hospital
EVANGÉLICO
Cachoeiro de Itapemirim

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 11 de abril de 2018.

HECI – Cor. nº 219/18.

À
Câmara Municipal de Itapemirim
Sr. Fábio dos Santos Pereira
Presidente

Ilustríssimo Senhor Presidente,

Encaminhamos, em anexo, prestação de contas referente ao convênio nº 001/2018, no período de 01/01/2018 a 31/01/2018, 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 Anacleto Ramos, 55 - Bairro Ferroviários - Fone: (28) 3526-6166
CEP 29308-020 - Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo

Cód. 1695

ANEXO C - Relatório de Execução Físico-Financeira Parcial

Executor Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	
Convênio nº 001/2018	**Período de** 1 / 1 / 2018 a 31 / 1 / 2018

Meta	Etapa Fase	Descrição	Físico				
				No período		Até o período	
			Unid.	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	1.400.000,00	84.982,21		1.484.982,21	1.400.000,00	84.982,21	-	1.484.982,21
Total		1.400.000,00	84.982,21	-	1.484.982,21	1.400.000,00	84.982,21	-	1.484.982,21

Executor	Resp. pela Execução

Reservado à Unidade Concedente

Parecer Técnico	Parecer Financeiro

Aprovação do Ordenador despesa

Cachoeiro de Itapemirim, E.S., 19/03/2018

Local e data

Econ. Wagner Medeiros Iu
Superintend...

Assinatura / Carimbo

ANEXO D - Execução da Receita e Despesa

Executor	Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	**Convênio nº**	001/2018
Receita		**Despesa**	
Valores Recebidos inclusive rendimentos		**Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos parcial**	
Discriminar		Saldo (Recolhido / recolher)	
Depósito em 23/01/2018	1.400.000,00	Valor gasto	1.484.982,21
Recursos próprios	84.982,21		
Total	**1.484.982,21**	**Total**	**1.484.982,21**

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

ANEXO E - Relação de Pagamentos Parcial

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos 1- Concedente 2 - Executor 3 - Outros	Unidade Executora						Convênio 001/2018
Recurso	Item	Credor	CGC/CPF	Nº NF	CH / OB	Data	Valor
		Custos Fixos					
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0001-11	1800080135817		12/12/2017	7,23
		Oi Móvel S.A.	05.423.963/0001-11	871224857		06/01/2018	373,68
		SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto	27.780.220/0001-31	171224556		18/12/2017	1.240,88
		EDP - Espirito Santo Distribuição de Energia S.A.	28.152.650/0001-71	001.337.02		01/01/2018	25.405,60
		Recursos Humanos e Contratação de Terceiros					
		Folha mês 01/2018					589.043,06
		FGTS 01/2018					44.733,85
		Previsões					194.425,12
		Responsabilidades Técnicas					7.577,35
		C.S.M Fonseca Patologia Clínica	09.295.588/0001-22	56		10/01/2018	8.000,00
		Juliana Santos Bayerl - ME	22.423.596/0001-75	124		11/01/2018	3.000,00
		Clinica Gastromed LTDA - EPP	18.881.082/0001-96	165		29/12/2017	5.950,00
		Telelaudo Medicos Associados Ltda - EPP	26.175.346/0001-14	56		26/12/2017	859,50
		Telelaudo Medicos Associados Ltda - EPP	26.175.346/0001-14	60		27/12/2017	778,50
		Valente e Marins Clínica e Cirurgia Oftalmologica	27.330.028/0001-43	30		02/01/2018	8.050,00
		Barrada Ribeiro Serviços Médicos Ltda - ME	25.0018.190/0001-03	51		30/01/2018	27.000,00
		Rorion Lopes Vargas Vieira	133.999.047-46	3202035		08/01/2016	1.150,00
		Thiego de Araujo Coelho	092.276.207-45	3202030		08/01/2018	1.150,00
		Suellen França Jacques	135.955.297-90	3202031		08/01/2018	1.150,00
		Tatiany Ferreira de Oliveira	154.365.377-40	3201932		08/01/2018	574,20
		Jader Filho da Fonseca Carreiro	109.038.817-99	3202029		08/01/2018	6.900,00
		Izabela Lemos Bonadiman	142.583.607-08	3202033		08/01/2018	1.000,00
		Pamella Carolline Andrade do Carmo de So	118.908.317-51	3202038		08/01/2018	1.150,00
		Arialdo Magalhães Peçanha	862.522.247-15	3202032		08/01/2018	9.200,00
		Outras despesas, incluindo administração					
		Custos operacionais 01/2018					380.378,98
		Materiais, Medicamentos, Manutenções e outras necessidades fornecidas pela matriz					96.203,18
		Vitor Campanharo ME	10.356.849/0001-56	310		05/01/2018	4.520,00
		Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	307741		29/12/2017	2.176,55
		Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	307742		29/12/2017	2.124,53
		Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	307743		29/12/2017	1.510,21

	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	307744		29/12/2017	1.148,56
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	207745		29/12/2017	1.070,10
	Sandra de Freitas Padilha Cardoso	19.253.583/0001-90	307747		29/12/2017	1.713,31
	Perovano Lavanderia LTDA ME	09.102.472/0001-20	695		02/01/2018	6.475,02
	Teledson Comercial Ltda - ME	39.404.751/0001-09	1316		02/01/2018	150,00
	Teledson Comercial Ltda - ME	39.404.751/0001-09	191		27/12/2017	1.378,00
	Teledson Comercial Ltda - ME	39.404.751/0001-09	1324		10/01/2018	390,00
	Teledson Comercial Ltda - ME	39.404.751/0001-09	1325		10/01/2018	375,00
	Elton Faria de Oliveira ME	07.412.660/0001-29	616		21/12/2017	1.100,00
	Centro de Integração Empresa Escola	01.219.199/0001-06	71189		25/01/2018	328,00
	Posto Luizmar LTDA	05.054.647/0001-10	347		10/01/2018	2.077,57
	R K Revenda de Petroleo LTDA ME	11.054.206/0001-10	2419		02/01/2018	1.470,24
	Thyssenkrupp Elevadores S/A	90.347.840/0012-70	61180		04/01/2018	1.329,55
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import e Export Ltda	05.198.469/0001-09	40402		26/12/2017	9.000,00
	Tecnocryo Gases - Transp. Com. Serv. Manut. Import e Export Ltda	05.198.469/0001-09	4661		17/01/2018	9.227,51
	Viação Planeta Ltda	27.390.160/0001-40	72038		15/01/2018	65,60
	Viação Planeta Ltda	27.390.160/0001-40	72030		28/12/2017	1.421,80
	Viação Sudeste Ltda	39.362.389/0001-50	1030		28/12/2017	1.515,80
	Viação Sudeste Ltda	39.362.389/0001-50	1145		09/01/208	187,00
	Viação Sudeste Ltda	39.362.389/0001-50	1225		17/01/2018	48,00
	Consórcio Cachoeiro Integrado	10.318.988/0001-29	287196		17/01/2018	36,00
	Consórcio Cachoeiro Integrado	10.318.988/0001-29	287663		29*/01/2018	1.050,40
	Aneilto Marcio Duarte Fabiano	14.617.881/0001-07	127		17/11/2017	600,00
	Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos	34.028.316/7444-80	jan/18		12/01/2018	13,95
	TM do Amaral Eireli ME	05.874.376/0001-49	814		02/01/2018	443,91
	TM do Amaral Eireli ME	05.874.376/0001-49	815		02/01/2018	629,76
	Abav Abatedouro Atilio Vivacqua Ltda	02.838.966/0001-34	1.298.356		02/01/2018	539,00
	Abav Abatedouro Atilio Vivacqua Ltda	02.838.966/0001-34	1.296.346		24/12/2017	654,80
	Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	69		03/01/2018	1.830,00
	Amarildo Domiciano	24.802.535/0001-44	73		10/01/2018	600,00
	Mais Comerial de Alimentos Ltda	08.960.714/0001-53	408392		26/12/2017	208,00
	Josimar Garcia	25.098.532/0001-34	227866		04/01/2018	2.492,00
	Frigorifico Estrela do Sul LTDA	30.977.169/0001-67	111912		20/12/2017	745,75
	Frigorifico Estrela do Sul LTDA	30.977.169/0001-67	112396		27/12/2017	957,53
	Frigorifico Estrela do Sul LTDA	30.977.169/0001-67	113180		05/01/2018	844,52
	Frigorifico Estrela do Sul LTDA	30.977.169/0001-67	113448		10/01/2018	1.271,28
	Frigorifico Estrela do Sul LTDA	30.977.169/0001-67	11490		18/01/2017	1.293,37
	Frigorifico Estrela do Sul LTDA	30.977.169/0001-67	114468		24/01/2018	1.177,21
	Supermercado Sangrid LTDA	02.910.082/0001-37	158080		08/01/2018	79,99
	Conselho Regional de Medicina do Estado do Espirito Santo	31.300.999/0001-18	65000001201		21/12/2017	857,00
	Marcos Antonio Amorim ME	39.396.882/0001-91	976		10/01/2018	1.000,00

	Matel Materiais Elétricos Eireli ME	00.309.988/0001-75	33916		12/01/2018	14,00
	VD Comércio de Veículos LTDA	39.786.983/0012-21	45655		15/01/2018	918,77
	VD Comércio de Veículos LTDA	39.786.983/0012-21	11617		15/01/2017	621,49
						1.484.982,21

Unidade Executora

Econ. Wagner Medeiros Juni
Superintendente

Carimbo e Assinatura

Responsável pela execução

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

Carimbo e Assinatura

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5
RUA DO ROSARIO,150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
RUA DR DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JU,S/N
HOSPITAL EVANGELICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
PRAIA DE ITAOCA
29338-000 ITAIPAVA-ES

DATA DE EMISSAO 12/12/2017
CNPJ / CPF 27193705000471
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL
COD. DEB. AUTOMATICO 111801088658
CODIGO DDD 28

TELEFONE/CONTRATO **3529-1731 0 5**

VALOR A PAGAR **R$ 7,23**

VENCIMENTO **01/01/2018**

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	12/17:	11/17:	10/17:
OI CONTA TOTAL		09/17:	08/17:	07/17:

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A — NFST N. 00000036548/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 05898 3529-1731 0 5

LIGACOES LOCAIS A COBRAR DE CELULAR

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
0001/01	02/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	19:51:51	00:00:30	NORMAL	0,14
0001/02	29/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	14:03:35	00:01:12	REDUZIDA	0,23
0001/03	29/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	21:47:03	00:04:36	REDUZIDA	0,93
0001/04	30/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	08:02:50	00:00:54	NORMAL	0,25
0001/05	15/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99274-3819	21:43:40	00:01:06	REDUZIDA	0,21
0001/06	20/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	15:22:20	00:01:06	NORMAL	0,30
0001/07	05/12/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	08:36:11	00:01:24	NORMAL	0,38
0001/08	05/12/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99275-8506	14:39:45	00:04:30	NORMAL	1,25
0001/09	25/09/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99908-8146	19:10:21	00:00:30	NORMAL	0,14
0001/10	26/09/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99908-8146	14:13:44	00:01:00	NORMAL	0,28
0001/11	03/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99948-2203	22:00:02	00:01:54	REDUZIDA	0,37
0001/12	04/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99993-8312	09:01:32	00:00:36	NORMAL	0,16
0001/13	10/10/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99986-4967	14:23:13	00:00:42	NORMAL	0,19
0001/14	03/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99972-0848	13:51:50	00:00:42	NORMAL	0,19
0001/15	10/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99995-2047	09:32:33	00:00:30	NORMAL	0,13
0001/16	10/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99942-4196	13:48:15	00:00:30	NORMAL	0,13
0001/17	14/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99907-2379	14:38:58	00:01:18	NORMAL	0,36
0001/18	18/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99832-0139	17:45:23	00:01:12	NORMAL	0,33
0001/19	28/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99912-8021	08:56:49	00:01:18	NORMAL	0,36
0001/20	28/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99912-8021	10:16:50	00:02:48	NORMAL	0,77
0001/21	30/11/2017	LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR		28 99962-1114	16:44:25	00:00:30	NORMAL	0,13
SUBTOTAL								7,23

BASE DE CALCULO ICMS 7,23
ALIQUOTA 25%
VALOR 1,80

TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS 7,23

ISS

RESERVADO AO FISCO

df33.4fdf.6ebd.b505.3b67.619d.5969.e080

FATURA N.: 1800080135817 TELEMAR NORTE LESTE S/A - RUA DO ROSARIO,150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5

RESUMO GERAL

LOCAL	TELEFONE	CJ	SU	VALOR
05898	3529-1731	0	5	7,23
TOTAL				7,23

CONTRIBUICOES:PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

PREZADO CLIENTE, ATE 12/12/17 NAO CONFIRMAMOS O PGTO DE CONTA(S) DE MES(ES) ANTERIOR(ES) TOTALIZANDO R$ 8,97. PAGUE SUA CONTA EM DIA E EVITE SUSPENSAO DOS SERVICOS,CONFORME PREVISTO NA REGULAMENTACAO ANATEL.

