valor Total da Nota	**R$ 1.760,67**

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 00001672

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: 79a07c62cf82f5ac5e7d8e4fbb95dc45

Gerado em 23/07/2019 15:41:50

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
23/07/2019	Exigível	Tributação Normal		46

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: 1714 - ADVOCACIA

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

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					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 46, EMITIDA EM 23/07/2019 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: a17c69e1347cf3088bab30f8bc5f0605

Gerado em 27/06/2019 20:47:14

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
27/06/2019	Exigível	Tributação Normal		770

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
RUA DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	S/N		CENTRO ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(28)3526-6166	SUPORTEDP@HECI.COM.BR

(Valores em R$)

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

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

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.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELTON FARIA DE OLIVEIRA - ME A NOTA FISCAL Nº 770, EMITIDA EM 27/06/2019 NO VALOR R$ 1.100,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

VANDA MARCIA TERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.001.520
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.520
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3219 0705 7473 4900 0105 5500 1000 0015 2010 0083 7359

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082218285 | INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 05.747.349/0001-05 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332190032307427 02/07/2019 08:42:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO MATERNO INFANTIL MENINO JESUS | CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71 | DATA DE EMISSÃO: 02/07/2019

ENDEREÇO: RUA DINOVALDER RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, /SN | BAIRRO/DISTRITO: ITAOCA | CEP: 29338000 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/07/2019

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.232,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.232,93

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
10	320102001	GASOLINA COMUM	183,25	27101259	060	5929	L	96,5928	4,690	453,02	0,00	0,00	0,00
871	820101034	OLEO DIESEL B S10	1.225,81	27101259	060	5929	L	779,03[illegible]	3,890	3.030,43	0,00	0,00	0,00
871	820101034	OLEO DIESEL B S10	629,40	27101259	060	5929	L	4[illegible]	3,790	1.555,99	0,00	0,00	0,00
50	320102002	GASOLINA PETROBRAS GRID	366,88	27101259	060	5929	L	1[illegible],[illegible]2	4,890	907,00	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	106,16	27101259	060	5929	L	52,911	4,960	262,43	0,00	0,00	0,00
10	320102001	GASOLINA COMUM	261,32	27101259	060	5929	L	134,8706	4,790	646,03	0,00	0,00	0,00
50	320102002	GASOLINA PETROBRAS GRID	152,92	27101259	060	5929	L	78,9207	4,790	378,03	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R$ 972.83 (13.45%) Federal, R$ 1952.91 (27.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - ES A5G7R1

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 01/06/2019, NÚMERO: 75931,EMITIDA EM 02/06/2019, NÚMERO: 76135,EMITIDA EM 03/06/2019, NÚMERO: 76235,76338,76339,EMITIDA EM 04/06/2019, NÚMERO: 76599,EMITIDA EM 05/06/2019, NÚMERO: 76815,EMITIDA EM 06/06/2019, NÚMERO: 76852,77001,EMITIDA EM 07/06/2019, NÚMERO: 77208,EMITIDA EM 09/06/2019, NÚMERO: 77624,EMITIDA EM 10/06/2019, NÚMERO: 77773,EMITIDA EM 11/06/2019, NÚMERO: 78057,78089,EMITIDA EM 12/06/2019, NÚMERO: 78322,EMITIDA EM 13/06/2019, NÚMERO: 78531,EMITIDA EM 14/06/2019, NÚMERO: 78732,EMITIDA EM 15/06/2019, NÚMERO: 78815,79014,EMITIDA EM 16/06/2019, NÚMERO: 79179,EMITIDA EM 17/06/2019, NÚMERO: 79292,79390,79427,EMITIDA EM 18/06/2019, NÚMERO: 79552,79566,79568,79588,79622,EMITIDA EM 19/06/2019, NÚMERO: 79751,79921,EMITIDA EM 20/06/2019, NÚMERO: 80058,EMITIDA EM 21/06/2019, NÚMERO: 80222,80329,EMITIDA EM 22/06/2019, NÚMERO: 80408,80532,EMITIDA EM 24/06/2019, NÚMERO: 80767,80965,EMITIDA EM 25/06/2019, NÚMERO: 81067,81151,EMITIDA EM 26/06/2019, NÚMERO:

TECNOCRYO
Tecnologia em Gases e Serviços

NOTA COBRANÇA
000006894

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	15/07/19
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