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
- Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

A OI informa que, a partir de julho 2017, as ofertas de Fixo, Banda larga e os serviços de valor adicional OI Antivirus + Backup terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (sendo mantidos, no entanto, os descontos promocionais, nos termos dos seus respectivos regulamentos). Mais informações em www.oi.com.br/reajuste.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	7,23
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES PARA CELULAR	7,23
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 7,23**
VENCIMENTO	**01/01/2018**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5
RUA DO ROSARIO,150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
TELEFONE/CONTRATO: 3529-1731 CJ 0 SU 5
CONTA 12/2017 LOCAL 05898 DV 2

84600000000-6 07230024010-7 28058980352-5 91731051712-8

FATURA N.: 1800080135817
VENCIMENTO: 01/01/2018
VALOR A PAGAR R$ 7,23
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 111801088658

PARA USO DOS CORREIOS

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

☐ MUDOU-SE	☐ NÃO PROCURADO	REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: ___/___/___
☐ DESCONHECIDO	☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE	RESPONSÁVEL:
☐ RECUSADO	☐ CEP INCORRETO	
☐ FALECIDO	☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO	
☐ AUSENTE	☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO PORTEIRO OU SÍNDICO	

FAC
9912341037/2013-DR/RJ/SPM
Oi
Correios

83500077

CTC MOOCA SPM PL9
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
RUA DR DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JU,S/N
PRAIA DE ITAOCA
29338-000 ITAIPAVA-ES

72135128200676700000001292301812 17

HOSPITAL EVANGELICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Devolução Eletrônica
Correios

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

SAC 0800 031 0800
INTERNET .... OI.COM.BR/OIPRAEMPRESAS
AUXÍLIO À LISTA 102*
*Serviço sujeito a cobrança. Consulte sua operadora.

INFORMAÇÕES

A utilização do serviço de pagamento em lotérico, sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 103 31.

ANATEL – 1331

CAIXA POSTAL OI: 711
CEP 50050-480, RECIFE – PE

PARA CONFIRMAR O CÓDIGO DE SELEÇÃO DE PRESTADORA DE LONGA DISTÂNCIA (CSP) DISPONÍVEL NA SUA LOCALIDADE, LIGUE PARA 102.
31 Oi • 12 CTBC • 13 Fonar • 15 Telefônica • 16 Viacom • 17 Transit • 19 Epsilon • 21 Embratel • 23 Intelig • 24 Primeira Escolha • 25 GVT 26 IDT • 28 Alpamayo • 29 T-Leste • 32 Convergia • 34 ETML • 35 Easytone • 37 Golden Line • 38 TESA • 39 Engevox • 41 TIM • 42 GT Group 43 Sercomtel • 46 Global Crossing • 48 Hoje Telecom • 47 BT Communications • 53 OSTARA • 57 Itacéu • 58 Voitel • 62 Option • 63 Hello Brazil 65 Telecom 65 • 67 ALOOLA • 71 Dollarphone • 81 Sermatel • 84 BBT • 85 America Net • 91 IPCorp • 96 Amigo Telecom

RESUMO DOS TRIBUTOS INCIDENTES

RECEITAS (R$)	VALOR ICMS	VALOR ISS	VALOR PIS	VALOR COFINS
SERVIÇOS TELECOM	1,80	0,00	0,04	0,21
SERVIÇOS NÃO TELECOM	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL TRIBUTOS	1,80	0,00	0,04	0,21

NOTA: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução Anatel 632/2014.

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

111801088658

EMPRESAS

FATURA DE	VENCIMENTO	PAGAR (R$)
JAN/2018	01/02/2018	373,68

Emissão em 06/01/2018
Período de 03/12/2017 a 03/01/2018

CTC MOOCA SPM PL9
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR 0
REF: .
CENTRO ITAOCA
29338-000 - ITAPEMIRIM - ES

32710664

7213512820 26390 00005023663 30 080118

SERVIÇOS UTILIZADOS

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

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CNPJ: 27.193.705/0004-71
NÚMERO DO CLIENTE: 2049978807
NÚMERO DA FATURA: 871224851
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401496894418
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

DIGITADO

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Jan 2018	373,68
Dez 2017	381,87
Nov 2017	373,68
Out 2017	381,25
Set 2017	373,68
Ago 2017	373,68

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

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	JAN/2018	01/02/2018	373,68

DÉBITO AUTOMÁTICO
401496894418

OI MÓVEL S.A.

84610000003-9 73680113204-3 99788070871-1 22485100000-6

SI Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal:

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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 0171224556	IMPRESSO EM 18/12/2017
000	

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

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 0245563
MÊS REFERÊNCIA: Dez/2017
CÓD. DO CLIENTE: 24556-3

001 P-1 000 -0 000 -0 000 -1 | ESGOTO (%): 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	
TA	TARIFA DE ÁGUA	1.240,88

DIGITADO

HIDRÔMETRO	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
007557	⇒ 08/01/2018	⇒ 1.240,88

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	MÉDIA	OCORRÊNCIA
13/12/2017	9819	196	377	366	0

MESES DE DÉBITO (CASO ESTEJA PAGO, FAVOR DESCONSIDERAR)

MENSAGEM: 2ª VIA DA FATURA ORIGINAL DO MÊS DE DEZ DO ANO DE 2017

DIGITADO

CONSUMO DOS ÚLTIMOS 12 MESES

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
000362	000438	000353	000426	000423	000389
JULHO	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
000454	000255	000355	000313	000289	000338

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 0171224556 | IMPRESSO EM 18/12/2017
000

HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS
RUA EDILSON CAETANO PAES
CENTRO-ITAOCA - ITAPEMIRIM - CEP: 29338000
Inscrição: 16-3-560 -0000-0000

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 0245563
MÊS REFERÊNCIA: Dez/2017
CÓD. DO CLIENTE: 24556-3

ENDEREÇAMENTO POSTAL:

VENCIMENTO: ⇒ 08/01/2018
VALOR A PAGAR: ⇒ 1.240,88

82680000012-5 40880333024-5 55620171200-8 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 da 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: ____/____/____

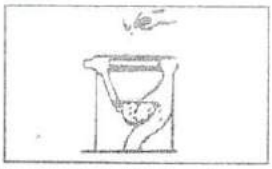
COMO LOCALIZAR VAZAMENTOS:

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 MÁRSIA 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
- Prefietura 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
- Policia Militar 190
- Escelsa 0800-390196
- Disque Denúncia (28) 3522-1111

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

www.saaeitapemirim.com.br

(0xx28) 3529-6308

EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Praça Costa Pereira, 210 - 3° andar - Centro - Vitória/ES
CEP: 29010-080 - Internet: www.edp.com.br
CNPJ: 28.152.650/0001-71 INSCR. EST. 080.250.16-5
Emissão Aut. pelo Reg. Esp. REOA N.010/2016. Processo N.73491268

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica: 001.337.062

Cliente / Local de Consumo
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CNPJ/CPF:27193705000129
AV ITAPEMIRIM S/N 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES
Roteiro de Leitura: T44IP01X00000

Instalação	Conta do Mês
0160126943	Janeiro/2018
Data de Vencimento	**Valor Total a Pagar (R$)**
02/02/2018	25.405,60

Atendimento EDP
0800 723 4321

RESERVADO AO FISCO
9E46.ABF7.BD38.7C8D.D61A.82F9.239A.75DA

SEGUNDA VIA DE CONTA EMITIDA ELETRONICAMENTE VIA INTERNET SEM FINS FISCAIS

Demonstrativo de Valores

Descrição	Quantidade	Tarifa	Total R$
Descrição	**Quantidade**	**Tarifa**	**Total R$**
Fornecimento de energia elétrica			24.872,02
Descrição			**Total R$**
Consumo			11.088,26
Demanda			5.514,00
ERE-Energia Reativa Excedente			0,24
Adicional Bandeira Vermelha			210,99
Tributos	**Base Cálculo**	**Alíquota**	
PIS	24.872,02 x	1,32% =	328,31
COFINS	24.872,02 x	6,08% =	1.512,21
ICMS	24.872,02 x	25,00% =	6.218,01
Contribuição de Ilum. Pública			533,58

DIGITADO

BANCO BANESTES | 021-3 | 02190.24098 50200.001449 82324.021300 7 74400002540560

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO 02/02/2018
CEDENTE EDP ES DISTRIB DE ENERGIA					AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE 107/1.448.232
DATA DOC.	Nº DOC.	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/03/2018	NOSSO NÚMERO 02409502-83
USO DO BANCO	CARTEIRA 11	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	(=)VALOR DO DOCUMENTO 25.405,60
					(-)DESCONTO/ABATIMENTO
					(-)OUTRAS DEDUÇÕES
					(+)MORA/MULTA
					(+)OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=)VALOR COBRADO

Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiár

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

SACADO:
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
AV ITAPEMIRIM S/N 29330-000 ITAIPAVA / ITAPEMIRIM - ES

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Relação de Cálculo

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018 **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:	589.043,06	**IRRF Mês:**	524.185,61	**Valor:**	0,00	**Valor:**	0,00	**Parte Empresa:**	0,00	
Vantagens:	0,00	**IRRF Fer:**	13.232,35	**1/3:**	0,00	**INSS:**	0,00	**Terceiros:**	0,00	
Descontos:	200.591,25	**IRRF 13º:**	1.846,77	**INSS:**	0,00	**FGTS:**	0,00	**Acid. Trabalho:**	0,00	
Líquido:	388.451,81	**IRRF Par:**	0,00	**FGTS:**	0,00	**PIS:**	0,00	**Convênios:**	0,00	
Outros:	65.473,68	**INSS Mês:**	537.417,96	**PIS:**	0,00	**Saldo Transf.**	0,00			
Outros Prv:	269,72	**INSS 13º:**	1.274,63	**Saldo Transf.**	0,00					
Outros Des:	11.058,59	**FGTS Mês:**	529.805,27							
Salário:	372.700,67	**FGTS 13º:**	702,49							
		FGTS Res:	16.304,14							
		FGTS 13ºRes:	1.144,28							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	1	**IPE Fer:**	0,00							
Dependentes IR:	84	**IPE 13º:**	0,00	**Total:**	0,00		0,00		0,00	**633.462,32**
		PIS Mês:	580.590,35							

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: **164**

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2018 - 16:12:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRI				(0028)35266112
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	524.200,85	157	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	01/2018	07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
41.936,06	0,00	41.936,06

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018

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

858500004199 360601801809 207613200829 719370500046
115188 0152 LRDxxxxxxxxxx41.936,06N 07/02/18

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2018 - 16:12:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRI				(0028)35266112
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.908,00	4	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	01/2018	07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38,16	0,00	38,16

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018

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

858100000005 381601801801 207613200020 749370500046 **********AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2018 11:49:20

Versão do Aplicativo: 3.3.3 - 17/08/2011

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	28-35266112	29.330-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ITAOCA PRAIA	ITAPEMIRIM	ES	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
40224178309585382	2.297,18