Codigo	Descricao	Quantidade	Unitario (R$)	Total (R$)
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$ 10.264,76

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: 30/07/19 CLIENTE: 027193705
LOCACAO REFERENTE AO MES: JUNHO/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: 000006894

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

VIACAO SUDESTE LTDA

AVENIDA FIORAVANTE CYPRIANO, 578

CENTRAL PARQUE

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP 29313159

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
39.362.389/0001-50	081532954	002835265200

DACTE OS — Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços — RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	0	8544	27/06/2019 13:41:42

CHAVE DE ACESSO

32.1906.39.362.389/0001-50-67-000-000.008.544-100.039.513-5

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190007439385 27/06/2019 14:44:03

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	TRANSPORTE DE PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: MARATAIZES - ES

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: ITAPEMIRIM - ES

TOMADOR DO SERVIÇO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 043853 — MUNICÍPIO ITAPEMIRIM — CEP 29338-000

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 0 — UF ES — PAÍS BRASIL

CNPJ/CPF 27.193.705/0004-71 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO — FONE 2835266112

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	VALE-TRANSPORTE INTERMUNICIPAL 19602 A 19921

Recebemos Em 27/06/19

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 1.007,55

VALOR A RECEBER: 1.007,55

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC
0 TRIBUTADA INTEGRALMENTE	1.007,55	12,00	120,91	0,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	2030000000000000000000000			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONNHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

R.G.

ASSINATURA / CARIMBO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Nº DOCUMENTO 8544

SÉRIE 0

VT Menino Jesus Sudeste 07/2019

Cristiane Dias Santos
Psicóloga - CRP 16 3758
Coord. de Recursos Humanos
Hospital Ev. Cach. Itapemirim

VIACAO SUDESTE LTDA

AVENIDA FIORAVANTE CYPRIANO, 578

CENTRAL PARQUE

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP 29313159

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
39.362.389/0001-50	081532954	002835265200

DACTE OS	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços	MODAL RODOVIÁRIO
MODELO 67 / SÉRIE 0	NÚMERO 9091	DATA E HORA DE EMISSÃO 31/07/2019 08:37:22

CHAVE DE ACESSO

32.1907.39.362.389/0001-50-67-000-000.009.091-100.040.299-0

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190008959230 31/07/2019 09:41:03

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	TRANSPORTE DE PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: ITAPEMIRIM - ES

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: MARATAIZES - ES

TOMADOR DO SERVIÇO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 043853 — MUNICÍPIO ITAPEMIRIM — CEP 29338-000

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 0 — UF ES — PAÍS BRASIL

CNPJ/CPF 27.193.705/0004-71 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO — FONE 2835266112

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	VALE-TRANSPORTE INTERMUNICIPAL 52110 A 52381

Recebemos
Em: 31/07/19

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
								850,60	850,6

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC
0 TRIBUTADA INTEGRALMENTE	850,60	12,00	102,07	0,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	20300000000000000000000			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE	RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONNHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS Nº DOCUMENTO 9091
R.G.	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	SÉRIE 0

ASSINATURA / CARIMBO

VT Sudeste Menino Jesus
08/2019

Osias

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

VIACAO PLANETA LTDA

AV America, 1560

Jardim America

Cariacica - ES CEP 29140050

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.390.160/0001-40	080061435	002733464255

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL RODOVIÁRIO

SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	0	6104	26/06/2019 08:53:41

CHAVE DE ACESSO

32.1906.27.390.160/0001-40-67-000-000.006.104-100.007.079-5

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190007358975 26/06/2019 08:54:12

TIPO DO CT-E: CT-E NORMAL

TIPO DO SERVIÇO: TRANSPORTE DE PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCI

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: Marataizes - ES

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: Itapemirim - ES

TOMADOR DO SERVIÇO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 011035

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 1 MUNICÍPIO ITAIPAVA CEP 29338-000

UF ES PAÍS BRASIL

CNPJ/CPF 27.183.705/0004-71 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE 2835266166

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
302	VENDA DE VALE TRANSPORTE - PLANETA

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
								1.284,70
								1.284,70

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
0 Tributada integralmente - Nacional	1.284,70	12,00	154,16	0,00