13- Data de Validade = 08/01/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000228 971802392012 801084022417 783095853828

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2018 11:49:44

Versão do Aplicativo: 3.3.3 - 17/08/2011

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DINOVALDE R PECANHA JUNIOR SN	28-35266112	29.330-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ITAOCA PRAIA	ITAPEMIRIM	ES	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
40224204533510776	462,45

13- Data de Validade = 08/01/2018

Atenção: não receber

Código de Barras

858700000049 624502392016 801084022425 045335107761

Autenticação mecânica

0001 HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM

Relação de Cálculo

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Colaborador: 1 -)00288 - MELISSA ARCANGELO DI VITA BORTOLINI **Admissão:** 01/06/2015 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00

Cargo: MEDICO RADIOLOGISTA **C.C:** 129 HECI ITAOCA/ITAIE **Salário:** 4.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **St:** Trabalhan **Reg.:** 300500288

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	120,00	4.000,00
78	01	Insalubridade Médicos	120,00	572,40

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
302	03	INSS	11,00	502,96
304	03	IRRF	22,50	279,49
300	04	FGTS	8,00	365,79

Totais: Proventos: 4.572,40 Vantagens: 0,00 Descontos: 782,45 **Líquido:** **3.789,95**

IRRF Proc: 4.572,40 FGTS Proc: 4.572,40 INSS Proc: 4.572,40

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Usuário: rita

0001 HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM

Relação de Cálculo

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Colaborador: 1 -100488 - PATRICIA VIVYANNE DA GAMA COTTA E SILVA **Admissão:** 01/11/2014 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00

Cargo: MEDICO C.C: 128 HECI ITAPEMIRIM **Salário:** 5.000,00 **Estr.:** 000 **Classe:** **St:** Trabalhan

Nível: **Reg.:** 300400488

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	100,00	5.000,00
78	01	Insalubridade Médicos	100,00	572,40

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
304	03	IRRF	27,50	2.783,76
582	03	Cartão Policard		200,00
300	04	FGTS	8,00	445,79

Totais: Proventos: 5.572,40 Vantagens: 0,00 Descontos: 2.983,76 **Líquido:** **2.588,64**

IRRF Proc: 5.572,40 FGTS Proc: 5.572,40 INSS Proc: 5.572,40

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Usuário: rita

0001 HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM

Relação de Cálculo

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Colaborador: 1 -100481 - ERALDO DUARTE SILVA JUNIOR **Admissão:** 01/04/2011 **Dep. IR:** 02 **Dep. SF:** 00

Cargo: TEC SEG TRABALHO II **C.C:** 128 HECI ITAPEMIRIM **Salário:** 2.154,70 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **St:** Trabalhan **Reg.:** 100400481

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais	186,40	2.011,05
12	01	Horas Férias Diurnas	13,20	143,65
61	01	Anuenio	6,00	180,99
71	01	Anuênio de Férias	0,40	12,93
136	01	Média Variáveis Férias		26,67
140	01	1/3 Férias		61,08
274	01	Gratificação de Função		400,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
281	03	Desconto Adto Férias		175,38
301	03	INSS s/ Férias	11,00	26,88
302	03	INSS	11,00	285,12
498	03	Mensalidade UNIODONTO		67,48
499	03	Mensalid.UNIODONTO Ferias		4,82
582	03	Cartão Policard		195,91
744	03	Emprest. Caixa Economica		449,08
745	03	Empr Caixa Econom. Ferias		32,08
300	04	FGTS	8,00	226,90
497	04	Total Mensal. UNIODONTO		72,30
743	04	Total Emp Caixa Economica		481,16

Totais: Proventos: 2.836,37 Vantagens: 0,00 Descontos: 1.236,75 **Líquido:** 1.599,62

IRRF Proc: 2.592,04 FGTS Proc: 2.836,37 INSS Proc: 2.836,37

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Usuário: rita

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: (2)83529-6300 - 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
10/01/2018	8aed21b760dfd1800160dfe29a150008	Tributação Normal		56

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)8352-6616	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
4.02 - exames laboratoriais mes dez 2017	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	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
8.000,00	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 56, EMITIDA EM 10/01/2018 NO VALOR R$ 8.000,00

DATA DE RECEBIMENTO: ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

VANDA MARIA DE ALENCAR LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Lilian

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

Código de verificação	Número da Nota
5D65.3F83.5FE3	124
Natureza da operação: Simples Nacional	Data: 11/01/2018
	Hora da emissão: 21:50:49

Prestador de Serviços

JULIANA SANTOS BAYERL-ME
RUA JOSÉ BATISTA, 10 a 14,
RECANTO, Telefone: 35229384.
CEP 29303-012 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 22.423.596/0001-75
Email claudetevb@hotmail.com
Inscrição Municipal 53391
Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71
Endereço	RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, s/n,
Bairro	CENTRO - ITAOCA, Telefone: .
Cep	29338-000
Cidade	ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
Email	contabilidade.nf@heci.com.br
Inscrição Municipal	
Inscrição Estadual	

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Serviços médicos prestados por Juliana S Bayerl

DIGITADO

Serviço: 4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, ... E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
3.000,00	1,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- ISS será recolhido pelas regras do Simples Nacional na guia DAS.

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://nfse.cachoeiro.es.gov.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

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

Lílian Manhães
Supervisora
17/01/2018

PM DE MIMOSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CLINICA GASTROMED LTDA - EPP
Nome Fantasia: CLINICA GASTROMED
Endereço: SAO SEBASTIAO, 21, - ALTO SÃO SEBASTIÃO
MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000
E-mail: ..... - Fone: (2)88123-8916 - Site::
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031515 - CPF/CNPJ: 13.881.082/0001-36

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
29/12/2017	8ae38515609a9aac0160a280ac0038db	Tributação Normal		165

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	27.193.705/0004-71	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		CENTRO - ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM			

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 4.02 - Analises clinicas, patologia, eletricidade, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonanc

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	UN	1,0000	5.950,0000	5,00 %	5.950,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.950,00	0,00	5.950,00	297,50

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	89,25	59,50	178,50	38,67	365,92	0,00	5.584,08

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade desta documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINICA GASTROMED LTDA - EPP A NOTA FISCAL Nº 165, EMITIDA EM 29/12/2017 NO VALOR R$ 5.950,00

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

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TELELAUDO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA-EPP
Nome Fantasia: TELELAUDOS
Endereço: RUA CORONEL MONTEIRO DA GAMA, 118, ANEXO CLINICA CLINICOR - VILA ALTA
ALEGRE - ES - CEP: 29500-000
E-mail: juniorcontabil1@gmail.com - Fone: (2)83552-1047 - Site:: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: ..... CPF/CNPJ: 26.175.346/0001-14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
26/12/2017	8ae36515608fe96301609551f1702419	Sociedade de Profissionais		56

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: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Serviços prestados em outubro	UN	1,00	859,50	3,00 %	859,50

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
859,50	0,00	859,50	25,79

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	10,31	8,60	25,79	5,59	50,29	0,00	809,21

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO AUTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

Itaipava

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TELELAUDO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA-EPP A NOTA FISCAL Nº 56, EMITIDA EM 26/12/2017 NO VALOR R$ 859,50

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

Helilton Vieira Campanha
Contador - CRC nº 014045/0-4
Hospital Evang. de Cach. de Itapemirim ES
08/01/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TELELAUDO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA-EPP
Nome Fantasia: TELELAUDOS
Endereço: RUA CORONEL MONTEIRO DA GAMA, 118, ANEXO CLINICA CLINICOR - VILA ALTA
ALEGRE - ES - CEP: 29500-000
E-mail: juniorcontabil1@gmail.com - Fone: (2)83552-1047 - Site:: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: ..... CPF/CNPJ: 26.175.346/0001-14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
27/12/2017	8ae36515609588760160995 1a0911bee	Sociedade de Profissionais		60

Tipo do 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: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
Serviços Prestados em novembro	UN	1,00	778,50	3,00 %	778,50

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
778,50	0,00	778,50	23,36

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	9,34	7,79	23,36	5,06	45,55	0,00	732,95

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO AUTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

Flaipava

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TELELAUDO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA-EPP A NOTA FISCAL Nº 60, EMITIDA EM 27/12/2017 NO VALOR R$ 778,50

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

OK

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

Número da Nota	Data de Emissão
00030	02/01/2018
RPS	Competência
	02/01/2018

Prestador de serviços

CPF/CNPJ	27.330.028/0001-43	Inscrição Municipal: 1241986
Nome/Razão Social	VALENTE E MARINS CLINICA E CIRURGIA OFTALMOLOGICA LTDA - ME	
Nome Fantasia		
Endereço	AVENIDA FRANCISCO GENEROSO DA FONSECA, 890 - SALA 105B - JARDIM DA PENHA - CEP: 29060140	
Município/UF	Vitoria/ES	Email: exataprime@gmail.com

Tomador de serviços

CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71	Inscrição Municipal
Nome/Razão Social	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES	
Endereço	RUA DINOVALDE R.PEÇANHA JUNIOR, S/N - CENTRO ITAOCA - CEP: 29338000	
Município/UF	Itapemirim/ES	Email: ammeninojesus@eci.com.br

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**

Município da incidência: **---** 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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DIGITADO

Valor dos serviços = R$ 8.050,00 / Valor líquido da nota = R$ 8.050,00

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	8.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF Nº 669/2017 de 24/03/2017;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: FA6A6FCA-AA79-4D6A-B1E5-7C932207E24B

Dr. Vitor Farias Santos
Marins
mês 12/2017

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BARRADA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
Nome Fantasia: VD SAUDE
Endereço: RUA MAJOR QUINTINO, 41, FUNDOS - CENTRO
ALEGRE - ES - CEP: 29500-000
E-mail: juniorcontabil1@gmail.com - Fone: (2)83552-2296 - 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
30/01/2018	8a33900d6144a2c1016146b9c5c30501	Tributação Normal		51

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	27.193.705/0004-71	ISENTO

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA RUA DINOVALDER R. PECANHA JUNIOR	S/N		CENTRO-ITAOCA

CEP	Municipio	UF	Telefone	e-mail
29338-000	ITAPEMIRIM	ES	(28)3526-7046	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	Aliquot	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	UN	1,00	27.000,00	3,00 %	27.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
27.000,00	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

Itaipava

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 51, EMITIDA EM 30/01/2018 NO VALOR R$ 27.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: / / ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

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

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N° RECIBO
003202035

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 PLANTÃO MÉDICO PORNTO ATENDIMENTO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 862,50 -- (oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 133.999.047-46

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE | **DATA**

Itapemirim - ES | 08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.150,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	230,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	57,50
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	287,50
	LÍQUIDO:	862,50

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RORION LOPES VARGAS VIEIRA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
01/2018	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.150,00	1.150,00	230,00
01/2018	06/02/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.150,00	2.300,00	230,00
TOTAIS :			2.300,00		460,00

TETO INSS: 5.645,80

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
003202030

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 PLANTÃO MEDICO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 862,50 -- (oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 092.276.207-45

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.150,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	230,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	57,50
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	287,50
	LÍQUIDO:	862,50

ASSINATURA

NOME COMPLETO

THIEGO DE ARAUJO COELHO

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.150,00	1.150,00	230,00
TOTAIS :			1.150,00		230,00
TETO INSS:	5.531,31				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO
003202031

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 PLANTÃO MEDICO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 862,50 -- (oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 135.955.297-90

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.150,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	230,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	57,50
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	287,50
	LÍQUIDO:	862,50

ASSINATURA

NOME COMPLETO

SUELLEN FRANÇA JACQUES

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.150,00	1.150,00	230,00
TOTAIS :			1.150,00		230,00
TETO INSS:	5.531,31				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
003201932

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 DENTISTA (15 DIAS) HOSPITAL MENINO JESUS DE 22/11 A 06/12/2017, a importância de R$ 430,65 -- (quatrocentos e trinta reais e sessenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 154.365.377-40

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 3556557
ÓRGÃO EMISSOR: SPTC UF: ES

ENDEREÇO

DONARIO PECANHA, 61
ITAOCA PRAIA
Itapemirim - ES

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 574,20

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	114,84
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	28,71
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	143,55
	LÍQUIDO:	430,65

ASSINATURA

NOME COMPLETO

TATIANY FERREIRA DE OLIVEIRA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	574,20	574,20	114,84
TOTAIS :			574,20		114,84
TETO INSS:	5.531,31				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
003202029

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 PLANTÃO MEDICO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 4.613,69 -- (quatro mil, seiscentos e treze reais e sessenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 109.038.817-99

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE

Itapemirim - ES

DATA

08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 6.900,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	106,26
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	1.835,05
4.	ISS:	345,00
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	2.286,31
	LÍQUIDO:	4.613,69

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JADER FILHO DA FONSECA CARREIRO

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	5.000,00	5.000,00	1.000,00
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	6.900,00	11.900,00	106,26
TOTAIS :			11.900,00		1.106,26

TETO INSS: 5.531,31

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIRIM	Nº RECIBO 003202033 MATRÍCULA (CEI ou CNPJ) 27.193.705/0004-71

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SOBREAVISO SERVIÇO DE REMOÇÃO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 750,00 -- (setecentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 142.583.607-08

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE	DATA
Itapemirim - ES	08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.000,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	200,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	50,00
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	250,00
	LÍQUIDO:	750,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

IZABELA LEMOS BONADIMAN

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.000,00	1.000,00	200,00
TOTAIS :			1.000,00		200,00
TETO INSS:	5.531,31				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
003202038

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 PLANTÃO MÉDICO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 1.092,50 -- (um mil e noventa e dois reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 118.908.317-51

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE

Itapemirim - ES

DATA

08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.150,00

DESCONTOS :

1.	Contr. INSS:	0,00
2.	INSS Frete:	0,00
3.	IRF:	0,00
4.	ISS:	57,50
5.	Outros Desc:	0,00
6.	Pensão Jud:	0,00
	Total Desctos:	57,50
	LÍQUIDO:	1.092,50

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAMELLA CAROLLINE ANDRADE DO CARMO DE SO

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
01/2018	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	1.150,00	1.150,00	0,00
TOTAIS :			1.150,00		0,00
TETO INSS:	5.645,80				

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO
003202032

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 PLANTÃO MEDICO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL MENINO JESUS MÊS 12/2017, a importância de R$ 6.277,32 -- (seis mil, duzentos e setenta e sete reais e trinta e dois centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
CPF: 862.522.247-15

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

LOCALIDADE | **DATA**

Itapemirim - ES | 08/01/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado:	9.200,00

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	1.106,26
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.356,42
4. ISS:	460,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00
Total Desctos:	2.922,68
LÍQUIDO:	6.277,32

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ARIALDO MAGALHÃES PEÇANHA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
12/2017	08/01/2018	HOSPITAL EVANGELICO CACH DE ITAPEMIR	9.200,00	9.200,00	1.106,26
TOTAIS :			9.200,00		1.106,26
TETO INSS:	5.531,31				

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
02/01/2018	196 METRONIDAZOL 100MG/G TUBO 50G CRM VA(	17J42B	30/10/2019	TUBO	2,0000	3,59878850	7,20
	202 MISOPROSTOL 200MCG COMP VAGINAL	1709005	30/09/2019	COMPRIMI	10,0000	28,96198732	289,62
	205 PROGESTERONA 200MG CAPS GELATINOSA \	1940	30/04/2020	CAPSULA	80,0000	3,12560644	250,05
	302 SULFATO FERROSO 250MG DRAGEA VO	116009	30/11/2018	DRAGEA	10,0000	0,18036385	1,80
	390 NIFEDIPINO RETARD 10MG COMP VO	BXHK0K1	30/12/2018	COMPRIMI	10,0000	0,74244949	7,42
	429 ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML IV	BC-002/17	30/12/2018	AMPOLA	8,0000	7,58022865	60,64
	429 ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML IV	BC-004/17	30/07/2019	AMPOLA	2,0000	7,58022865	15,16
	534 CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	7402780	30/07/2018	FRASCO A	100,0000	1,00657319	100,66
	536 CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	2544301	30/09/2019	FRASCO A	100,0000	1,13167382	113,17
	572 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR	2505430	30/03/2019	FRASCO A	100,0000	7,20611820	720,61
	653 IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	DA5050617A	27/06/2019	FRASCO	6,0000	159,00250800	954,02
	665 PARACETAMOL 500MG COMP VO	16164A	30/08/2018	COMPRIMI	40,0000	0,04314343	1,73
	914 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 50 ML I.V			FRASCO	40,0000	1,81449444	72,58
	3133 MORFINA 0,1MG/1ML AMP IV	17085724	30/08/2019	AMPOLA	50,0000	1,88857274	94,43
	3288 CARVAO ATIVADO 500G	3006144/1	11/06/2018	MILIGRAM	250,0000	0,42556096	106,39
	3421 SEVOFLURANO FR/AMP 250ML INALATORIO	17107793	30/10/2019	FRASCO	2,0000	328,07242060	656,14
	3648 SALBUTAMOL, SULFATO 0,5MG/ML AMP 1ML I.	AH-002/17	30/04/2019	AMPOLA	35,0000	1,70687238	59,74
	3648 SALBUTAMOL, SULFATO 0,5MG/ML AMP 1ML I.	6503V	30/03/2019	AMPOLA	15,0000	1,70687238	25,60
	4093 LORATADINA 1MG/ML SOL.ORAL	17D08G	30/04/2019	FRASCO	2,0000	2,05562658	4,11
03/01/2018	12 AZITROMICINA 500 MG COMP VO	16K043	30/09/2018	COMPRIMI	51,0000	0,56231633	28,68
	162 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M	1634520	30/09/2018	AMPOLA	100,0000	0,38330475	38,33
	166 TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1720113	30/06/2019	FRASCO A	100,0000	3,24801244	324,80
	203 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1701455	30/07/2018	AMPOLA	100,0000	0,77410938	77,41
	209 DIMETICONA 40MG COMP VO	17E56I	28/04/2019	COMPRIMI	100,0000	0,10893867	10,89
	300 SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZAD(	1JL22	30/06/2019	CAPSULA	100,0000	0,42928090	42,93
	374 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP IM/IV	WFE16287	30/11/2020	AMPOLA	100,0000	0,52552324	52,55
	392 ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP IV	106597	30/09/2019	AMPOLA	100,0000	0,67608918	67,61
	394 NIFEDIPINO RETARD 20MG COMP VO	45616S	30/04/2019	COMPRIMI	100,0000	0,16555340	16,56
	398 ONDANSETRONA 8MG COMP VO	17075410	30/07/2020	COMPRIMI	50,0000	0,94423839	47,21
	443 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP 5ML I.	17100696	30/09/2019	AMPOLA	50,0000	2,79785187	139,89
	485 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	FS17H030	30/08/2019	AMPOLA	100,0000	0,30048068	30,05
	606 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1012902	30/07/2019	TUBO	10,0000	5,56855111	55,69
	608 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	17F57E	30/06/2019	TUBO	10,0000	1,20236424	12,02
	612 SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPI(	17C51A	30/03/2019	TUBO	15,0000	3,75816754	56,37
	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T(	17E62K	30/05/2019	TUBO	10,0000	0,81601822	8,16
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	17F634	30/05/2019	COMPRIMI	150,0000	0,07253663	10,88
	652 DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11517117	30/09/2019	AMPOLA	200,0000	0,27293937	54,59
	667 PARACETAMOL 750MG COMP VO	1610036	28/02/2018	COMPRIMI	150,0000	0,07062105	10,59
	684 BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) /	17053801	30/05/2019	AMPOLA	40,0000	7,30038527	292,02
	687 LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL	17085640	30/08/2020	FRASCO	50,0000	6,06725905	303,36
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	150,0000	2,37942618	356,91
	755 CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS			FRASCO	30,0000	2,41534313	72,46
	783 CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML I.V			FRASCO	75,0000	3,62813090	272,11
	803 HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	1642878	30/11/2018	FRASCO A	100,0000	4,34258202	434,26
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
03/01/2018	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60I	61148	30/07/2019	FRASCO	12,0000	4,58132139	54,98
	906	AGUA DESTILADA AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.200,0000	0,10919888	131,04
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	150,0000	2,19148516	328,72
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	96,0000	1,71512971	164,65
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	240,0000	1,59471157	382,73
	935	GLICOSE 10% FR 500ML I.V			FRASCO	30,0000	3,26525542	97,96
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	75,0000	3,88306196	291,23
	948	ESCOPOLAMINA 6,7MG + DIPIRONA 333MG FR	ED16H015	30/08/2018	GOTAS	1.200,0000	0,01146298	13,76
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,44876678	293,85
	959	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML I.V	106342	30/08/2019	AMPOLA	97,0000	1,27858149	124,02
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	17060473	30/06/2019	AMPOLA	100,0000	0,73187323	73,19
	1674	CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	17042457	30/04/2019	FRASCO A	144,0000	1,20705093	173,82
	2223	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	2787B06	30/10/2019	FRASCO	12,0000	4,89531211	58,74
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML .	H-054/17	30/07/2019	AMPOLA	200,0000	1,12121077	224,24
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	17107499	30/10/2020	FRASCO A	100,0000	2,13385494	213,39
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPI	68	30/11/2019	FRASCO	96,0000	1,84113965	176,75
	9262	PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOT	1702675	30/08/2019	FRASCO	60,0000	2,81141478	168,68
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	2	30/09/2020	FRASCO	96,0000	1,15387369	110,77
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	B17F2486	30/07/2019	FRASCO	10,0000	2,35020915	23,50
09/01/2018	88	FLUNARIZINA 10 MG COMP	B17D0087	30/04/2019	COMPRIMI	20,0000	0,07022591	1,40
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	172722	30/05/2021	COMPRIMI	100,0000	0,03264857	3,26
	162	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M	DC17I082	30/09/2019	AMPOLA	100,0000	0,38330475	38,33
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1720113	30/06/2019	FRASCO A	100,0000	3,24801244	324,80
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1701455	30/07/2018	AMPOLA	100,0000	0,77410938	77,41
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	17E56I	28/04/2019	COMPRIMI	100,0000	0,10893867	10,89
	294	HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 100MG/5	B560205	30/09/2019	AMPOLA	15,0000	5,18758705	77,81
	302	SULFATO FERROSO 250MG DRAGEA VO	116009	30/11/2018	DRAGEA	20,0000	0,18036385	3,61
	328	METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML SERINGA	17097056	30/09/2019	UNIDADE	8,0000	21,86215408	174,90
	351	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML S.	526616A	30/09/2019	UNIDADE	24,0000	27,46470590	659,15
	374	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP IM/IV	WFE16287	30/11/2020	AMPOLA	200,0000	0,52552324	105,10
	390	NIFEDIPINO RETARD 10MG COMP VO	BXHK0K1	30/12/2018	COMPRIMI	20,0000	0,74244949	14,85
	392	ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP IV	106597	30/09/2019	AMPOLA	100,0000	0,67608918	67,61
	416	HIDRALAZINA 25MG COMP VO	1726519	30/07/2019	COMPRIMI	50,0000	0,23113851	11,56
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1713491	30/05/2019	AMPOLA	48,0000	0,97703888	46,90
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	2544301	30/09/2019	FRASCO A	100,0000	1,13167382	113,17
	580	CIPROFLOXACINO,CL 200MG/100ML FR I.V	7070600	31/07/2019	FRASCO	20,0000	19,01319030	380,26
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1012902	30/07/2019	TUBO	10,0000	5,56855111	55,69
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	17F57E	30/06/2019	TUBO	10,0000	1,20236424	12,02
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T(	17E62K	30/05/2019	TUBO	10,0000	0,81601822	8,16
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	17F634	30/05/2019	COMPRIMI	150,0000	0,07253663	10,88
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11517117	30/09/2019	AMPOLA	500,0000	0,27293937	136,47
	716	INSULINA REGULAR 100UI/ML FR 10ML	BF17001315	28/02/2019	FRASCO	2,0000	18,79632295	37,59
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 10MG/2,5	T-008717	28/02/2019	AMPOLA	100,0000	0,47173413	47,17
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	30,0000	2,37942618	71,38