OBSERVAÇÕES

MARATAIZES X ITAOCA 263149 A 263366 - ITAOCA X VILA 263367 A 263450

DIGITADO

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	000000000000000000000000			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONNHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS Nº DOCUMENTO 6104
R.G.	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	SÉRIE 0

ASSINATURA / CARIMBO

Menino Jesus
Viação Planeta 07/2019

Cristiano Dias Sant...
Psicólogo - CRP 16 3758
Coord. de Recursos Humanos
Hospital Ev. Cach. Itapema

VIACAO PLANETA LTDA

AV America, 1560

Jardim America

Cariacica - ES CEP 29140050

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.390.160/0001-40	080061435	002733464255

DACTE OS	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços	MODAL RODOVIÁRIO
MODELO 67 / SÉRIE 0	NÚMERO 6565	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/07/2019 10:23:26

CHAVE DE ACESSO

32.1907.27.390.160/0001-40-67-000-000.006.565-100.007.626-3

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190008830741 29/07/2019 10:23:27

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	TRANSPORTE DE PESSOAS

CODIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE D/E

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: Itapemirim - ES

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: Marataizes - ES

TOMADOR DO SERVIÇO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 011035 — MUNICÍPIO ITAIPAVA — CEP 29338-000

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 1 — UF ES — PAÍS BRASIL

CNPJ/CPF 27.193.705/0004-71 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO — FONE 2835266166

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
304	VENDA DE VALE TRANSPORTE - PLANETA

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	1.260,20
								VALOR A RECEBER	1.260,20

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
0 Tributada integralmente - Nacional	1.260,20	12,00	151,22	0,00

OBSERVAÇÕES

ITAOCA X VILA 265060 A 265215 ; MARATAIZES X ITAOCA 265216 A 265347 , ITAOCA X PIUMA 265348 A 265363

DIGITADO

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE	RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONNHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS Nº DOCUMENTO 6565
R.G.		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	SÉRIE 0

ASSINATURA / CARIMBO

VT Menino Jesus Planeta

Dias

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

BENEFICIARIO	ENDEREÇO	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
09/08/2019	410,00	0082470	24/07/2019

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: 07 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 BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VENCIMENTO
0021-3 / 112210-X	29672400000082470	R$		0082470	410,00	09/08/2019

(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA MULTA	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
CÓDIGO DE BAIXA

BANCO DO BRASIL S.A. **001-9** **00190.00009 02967.240009 00082.470170 1 79760000041000**

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.

VENCIMENTO **09/08/2019**

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 PROCESSAMENTO
24/07/2019	0082470	DS	N	24/07/2019

NOSSO NÚMERO 29672400000082470

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 UTIL 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
SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cristiane Dias Santos
Psicóloga - CRP 16 3786
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: 1083989 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 26/06/2019

NÚMERO DA NOTA
1084730

DATA E HORA DE EMISSÃO
26/06/2019 13:26:57

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
50084891

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

PRODUTOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DISCRIMINIÇÃO	VALOR	TOTAL
1,00	UN	COMPRAS EM CONVENIADAS	2.315,90	2.315,90
			TOTAL	2.315,90

DIGITADO

SERVICOS

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
21501	TAXA DE CARTOES	1.293,02	1.293,02
		TOTAL	3.608,92

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	1.293,02	2,00	25,86	3.608,92

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 disponível no site www.upbrasil.com, na opção emissão de boleto/NFE

Data/Hora da Impressão: 02/07/201911:59:46

Policard Compras
ref. 06/2019
Itaipava
02/07/2019

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: 1066368 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 10/06/2019

NÚMERO DA NOTA
1066998

DATA E HORA DE EMISSÃO
10/06/2019 15:17:26

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
72810448

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
28,00	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:

Crédito disponibilizado na modalidade cartão magnético para utilização em alimentação ou refeição submetidos à legislação do PAT-Programa de Alimentação do Trabalhador. - Pedido: 746258 - Valor corretagem ou comissao: Zero

Data/Hora da Impressão: 16/07/201910:35:37

Recarga Ticket Itaipava
ref. 05/2019

Cristiane Dias Santos
Psicóloga - CRP 16 3788
Coord. de Recursos Humanos
Hospital Ev. Cach. Itaperuna

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
01/07/2019	9c2777ad09770311af96939240e07035	Tributação Normal		266

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 266, EMITIDA EM 01/07/2019 NO VALOR R$ 1.800,00