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
09/01/2018	765	RANITIDINA 50MG/2ML AMP IV	RA17J063	30/10/2019	AMPOLA	100,0000	0,31842349	31,84
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	3,62813090	108,84
	906	AGUA DESTILADA AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,10919888	87,36
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	90,0000	2,19148516	197,23
	914	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 50 ML I.V			FRASCO	29,0000	1,81449444	52,62
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	96,0000	1,71512971	164,65
	918	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	80,0000	1,59471157	127,58
	935	GLICOSE 10% FR 500ML I.V			FRASCO	30,0000	3,26525542	97,96
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	60,0000	2,44876678	146,93
	1615	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMP V.O	15075129	30/07/2018	COMPRIMI	99,0000	0,38858491	38,47
	2547	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP I.V/I.M	78LK0015	30/10/2019	AMPOLA	100,0000	0,67837834	67,84
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML .	H-054/17	30/07/2019	AMPOLA	200,0000	1,12121077	224,24
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	17107499	30/10/2020	FRASCO A	100,0000	2,13385494	213,39
	3414	DEXTROCETAMINA,CL 500MG/10ML FR 10ML I.	17010129	30/01/2019	FRASCO	4,0000	44,27413842	177,10
	3614	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	17050967	30/05/2019	AMPOLA	50,0000	0,64245643	32,12
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPI	1703541A	30/10/2020	FRASCO	60,0000	1,84113965	110,47
	8319	CETOROLACO DE TROMETAMOL 10MG SUBLI	919896	30/11/2018	COMPRIMI	100,0000	1,50972343	150,97
	8430	ACEBROFILINA 50MG/5ML FR 120ML V.O	1708743	30/07/2019	FRASCO	4,0000	3,97197500	15,89
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	2	30/09/2020	FRASCO	96,0000	1,15387369	110,77
15/01/2018	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	17090452	30/09/2019	FRASCO A	100,0000	1,13167382	113,17
	572	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR	2505430	30/03/2019	FRASCO A	100,0000	7,20611820	720,61
	636	VASELINA LIQUIDA POTE 1000ML TOPICO	02AGO2017	10/02/2019	POTE	2,0000	18,65879667	37,32
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069137	30/08/2019	AMPOLA	100,0000	0,50689991	50,69
	846	FENOBARBITAL 200MG AMP IM/IV	17031637	30/03/2019	AMPOLA	20,0000	1,30994306	26,20
	1545	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML I.M/I.V	20102116	30/11/2018	AMPOLA	5,0000	0,47455770	2,37
	1545	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML I.M/I.V	20102517	30/08/2019	AMPOLA	100,0000	0,47455770	47,46
	3347	PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML I.V	17096909	30/09/2019	AMPOLA	30,0000	4,72994211	141,90
	17531	MISOPROSTOL 25MCG COMP VAGINAL	1707018	30/07/2019	COMPRIMI	10,0000	6,20652556	62,07
16/01/2018	26	LOSARTAN POTASSICO 50 MG COMP	16H27J	30/08/2018	COMPRIMI	100,0000	0,03755666	3,76
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	172722	30/05/2021	COMPRIMI	50,0000	0,03264857	1,63
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1720113	30/06/2019	FRASCO A	100,0000	3,24801244	324,80
	203	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML I.M/I.V	1701455	30/07/2018	AMPOLA	100,0000	0,77410938	77,41
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	17E56I	28/04/2019	COMPRIMI	100,0000	0,10893867	10,89
	210	DIMETICONA 75MG/ML FR 10ML	0031/17	30/03/2019	GOTAS	3.000,0000	0,00291863	8,76
	302	SULFATO FERROSO 250MG DRAGEA VO	77018	30/07/2019	DRAGEA	60,0000	0,18036385	10,82
	374	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP IM/IV	WFF17170	30/07/2021	AMPOLA	100,0000	0,52552324	52,55
	392	ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP IV	106597	30/09/2019	AMPOLA	100,0000	0,67608918	67,61
	394	NIFEDIPINO RETARD 20MG COMP VO	45616S	30/04/2019	COMPRIMI	40,0000	0,16555340	6,62
	445	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMP V.O	170903	30/09/2019	COMPRIMI	100,0000	0,02081076	2,08
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1713491	30/05/2019	AMPOLA	6,0000	0,97703888	5,86
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1012902	30/07/2019	TUBO	10,0000	5,56855111	55,69
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	17F57E	30/06/2019	TUBO	10,0000	1,20236424	12,02
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]05/2019	TUBO	10,0000	0,81601822	8,16
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	17F634	30/05/2019	COMPRIMI	100,0000	0,07253663	7,25
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
16/01/2018	659	DIPIRONA 500MG/ML FR 10ML VO	DS17I473	30/09/2019	GOTAS PA	2.000,0000	0,00287091	5,74
	667	PARACETAMOL 750MG COMP VO	1610036	28/02/2018	COMPRIMI	100,0000	0,07062105	7,06
	669	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML VO	PC16C019C	30/03/2018	GOTAS	2.400,0000	0,00282548	6,78
	687	LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL	17085640	30/08/2020	FRASCO	30,0000	6,06725905	182,02
	700	LIDOCAINA GEL 2% TUBO 30G	358/17	30/09/2019	TUBO	10,0000	2,20857277	22,09
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS			FRASCO	30,0000	2,41534313	72,46
	775	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	17101040	30/09/2019	FRASCO A	80,0000	4,68188602	374,55
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	48,0000	3,62813090	174,15
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60I	17096554	30/09/2020	FRASCO	12,0000	4,58132139	54,98
	859	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMP1ML IM/V	7070293	14/07/2019	AMPOLA	240,0000	0,23312041	55,95
	865	CLOREXIDINE DEGERMANTE 4% FR 1000ML T·	1701806	30/05/2020	FRASCO	4,0000	16,89057316	67,56
	906	AGUA DESTILADA AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	800,0000	0,10919888	87,36
	911	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,19148516	262,98
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	144,0000	1,71512971	246,98
	933	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	H-040/17	30/06/2019	AMPOLA	100,0000	0,83157136	83,16
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	32,0000	3,88306196	124,26
	949	GLICOSE 5% FR 50 ML I.V			FRASCO	80,0000	1,79999655	144,00
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	90,0000	2,44876678	220,39
	981	FITOMENADIONA (VIT. K.) 10MG/ML AMP 1ML	AU-004/17	28/02/2019	AMPOLA	100,0000	0,95095162	95,10
	1674	CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	17064398	30/06/2019	FRASCO A	96,0000	1,20705093	115,88
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML .	H-054/17	30/07/2019	AMPOLA	100,0000	1,12121077	112,12
	3171	CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	17107499	30/10/2020	FRASCO A	100,0000	2,13385494	213,39
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	2	30/09/2020	FRASCO	96,0000	1,15387369	110,77
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	B17F2486	30/07/2019	FRASCO	10,0000	2,35020915	23,50
22/01/2018	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	172722	30/05/2021	COMPRIMI	50,0000	0,03264857	1,63
	202	MISOPROSTOL 200MCG COMP VAGINAL	1709005	30/09/2019	COMPRIMI	10,0000	28,96198732	289,62
	317	METILDOPA 250MG COMP	1178614/1	14/07/2018	COMPRIMI	30,0000	0,17946082	5,38
	421	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML IM/IV	17053504	30/11/2018	AMPOLA	10,0000	3,96585263	39,66
	534	CEFAZOLINA 1G FR/AMP I.M/I.V	7402790	30/11/2018	FRASCO A	100,0000	1,00657319	100,66
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	17090452	30/09/2019	FRASCO A	100,0000	1,13167382	113,17
	584	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML BOLSA I.V	7010391	23/01/2019	FRASCO	20,0000	5,47786833	109,56
	730	BETAMETASONA,ACET.+ FOSFATO DISSODIC	1633579	30/09/2018	AMPOLA	40,0000	4,46441046	178,58
	730	BETAMETASONA,ACET.+ FOSFATO DISSODIC	1705053	28/02/2019	AMPOLA	15,0000	4,46441046	66,97
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069137	30/08/2019	AMPOLA	120,0000	0,50689991	60,83
	3416	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML I.V	17096575	30/09/2019	AMPOLA	10,0000	8,37641366	83,76
	8000	IODOPOVIDONA (PVPI) 2,5% SOL OFTALMICA	18216	30/04/2018	FRASCO	2,0000	18,73917059	37,48
23/01/2018	84	ENALAPRIL 10 MG COMP	51407S	30/03/2019	COMPRIMI	100,0000	0,04795528	4,80
	158	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP	172722	30/05/2021	COMPRIMI	50,0000	0,03264857	1,63
	162	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M	DC17I082	30/09/2019	AMPOLA	100,0000	0,38330475	38,33
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1720113	30/06/2019	FRASCO A	50,0000	3,24801244	162,40
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1736990	30/11/2019	FRASCO A	150,0000	3,24801244	487,20
	200	METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2MG/ML IM/I	1719953	30/07/2019	AMPOLA	50,0000	1,20050964	60,03
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30/07/2018	AMPOLA	50,0000	0,77410938	38,71
	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	17K102	30/10/2019	COMPRIMI	100,0000	0,10893867	10,89
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
23/01/2018	313 METILDOPA 500MG COMP VO	44917B	30/08/2018	COMPRIMI	100,0000	0,42916364	42,92
	374 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP IM/IV	WFF17171	30/07/2021	AMPOLA	100,0000	0,52552324	52,55
	392 ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP IV	17085709	30/08/2020	AMPOLA	100,0000	0,67608918	67,61
	394 NIFEDIPINO RETARD 20MG COMP VO	45616S	30/04/2019	COMPRIMI	50,0000	0,16555340	8,28
	443 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP 5ML I.	817018	30/08/2019	AMPOLA	50,0000	2,79785187	139,89
	473 METARAMINOL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V	17097003	30/09/2019	AMPOLA	50,0000	4,15148759	207,57
	485 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	FS17H030	30/08/2019	AMPOLA	150,0000	0,30048068	45,07
	606 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1021766	30/06/2019	TUBO	10,0000	5,56855111	55,69
	608 NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	17F57E	30/06/2019	TUBO	10,0000	1,20236424	12,02
	642 DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T(	17E62K	30/05/2019	TUBO	10,0000	0,81601822	8,16
	649 DIPIRONA 500MG COMP VO	17F634	30/05/2019	COMPRIMI	150,0000	0,07253663	10,88
	652 DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11518017	30/09/2019	AMPOLA	500,0000	0,27293937	136,47
	665 PARACETAMOL 500MG COMP VO	17G24B	30/07/2019	COMPRIMI	100,0000	0,04314343	4,31
	667 PARACETAMOL 750MG COMP VO	1610036	28/02/2018	COMPRIMI	100,0000	0,07062105	7,06
	684 BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% (PESADA) /	17053801	30/05/2019	AMPOLA	40,0000	7,30038527	292,02
	685 PROMETAZINA 50MG/2ML AMP	AU788	30/04/2019	AMPOLA	100,0000	1,16694648	116,69
	687 LIDOCAINA (S/V) 2% FR/AMP 20ML PERIDURAL	17085640	30/08/2020	FRASCO	30,0000	6,06725905	182,02
	696 LIDOCAINA SPRAY 10% FR 50ML	17053382	30/05/2020	FRASCO	3,0000	40,49617561	121,49
	700 LIDOCAINA GEL 2% TUBO 30G	358/17	30/09/2019	TUBO	15,0000	2,20857277	33,13
	739 DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 10MG/2,5I	T-011/17	28/02/2019	AMPOLA	100,0000	0,47173413	47,17
	751 CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	30,0000	2,37942618	71,38
	765 RANITIDINA 50MG/2ML AMP IV	RA17J063	30/10/2019	AMPOLA	100,0000	0,31842349	31,84
	775 OMEPRAZOL 40MG FR/AMP IV	17101040	30/09/2019	FRASCO A	80,0000	4,68188602	374,55
	793 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	48,0000	3,62813090	174,15
	803 HIDROCORTISONA 500MG I.M / I.V	1642878	30/11/2018	FRASCO A	100,0000	4,34258202	434,26
	837 DIAZEPAM 10MG COMP VO	1720028	30/07/2019	COMPRIMI	50,0000	0,03995065	2,00
	906 AGUA DESTILADA AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	600,0000	0,10919888	65,52
	911 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500 ML I.V			FRASCO	150,0000	2,19148516	328,72
	916 CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	150,0000	1,71512971	257,27
	918 CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML I.V			FRASCO	80,0000	1,59471157	127,58
	939 GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,18245597	36,49
	943 GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	30,0000	3,88306196	116,49
	951 GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	150,0000	2,44876678	367,32
	989 POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	17070633	30/07/2019	AMPOLA	100,0000	0,73187323	73,19
	1582 GLICOSE 5% 100 ML I.V			FRASCO	80,0000	1,68888457	135,11
	1674 CETOPROFENO 100MG/2ML AMP 2ML I.M	17064398	30/06/2019	FRASCO A	96,0000	1,20705093	115,88
	2223 SABONETE LIQUIDO GLICERINADO 200ML	2787B06	30/10/2019	FRASCO	12,0000	4,89531211	58,74
	3134 ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML .	H-054/17	30/07/2019	AMPOLA	400,0000	1,12121077	448,48
	3171 CETOPROFENO 100MG FR/AMP I.V	17107499	30/10/2020	FRASCO A	100,0000	2,13385494	213,39
	3654 IPRATROPIO, BROMETO 0,025% FR 20ML NEB	12/17	30/01/2019	FRASCO	5,0000	0,69325536	3,47
	8300 CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPI	68	30/11/2019	FRASCO	48,0000	1,84113965	88,37
	9262 PVPI AQUOSO 1% FR 100ML TOPICO - ALMOT	1702675	30/08/2019	FRASCO	60,0000	2,81141478	168,68
	[illegible]	[illegible]	30/09/2020	FRASCO	48,0000	1,15387369	55,39
25/01/2018	3635 FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML FR 20ML N	150/17	30/05/2019	FRASCO	2,0000	2,56665694	5,13
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto		Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
29/01/2018	209	DIMETICONA 40MG COMP VO	17K102	30/10/2019	COMPRIMI	100,0000	0,10893867	10,89
	300	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZAD(	1JL22	30/06/2019	CAPSULA	100,0000	0,42928090	42,93
	380	DIMENIDRINATO+B6+GLIC+FRUT 3MG+5MG+1	11376869	30/07/2019	AMPOLA	100,0000	2,24831781	224,83
	402	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SL COMP VO	B1071	30/04/2019	COMPRIMI	60,0000	0,24944252	14,97
	421	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML IM/IV	17053504	30/11/2018	AMPOLA	10,0000	3,96585263	39,66
	467	DOBUTAMINA,CL 12,5 MG AMP 20ML I.V	3637145	30/09/2019	AMPOLA	15,0000	3,58266544	53,74
	520	AMICACINA SULFATO 100MG/2ML AMP I.M/I.V	17010599	30/12/2018	AMPOLA	30,0000	0,62513506	18,75
	532	CEFALOTINA 1G FR/AMP I.M/I.V	100090S	30/05/2019	FRASCO A	50,0000	1,29144917	64,57
	536	CEFTRIAXONA 1G FR/AMP I.V	17090452	30/09/2019	FRASCO A	100,0000	1,13167382	113,17
	649	DIPIRONA 500MG COMP VO	17E2A4	30/05/2019	COMPRIMI	100,0000	0,07253663	7,25
	653	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FR I.M	DA5050617A	27/06/2019	FRASCO	3,0000	159,00250800	477,01
	818	TRAMADOL 50MG/ML AMP2ML IM/IV	9069137	30/08/2019	AMPOLA	120,0000	0,50689991	60,83
	840	GLICERINA SUPOSITORIO ADULTO	7807	30/06/2019	SUPOSITO	12,0000	0,64671463	7,76
	1545	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP 2ML I.M/I.V	20102517	30/08/2019	AMPOLA	100,0000	0,47455770	47,46
	3133	MORFINA 0,1MG/1ML AMP IV	17085724	30/08/2019	AMPOLA	50,0000	1,88857274	94,43
	3144	BETAMETASONA,FOSFATO DISSÓDICO 4MG/1	78LF0015	30/06/2019	AMPOLA	10,0000	3,20015184	32,00
	3901	PAPAINA 10% POTE 100G TOPICO	20019182	21/07/2018	POTE	4,0000	28,76912903	115,08
	8726	GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML S	C17A136	30/09/2019	MILILITRO	300,0000	0,01747302	5,24
	17531	MISOPROSTOL 25MCG COMP VAGINAL	1707018	30/07/2019	COMPRIMI	10,0000	6,20652556	62,07
30/01/2018	162	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M	DC17I082	30/09/2019	AMPOLA	100,0000	0,38330475	38,33
	166	TENOXICAM 20MG FR/AMP I.M/I.V	1736990	30/11/2019	FRASCO A	100,0000	3,24801244	324,80
	374	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP IM/IV	WFF17170	30/07/2021	AMPOLA	50,0000	0,52552324	26,28
	374	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP IM/IV	WFF17171	30/07/2021	AMPOLA	150,0000	0,52552324	78,83
	392	ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP IV	17085709	30/08/2020	AMPOLA	160,0000	0,67608918	108,17
	471	ETILEFRINA,CL 10MG/ML AMP 1ML I.M/I.V/S.C	1713491	30/05/2019	AMPOLA	36,0000	0,97703888	35,17
	485	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/I.V	FS17H030	30/08/2019	AMPOLA	100,0000	0,30048068	30,05
	491	MANITOL SOLUCAO 20% FR 250ML I.V			FRASCO	15,0000	3,72887978	55,93
	606	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01	1021766	30/06/2019	TUBO	10,0000	5,56855111	55,69
	608	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G TOPI	17F57E	30/06/2019	TUBO	20,0000	1,20236424	24,05
	612	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G TOPI(	17C51A	30/03/2019	TUBO	10,0000	3,75816754	37,58
	616	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML TOPI	1708260A	30/08/2019	FRASCO	6,0000	3,12761578	18,77
	642	DEXAMETASONA ACETATO 0,1% TUBO 10G T(	17E62K	30/05/2019	TUBO	20,0000	0,81601822	16,32
	652	DIPIRONA 1G/2ML AMP IM/IV	11518117	30/09/2019	AMPOLA	400,0000	0,27293937	109,18
	685	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP	AU788	30/04/2019	AMPOLA	50,0000	1,16694648	58,35
	728	AGUA DESTILADA FR 1000 ML			FRASCO	16,0000	3,30710295	52,91
	739	DEXAMETASONA, FOSF DISSODICO 10MG/2,5I	T-011/17	28/02/2019	AMPOLA	100,0000	0,47173413	47,17
	751	CLORETO DE NA,K,CA, LACTATO DE NA (RING			FRASCO	150,0000	2,37942618	356,91
	755	CLORETO DE NA,K,CA (RINGER SIMPLES) FRS			FRASCO	30,0000	2,41534313	72,46
	765	RANITIDINA 50MG/2ML AMP IV	RA17J063	30/10/2019	AMPOLA	100,0000	0,31842349	31,84
	793	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I.V			FRASCO	80,0000	3,62813090	290,25
	828	FOSFAT SODIO MONOB+DIBAS 160MG/ML+60I	61148	30/07/2019	FRASCO	6,0000	4,58132139	27,49
	906	AGUA DESTILADA AMP 10ML I.V/I.M			AMPOLA	1.000,0000	0,10919888	109,20
	[illegible]	[illegible]			FRASCO	150,0000	2,19148516	328,72
	916	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML FR I.V			FRASCO	144,0000	1,71512971	246,98
	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto		Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
30/01/2018	933	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	H-089/17	30/08/2019	AMPOLA	100,0000	0,83157136	83,16
	939	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10ML I.V			AMPOLA	200,0000	0,18245597	36,49
	943	GLICOSE 5% FR 1000ML I.V			FRASCO	48,0000	3,88306196	186,39
	951	GLICOSE 5% FR 500 ML I.V			FRASCO	120,0000	2,44876678	293,85
	989	POLIVITAMINICO (COMP.B) AMP 2ML I.M/I.V	17070633	30/07/2019	AMPOLA	100,0000	0,73187323	73,19
	3134	ESCOPOLAMINA 4MG +DIPIRONA 500MG/5ML .	H-054/17	30/07/2019	AMPOLA	100,0000	1,12121077	112,12
	3650	BECLOMETASONA,DIPROPIONATO 400MCG/M	1059310	30/05/2020	FLACONET	20,0000	4,32384558	86,48
	8300	CLOREXIDINE ALCOOLICO 5% FR 100ML TOPI	68	30/11/2019	FRASCO	48,0000	1,84113965	88,37
	9268	AGUA OXIGENADA 10 VOL FR 100ML TOPICO	2	30/09/2020	FRASCO	48,0000	1,15387369	55,39
	10664	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GTS	B17F2486	30/07/2019	FRASCO	10,0000	2,35020915	23,50
31/01/2018	294	HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 100MG/5	B560205	30/09/2019	AMPOLA	5,0000	5,18758705	25,94
	8726	GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML S	C17A084	30/08/2019	MILILITRO	450,0000	0,01747302	7,86
	15832	TETRACAINA,CL 1% + FENILEFRINA,CL 0,1% S	F55538	09/06/2019	FRASCO	3,0000	7,50666242	22,52
							Total:	31.651,38
							Total dos Setores:	31.651,38

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
02/01/2018	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2X4.0			UNIDADE	48,0000	2,57136386	123,43
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1C/AG 1/2X4			UNIDADE	24,0000	2,85179914	68,44
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	24,0000	1,50302889	36,07
	7943 FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE			UNIDADE	4,0000	7,88838583	31,55
03/01/2018	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,00011590	100,01
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	0,97722466	97,72
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	0,98052430	147,08
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.000,0000	0,05658234	56,58
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	7,0000	7,39146331	51,74
	131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID			PCT C/50U	18,0000	49,17878450	885,22
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,37185188	40,16
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,56175534	60,67
	269 COLETOR DE URINA FEMININO INFANTIL			UNIDADE	50,0000	0,24901160	12,45
	270 COLETOR DE URINA MASCULINO INFANTIL			UNIDADE	50,0000	0,22504181	11,25
	274 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ V/			UNIDADE	50,0000	4,49128668	224,56
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	400,0000	0,71443330	285,77
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	24,0000	4,29111630	102,99
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	80,0000	0,80174871	64,14
	1059 LUVA ESTERIL 7.0 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	0,91345705	182,69
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	10,96376700	109,64
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	11,07240900	110,72
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	200,0000	1,42890500	285,78
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	10,0000	5,90143564	59,01
	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT			ROLO	20,0000	1,89034630	37,81
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	24,0000	1,62938454	39,11
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	100,0000	0,34742076	34,74
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100U			PACOTE	3,0000	6,22834709	18,69
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	400,0000	0,16032850	64,13
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,21945851	121,95
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08			UNIDADE	60,0000	0,42201860	25,32
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	96,0000	2,48667634	238,72
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	15,0000	11,63774700	174,57
	4454 TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRA			UNIDADE	200,0000	0,65651702	131,30
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSA			UNIDADE	21,0000	55,06427337	1.156,35
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SI			UNIDADE	100,0000	3,72775694	372,78
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	192,0000	1,18717450	227,94
	9289 TELA DE MARLEX (PROLENE) 30X30			UNIDADE	2,0000	80,47326552	160,95
	9840 LUVA LATEX DESC. ESTÉRIL M (PROCEDIMEN			PAR	200,0000	0,87234818	174,47
	10699 PULSERA CIENTIFICA RN			UNIDADE	200,0000	0,28508779	57,02
	10700 PULSERA CIENTIFICA ADULTO BRANCA			UNIDADE	200,0000	0,30651900	61,30
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	12,13773800	242,75
	11045 LUVA ESTERIL 6.5 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	1,01318429	202,64
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	750,0000	0,45063499	337,98
	17419 PLACA DE BISTURI DESCARTAVEL SEM CABC			UNIDADE	20,0000	5,56099729	111,22