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

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA DA SERRA

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	310	21/06/2019	NSGP-RIJQ

Imagens e Serviços LTDA ME

IMAGENS E SERVIÇOS LTDA ME

AV ELDES SCHERRER SOUZA, 1387 ANDAR 2 SALA 02 - PARQUE RESIDENCIAL LARANJEIRAS - SERRA - ES - 29165-680

CNPJ/CPF: 26.986.740/0001-32 Inscr. Estadual/RG:

Email:lorenarf11@gmail.com

Telefone: (27) 9856 0737 Inscrição Municipal: 4674359

Local do Serviço: 615 - ISSQN DEVIDO EM OUTRO MUNICÍPIO, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADOR

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2019

Atividade: 14.02 - Assistência técnica

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

R ANACLETO RAMOS - até 221 - lado ímpar, 55 - FERROVIÁRIOS

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308-055

CNPJ/CPF: 27.193.705/0001-29 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail: manutencaoequipamento@heci.com.br

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		MANUTENÇÃO CORRETIVA	2.800,00	2.800,00

DIGITADO

DIGITADO

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: SERVICO REALIZADO CONFORME OS 0026 NO DIA 30/05/2019
DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB 756 Agencia 3007 Conta 66.544-4

Total dos Serviços		2.800,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	56,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS/DESC.	
2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.serra.es.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 21/06/2019	RECEBI DA EMPRESA IMAGENS E SERVIÇOS LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 310	Local / Data — Assinatura
Chave NSGP-RIJQ	

RX Fixo
Menino Jesus

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA DA SERRA

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	317	28/06/2019	YUPE-JQWC

Imagens e Serviços LTDA ME

IMAGENS E SERVIÇOS LTDA ME

AV ELDES SCHERRER SOUZA, 1387 ANDAR 2 SALA 02 - PARQUE RESIDENCIAL LARANJEIRAS - SERRA - ES - 29165-680

CNPJ/CPF: 26.986.740/0001-32 Inscr. Estadual/RG:

Email: lorenarf11@gmail.com

Telefone: (27) 9856 0737 Inscrição Municipal: 4674359

Local do Serviço: 815 - ISSQN DEVIDO EM OUTRO MUNICÍPIO, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADOR

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2019

Atividade: 14.02 - Assistência técnica

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

R ANACLETO RAMOS - até 221 - lado impar, 55 - FERROVIÁRIOS

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308-055

CNPJ/CPF: 27.193.705/0001-29 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail: manutencaoequipamento@heci.com.br

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA	2.150,00	2.150,00

DIGITADO

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: SERVICO REALIZADO CONFORME OS 0043 NO DIA 25/06/2019

DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB 756 Agencia 3007 Conta 66.544-4

Total dos Serviços		2.150,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	43,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS/DESC.	
2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.serra.es.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 28/06/2019	RECEBI DA EMPRESA IMAGENS E SERVIÇOS LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 317	Local / Data — Assinatura
Chave YUPE-JQWC	

329	30/01/2019	JOSE MARIA MARDUTE MEZADRE	KETINY BRANDÃO	ODONTO	ITAPEMIRIM

TOTAL: 329 PACIENTES

Hospital Menino Jesus

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA DA SERRA

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	322	01/07/2019	YFTB-AKIK

Imagens e Serviços LTDA ME

IMAGENS E SERVIÇOS LTDA ME

AV ELDES SCHERRER SOUZA, 1387 ANDAR 2 SALA 02 - PARQUE RESIDENCIAL LARANJEIRAS - SERRA - ES - 29165-680

CNPJ/CPF: 26.986.740/0001-32 Inscr. Estadual/RG:

Email:lorenarf11@gmail.com

Telefone: (27) 9856 0737 Inscrição Municipal: 4674359

Local do Serviço: 615 - ISSQN DEVIDO EM OUTRO MUNICÍPIO, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADOR

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2019

Atividade: 14.02 - Assistência técnica

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

RANACLETO RAMOS - até 221 - lado impar, 55 - FERROVIÁRIOS

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308-055

CNPJ/CPF: 27.193.705/0001-29 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail:. manutencaoequipamento@heci.com.br

Qtd.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		MANUNTENÇÃO CORRETIVA	3.710,00	3.710,00