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
08/01/2018	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	0,97722466	146,58
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	200,0000	0,98052430	196,10
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	0,92255872	92,26
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1.000,0000	0,05019640	50,20
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.000,0000	0,05658234	56,58
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	204,0000	0,37185188	75,86
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,56175534	60,67
	222 CATETER DE O2 TIPO OCULOS			UNIDADE	40,0000	0,75124562	30,05
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	400,0000	0,71443330	285,77
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	12,0000	4,29111630	51,49
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	80,0000	0,80174871	64,14
	1060 LUVA ESTERIL 7.5 (DIAL- MUCAMBO)			PAR	200,0000	0,95061000	190,12
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	10,96376700	109,64
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	11,07240900	110,72
	1093 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/			CX C/50UN	6,0000	5,37800950	32,27
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	6,0000	5,90143564	35,41
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	24,0000	1,62938454	39,11
	1214 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO			UNIDADE	500,0000	0,81939581	409,70
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	100,0000	0,34742076	34,74
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	5,0000	29,37984755	146,90
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	100,0000	0,16032850	16,03
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,21945851	121,95
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,09436378	47,18
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,18859363	94,30
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,28479183	142,40
	1310 SONDA ASPIRAR N. 06			UNIDADE	40,0000	0,39085930	15,63
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08			UNIDADE	40,0000	0,42201860	16,88
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	20,0000	4,08836747	81,77
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSA			UNIDADE	7,0000	55,06427337	385,45
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SE			UNIDADE	100,0000	3,72775694	372,78
	8099 AGULHA PARA RAQUI 27 G (BD)			UNIDADE	50,0000	15,60217367	780,11
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	192,0000	1,18717450	227,94
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	400,0000	0,19612311	78,45
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	5,0000	4,66340748	23,32
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	12,13773800	121,38
	13174 PAPEL TERMICO Z-FOLD P/ MONITOR FETAL S			UNIDADE	5,0000	68,00000000	340,00
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	900,0000	0,45063499	405,57
	17419 PLACA DE BISTURI DESCARTAVEL SEM CABC			UNIDADE	20,0000	5,56099729	111,22
09/01/2018	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	20,0000	2,58392605	51,68
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2X4.0			UNIDADE	24,0000	2,57136386	61,71
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1C/AG 1/2X4			UNIDADE	24,0000	2,85179914	68,44
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	24,0000	1,50302889	36,07
	1124 FIO MONONYLON 4.0 C/AG 3/8X2			UNIDADE	24,0000	1,53048698	36,73
	2307 ETER SULFURICO 20% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	2,0000	19,46589346	38,93

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
15/01/2018	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,00011590	100,01
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	0,97722466	97,72
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	0,98052430	98,05
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	1.000,0000	0,05019640	50,20
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	500,0000	0,05658234	28,29
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	8,0000	7,39146331	59,13
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,37185188	40,16
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,56175534	60,67
	272 COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200 M			UNIDADE	5,0000	1,89009176	9,45
	274 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ V/			UNIDADE	30,0000	4,49128668	134,74
	359 ELETRODO PARA ECG C/ GEL			UNIDADE	1.000,0000	0,29579587	295,80
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	400,0000	0,71443330	285,77
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	12,0000	4,29111630	51,49
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	80,0000	0,80174871	64,14
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	10,96376700	109,64
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	11,07240900	110,72
	1082 GEL P/ ULTRASOM 1KG			GALAO	4,0000	3,47513252	13,90
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	24,0000	1,50302889	36,07
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	300,0000	1,42890500	428,67
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	6,0000	5,90143564	35,41
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	24,0000	1,62938454	39,11
	1214 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO			UNIDADE	500,0000	0,81939581	409,70
	1231 POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	250,0000	1,32708813	331,77
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	100,0000	0,34742076	34,74
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100U			PACOTE	5,0000	6,22834709	31,14
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	100,0000	0,16032850	16,03
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,21945851	121,95
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,09436378	47,18
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S			UNIDADE	500,0000	0,10405118	52,03
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	1.000,0000	0,18859363	188,59
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	600,0000	0,28479183	170,88
	1310 SONDA ASPIRAR N. 06			UNIDADE	20,0000	0,39085930	7,82
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08			UNIDADE	20,0000	0,42201860	8,44
	1418 SONDA FOLEY N. 16 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	20,0000	4,08836747	81,77
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	96,0000	2,48667634	238,72
	4142 LUVA LATEX DESC. G (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	11,63774700	232,75
	4454 TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRA			UNIDADE	200,0000	0,65651702	131,30
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSA			UNIDADE	7,0000	55,06427337	385,45
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SE			UNIDADE	50,0000	3,72775694	186,39
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	192,0000	1,18717450	227,94
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	4,0000	3,76623564	15,06
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	400,0000	0,19612311	78,45
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	5,0000	4,66340748	23,32
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	12,13773800	121,38

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
16/01/2018	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	20,0000	2,58392605	51,68
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2X4.0			UNIDADE	24,0000	2,57136386	61,71
	1046 FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	12,0000	2,28989030	27,48
	7943 FIO VICRYL 1 C/AG 1/2X3,6 CM CORTANTE			UNIDADE	18,0000	7,88838583	141,99
17/01/2018	1353 TUBO DE SILICONE 204			METRO	15,0000	5,49063571	82,36
19/01/2018	221 DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	20,0000	3,59592238	71,92
22/01/2018	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2X4.0			UNIDADE	48,0000	2,57136386	123,43
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1C/AG 1/2X4			UNIDADE	24,0000	2,85179914	68,44
	1120 FIO MONONYLON 2.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	24,0000	1,50502381	36,12
	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	216,0000	1,50302889	324,65
	1177 FIO PROLENE 2.0 C/AG 1/2X3,5			UNIDADE	12,0000	2,17226406	26,07
23/01/2018	28 ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100			PACOTE	5,0000	2,39733319	11,99
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	0,98052430	147,08
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	500,0000	0,05019640	25,10
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.500,0000	0,05658234	84,87
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	7,0000	7,39146331	51,74
	128 CANETA DE BISTURI DESCARTAVEL			UNIDADE	50,0000	32,09765860	1.604,88
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,37185188	40,16
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,56175534	60,67
	221 DESCARTEX 13 LT			UNIDADE	20,0000	3,59592238	71,92
	222 CATETER DE O2 TIPO OCULOS			UNIDADE	20,0000	0,75124562	15,02
	224 DESCARTEX 7 LT			UNIDADE	20,0000	2,58392605	51,68
	334 DRENO DE PENROSE ESTERIL C/ GAZE N 03			UNIDADE	12,0000	2,38647805	28,64
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	450,0000	0,71443330	321,49
	372 ESPARADRAPO 10 X 4,5 IMPERMEAVEL C/ CAI			ROLO	12,0000	4,29111630	51,49
	1054 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANH			UNIDADE	160,0000	0,80174871	128,28
	1067 LUVA LATEX DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	10,96376700	219,28
	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	11,07240900	221,45
	1159 LAMINA DE BISTURI N 23			UNIDADE	100,0000	1,42890500	142,89
	1212 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MT			ROLO	20,0000	1,89034630	37,81
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	24,0000	1,62938454	39,11
	1214 FITA TESTE P/ GLICEMIA DEXTRO			UNIDADE	400,0000	0,81939581	327,76
	1231 POLIFIX 2 VIAS C/TAMPA RESERVA	HECI	30/12/2020	UNIDADE	250,0000	1,32708813	331,77
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	100,0000	0,34742076	34,74
	1239 PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL PCT 100U			PACOTE	3,0000	6,22834709	18,69
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	5,0000	29,37984755	146,90
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	100,0000	0,16032850	16,03
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,21945851	121,95
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,09436378	47,18
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,18859363	94,30
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	600,0000	0,28479183	170,88
	1274 SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/AG LUER SLI			UNIDADE	30,0000	1,35379168	40,61
	1275 SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/AG BICO CA			UNIDADE	30,0000	1,33133411	39,94
	1310 SONDA ASPIRAR N. 06			UNIDADE	20,0000	0,39085930	7,82

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
23/01/2018	1498 SONDA NASOENTERAL N. 12 TAYLOR			UNIDADE	10,0000	11,77421807	117,74
	4071 FITA MICROPORE 100 MM X 10 M (HEMODINAM			ROLO	20,0000	13,17964447	263,59
	4498 AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL TAM G			UNIDADE	60,0000	10,50526018	630,32
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSA			UNIDADE	7,0000	55,06427337	385,45
	4687 AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO			UNIDADE	80,0000	0,88789244	71,03
	5160 ABOCATH NEONATAL N.24G X 0,56 C/ DISP. SE			UNIDADE	50,0000	3,72775694	186,39
	8099 AGULHA PARA RAQUI 27 G (BD)			UNIDADE	50,0000	15,60217367	780,11
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	144,0000	1,18717450	170,95
	8774 LANCETA 28G (DEXTRO)			UNIDADE	400,0000	0,19612311	78,45
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	3,0000	4,66340748	13,99
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	20,0000	12,13773800	242,75
	11009 LUVA DE VINIL DESC. M (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	5,0000	10,04368700	50,22
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	150,0000	0,45063499	67,60
	17419 PLACA DE BISTURI DESCARTAVEL SEM CABC			UNIDADE	20,0000	5,56099729	111,22
25/01/2018	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	30,0000	0,97722466	29,32
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	53,0000	0,92255872	48,90
	65 AGULHA DE TUOHY N.16 G			UNIDADE	3,0000	26,42771304	79,28
	68 AGULHA DE TUOHY N.18 G			UNIDADE	10,0000	23,00744898	230,07
	1321 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 2.0 S/ BL (RUSCH /			UNIDADE	6,0000	5,53235556	33,19
	1346 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6.0 S/ BL (RUSCH /			UNIDADE	2,0000	3,16221538	6,32
	1347 TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6.5 C/BL (RUSCH / I			UNIDADE	3,0000	5,53428621	16,60
	1438 SONDA FOLEY N. 20 C/ 2 VIAS BL 05-15ML			UNIDADE	10,0000	4,09932245	40,99
	1498 SONDA NASOENTERAL N. 12 TAYLOR			UNIDADE	6,0000	11,77421807	70,65
	4687 AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ ELASTICO			PCT C/10U	5,0000	8,87892440	44,39
26/01/2018	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	0,97722466	146,58
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	6,0000	5,90143564	35,41
29/01/2018	40 ABOCATH N.18 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	1,00011590	100,01
	42 ABOCATH N.20 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	150,0000	0,97722466	146,58
	46 ABOCATH N.22 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	100,0000	0,98052430	98,05
	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	41,0000	0,92255872	37,82
	65 AGULHA DE TUOHY N.16 G			UNIDADE	1,0000	26,42771304	26,43
	68 AGULHA DE TUOHY N.18 G			UNIDADE	5,0000	23,00744898	115,04
	73 AGULHA DESCARTAVEL 25X7			UNIDADE	500,0000	0,05019640	25,10
	80 AGULHA DESCARTAVEL 40X12			UNIDADE	1.500,0000	0,05658234	84,87
	112 ALGODAO HIDROFILO 500GR			ROLO	5,0000	7,39146331	36,96
	128 CANETA DE BISTURI DESCARTAVEL			UNIDADE	12,0000	32,09765860	385,17
	134 APARELHO DE BARBEAR			UNIDADE	48,0000	0,45593925	21,89
	138 ATADURA DE CREPOM 10CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,37185188	40,16
	139 ATADURA DE CREPOM 15CM//1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,56175534	60,67
	140 ATADURA DE CREPOM 20CM/1,8MT 13 FIOS			UNIDADE	108,0000	0,79022844	85,34
	374 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ V/			UNIDADE	20,0000	4,49128668	89,83
	362 EQUIPO MACROG C/ INJETOR LATERAL INTRA HECI		30/12/2020	UNIDADE	400,0000	0,71443330	285,77
	1035 FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2X4.0			UNIDADE	24,0000	2,57136386	61,71
	1051 FIO CATGUT CROMADO 1C/AG 1/2X4			UNIDADE	24,0000	2,85179914	68,44