DIGITADO

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: referente aos outros 50% do valor total do serviço. DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB 756 Agencia 3007 Conta 66.544-4

Total dos Serviços		3.710,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	74,20

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS/DESC.	
3.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.710,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.serra.es.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 01/07/2019	RECEBI DA EMPRESA IMAGENS E SERVIÇOS LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 322	Local / Data — Assinatura
Chave YFTB-AKIK	

Manutenção corretiva realizada no RX do Hospital HMJ.
Obs Orçamento acompanhado pela Engenharia Clínica
Autorizado

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

R MARANHAO, 70, FUNDOS - BAIXA DOS UBAS -
MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000
Fone: (28)9942-7955
lbxmachado@hotmail.com

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.036
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3219 0628 7142 8700 0130 5500 1000 0000 3618 3407 6585

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	332190029850120 18/06/2019 07:28:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
083491864		28.714.287/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	18/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 0	CENTRO ITAOCA	29338-000	18/06/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES			07:26:25

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	500,00

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	500,00

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
04	SILLK	30059020	0103	5102	UN	50	10,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2019 07:27:39

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com

VANDA MARCIA FERR LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: JOSE CARLOS FERREIRA DE OLIVEIRA
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA AVENIDA ITAPEMIRIM, SN, - ITAIPAVA
ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29338-000
E-mail: carla_m.r@live.com - Fone: - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000030267 - CPF/CNPJ: 01.620.126/0001-21

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
02/07/2019	b71a432c1461ef2c2ee89c7c6ff20bfa	Tributação Normal		37

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	Aliquota	Valor Serviço
9.16 - SERVIÇO DE MONTAGEM DA CAIXA	UN	1,00	2.186,00	2,00 %	2.186,00
9.16 - SERVIÇO DA PARTE ELÉTRICA DO ARRANQUE	UN	1,00	650,00	2,00 %	650,00
9.16 - MÃO DE OBRA DA TROCA DA CAIXA	UN	1,00	900,00	2,00 %	900,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:
9.16 - SERVIÇO DE MECÂNICA

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
3.736,00	0,00	0,00	3.736,00	74,72

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	3.736,00

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: JOSE CARLOS FERREIRA DE OLIVEIRA A NOTA FISCAL Nº 37, EMITIDA EM 02/07/2019 NO VALOR R$ 3.736,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Ref à manutenção Fiorini

RECEBEMOS DE CARIJO DIESEL AUTO PECAS LTDA. ME
OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/05/2019 - DEST. / REM.: 00066-HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP - VALOR TOTAL: R$ 11.869,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000007698
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000007698
SÉRIE 001 - FOLHA1 /1

CHAVE DE ACESSO
3219 0530 7488 4200 0197 5500 1000 0076 9810 0007 6980

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
332190025746591 27/05/2019 08:50:09

CARIJO DIESEL AUTO PECAS LTDA. ME
RUA ALCEBIADES JOSE SOBREIRA, 097 - WALDIR FURTADO DE AMORIM - CEP:29313-761 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28)3521-3022
carijodiesel@ig.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA COM SUB/TRIBUTARIA JA RECOLHIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO.

CNPJ
30.748.842/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081106645

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
00066-HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP	27.193.705/0001-29	27/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA ANACLETO RAMOS, 055	FERROVIARIOS	29308-020	27/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	(28)3526-6166	ES	080048633	08:47:54

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO	007698-C	11.869,00	0,00	11.869,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	26/06/2019	3.956,34	002	26/07/2019	3.956,33	003	26/08/2019	3.956,33			

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	11.869,00

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	11.869,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
[illegible]	BICO INJ. 0.433.175.395	84139190	0500	5405	PC	4,0000	2.890,00	11.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	ARRUELA BIC. INJET. 06001	76161000	0500	5405	PC	4,0000	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	FILTRO DIESEL FCD2184 FBD884	84212300	0500	5405	PC	1,0000	269,00	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-----PLACA: PPO 1168_OS: 07001***** - Val Aprox dos Tributos R$ 1.734,56 (14,61%) Fonte:
- - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a
- - - - - - - de IPI. / DUPLICATA 30/60/90 DIAS PLACA: PPO-1168 - NORIVAL BENINCA - - -

RESERVADO AO FISCO

VANDANA MEDICAL EPPALLIGUDA
Hospital Medical Officer