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
29/01/2018	1069 LUVA LATEX DESC. P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	11,07240900	110,72
	1072 GARROTE LATEX 200			METROS	15,0000	0,71757289	10,76
	1093 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/			CX C/50UN	6,0000	5,37800950	32,27
	1101 FIO LINHO 1 S/AG 15X45 CM			UNIDADE	24,0000	3,08306478	73,99
	1156 LAMINA DE BISTURI N 11			UNIDADE	100,0000	1,19600815	119,60
	1160 LENCOL HOSPITALAR 70X50 CM P/ MACA			ROLO	6,0000	5,90143564	35,41
	1213 FITA MICROPORE 25MM X 10 MT C/ CAPA			ROLO	24,0000	1,62938454	39,11
	1235 POTE COLETOR DE EXAME DE URINA ESTÉRI			UNIDADE	200,0000	0,34742076	69,48
	1251 SAF GEL CURATIVO 85G TUBO			TUBO	10,0000	29,37984755	293,80
	1256 SCALPE N 23			UNIDADE	100,0000	0,16032850	16,03
	1257 SCALPE N 25			UNIDADE	100,0000	1,21945851	121,95
	1269 SERINGA DE 3 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,09436378	47,18
	1270 SERINGA DE 5 ML DESCARTAVEL LUER SLIP S			UNIDADE	500,0000	0,10405118	52,03
	1271 SERINGA DE 10 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	500,0000	0,18859363	94,30
	1272 SERINGA DE 20 ML DESCARTAVEL LUER SLIP			UNIDADE	300,0000	0,28479183	85,44
	1312 SONDA ASPIRAR N. 08			UNIDADE	80,0000	0,42201860	33,76
	4000 ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% DESCARTAVEL			UNIDADE	144,0000	2,48667634	358,08
	4454 TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRA			UNIDADE	200,0000	0,65651702	131,30
	4498 AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL TAM G			UNIDADE	80,0000	10,50526018	840,42
	4501 CONJUNTO DE CAMPO CIRURGICO UNIVERSA			UNIDADE	28,0000	55,06427337	1.541,80
	8298 ALCOOL 70% FR 100ML TOPICO - ALMOTOLIA			FRASCO	192,0000	1,18717450	227,94
	8747 ALCOOL 70% FR 1000ML TOPICO			FRASCO	6,0000	3,76623564	22,60
	10698 TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100			PACOTE	5,0000	4,66340748	23,32
	10915 LUVA LATEX DESC. P P (PROCEDIMENTO)			CX C/100U	10,0000	12,13773800	121,38
	15404 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F 8CAM. EST			PACOTE	900,0000	0,45063499	405,57
30/01/2018	1123 FIO MONONYLON 3.0 C/AG 3/8X3			UNIDADE	24,0000	1,50302889	36,07
31/01/2018	50 ABOCATH N.24G X 3/4 (BD / B.BRAUN)			UNIDADE	50,0000	0,92255872	46,13
						Total:	**35.383,58**

Total dos Setores: 35.383,58

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: WELLINGTON.RAINHO
Em: 15/02/2018 12:16

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE LABORATORIO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
08/01/2018	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	150,0000	0,39178284	58,77
17/01/2018	9981 SWAB HASTE PLAST CARRY BLAIR P. RAYON			UNIDADE	30,0000	1,14246305	34,27
23/01/2018	2548 TUBO VACUO K2 EDTA ROXO 4 ML 13X75MM			TUBO	100,0000	0,39178284	39,18
						Total:	**132,22**
						Total dos Setores:	**132,22**

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE RADIOLOGIA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/01/2018	11959 FILME DRY MDT2B MAMO 25X30 CX C/ 100 PEI			CAIXA	5,0000	315,15916727	1.575,80
	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PEI			CAIXA	5,0000	206,73782083	1.033,69
23/01/2018	11961 FILME DRY MDT2B MAMO 20X25 CX C/ 100 PEI			CAIXA	5,0000	206,73782083	1.033,69
						Total:	3.643,17
						Total dos Setores:	3.643,17

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
09/01/2018	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	9,0000	35,90000000	323,10
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	150,0000	7,64084821	1.146,13
10/01/2018	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	6,0000	35,90000000	215,40
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	180,0000	7,64084821	1.375,35
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	1,0000	78,96000000	78,96
18/01/2018	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3,0000	35,90000000	107,70
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	90,0000	7,64084821	687,68
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	2,0000	78,96000000	157,92
	16979 OXIGENIO MEDICINAL 4 M3 ONU 1072			METRO CÚ	4,0000	26,92333333	107,69
22/01/2018	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3,0000	35,90000000	107,70
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	120,0000	7,64084821	916,90
26/01/2018	14995 OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 ONU 1072			METRO CÚ	3,0000	35,90000000	107,70
	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	60,0000	7,64084821	458,45
	15005 OXIGENIO MEDICINAL PPU ONU 1072			METRO CÚ	2,0000	78,96000000	157,92
30/01/2018	14996 OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 ONU 1072			METRO CÚ	70,0000	7,64084821	534,86
						Total:	**6.483,46**
						Total dos Setores:	**6.483,46**

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
02/01/2018	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	36,0000	5,00344164	180,12
03/01/2018	2632 FUBA 1 KG			PACOTE	8,0000	1,42598566	11,41
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	10,0000	0,76309066	7,63
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	10,0000	3,45815385	34,58
	2666 MAISENA 500 GR AMIDO DE MILHO			CAIXA	5,0000	3,86881224	19,34
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	24,0000	4,10678646	98,56
	2685 MILHO VERDE 2 KG			LATA	2,0000	9,46505882	18,93
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5K	6,0000	10,35798080	62,15
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	20,0000	3,37386891	67,48
	2788 PO DE CAFE 500 GR			PACOTE	28,0000	7,19999935	201,60
	2844 GUARDANAPO 22 X 20 PACOTE COM 50			PACOTE	20,0000	0,61283703	12,26
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	17,61753490	88,09
	2849 PAPEL ALUMINIO 7,5 X 30			ROLO	3,0000	1,73737255	5,21
	2860 SACOLA ROLO 40 X 60			ROLO	2,0000	15,22854211	30,46
	2875 GARFO DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE			PACOTE	20,0000	3,65050957	73,01
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1:	6,0000	25,68864900	154,13
	3135 TAMPA PARA COPO DE SORVETE DESCARTA'			PACOTE	10,0000	2,97029167	29,70
	3164 COPO DESC 50 ML PCT COM 100			PACOTE	10,0000	1,13151317	11,32
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	125,0000	2,03112709	253,89
04/01/2018	2613 BACON			QUILOGRA	20,0000	19,32000000	386,40
	8121 LINGUICA CALABREZA FINA			QUILOGRA	5,0000	17,15500000	85,78
09/01/2018	2632 FUBA 1 KG			PACOTE	3,0000	1,42598566	4,28
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	5,0000	0,76309066	3,82
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	10,0000	3,45815385	34,58
	2666 MAISENA 500 GR AMIDO DE MILHO			CAIXA	3,0000	3,86881224	11,61
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	24,0000	4,10678646	98,56
	2712 AÇUCAR CRISTAL 5 KG			PACOTE	6,0000	7,73910056	46,43
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5K	6,0000	10,35798080	62,15
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG			PACOTE	10,0000	4,20250000	42,03
	2842 FACA DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE C			PACOTE	10,0000	4,55196612	45,52
	2844 GUARDANAPO 22 X 20 PACOTE COM 50			PACOTE	20,0000	0,61283703	12,26
	2853 SACOLA ROLO 20 X 30			ROLO	3,0000	6,25000000	18,75
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1:	7,0000	25,68864900	179,82
	3102 QUEIJO MUSSARELA PEÇA			PÇ C/3 KG	1,0000	63,01665882	63,02
	3164 COPO DESC 50 ML PCT COM 100			PACOTE	10,0000	1,13151317	11,32
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	150,0000	2,03112709	304,67
	3168 SACOLA ROLO 30 X 40			ROLO	3,0000	14,50000000	43,50
	3865 AMACIANTE DE CARNE PACOTE 1 KG			PACOTE	2,0000	7,53176471	15,06
	4047 BISCOITO DOCE GRANEL PCT 400GR- SUS			PACOTE	20,0000	2,68992495	53,80
	4048 BISCOITO SAL GRANEL PCT 400GR - SUS			PACOTE	20,0000	2,70119362	54,02
15/01/2018	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	20,0000	5,00344164	100,07
	2637 PEITO DE FRANGO			QUILOGRA	72,0000	5,93777778	427,52
16/01/2018	2632 FUBA 1 KG			PACOTE	8,0000	1,42598566	11,41
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	5,0000	0,76309066	3,82

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
16/01/2018	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5K	6,0000	10,35798080	62,15
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	10,0000	1,98894180	19,89
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG			PACOTE	5,0000	4,20250000	21,01
	2842 FACA DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE C			PACOTE	20,0000	4,55196612	91,04
	2843 FOSFORO CAIXINHA			UNIDADE	10,0000	0,19792500	1,98
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	17,61753490	88,09
	2848 PAPEL FILME DE PVC 300MT			ROLO	2,0000	22,63527143	45,27
	2858 SACOLA ROLO 35 X 45			ROLO	2,0000	20,28125000	40,56
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	7,0000	25,68864900	179,82
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	75,0000	2,03112709	152,33
	4047 BISCOITO DOCE GRANEL PCT 400GR- SUS			PACOTE	20,0000	2,68992495	53,80
	4048 BISCOITO SAL GRANEL PCT 400GR - SUS			PACOTE	20,0000	2,70119362	54,02
19/01/2018	2623 COXA E SOBRECOXA DE FRANGO			QUILOGRA	40,0000	5,00344164	200,14
	2637 PEITO DE FRANGO			QUILOGRA	18,0000	5,93777778	106,88
	15914 PEITO DE FRANGO S/ OSSO			QUILOGRA	54,0000	8,00000000	432,00
23/01/2018	2632 FUBA 1 KG			PACOTE	5,0000	1,42598566	7,13
	2634 GELATINA			CAIXA	10,0000	1,00549174	10,05
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	5,0000	0,76309066	3,82
	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	12,0000	3,12354334	37,48
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	10,0000	3,45815385	34,58
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	24,0000	4,10678646	98,56
	2712 AÇUCAR CRISTAL 5 KG			PACOTE	6,0000	7,73910056	46,43
	2749 MAIONESE 3 KG			POTE	1,0000	7,68920690	7,69
	2758 TRIGUILHO PARA KIBE 500 GR			PACOTE	4,0000	2,16200000	8,65
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5K	6,0000	10,35798080	62,15
	2767 AZEITONA VERDE 200 GR			UNIDADE	4,0000	3,90834746	15,63
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	20,0000	3,37386891	67,48
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	5,0000	1,98894180	9,94
	2794 FARINHA DE MANDIOCA 1 KG			PACOTE	5,0000	4,20250000	21,01
	2843 FOSFORO CAIXINHA			UNIDADE	10,0000	0,19792500	1,98
	2875 GARFO DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE			PACOTE	20,0000	3,65050957	73,01
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1	6,0000	25,68864900	154,13
	3135 TAMPA PARA COPO DE SORVETE DESCARTA			PACOTE	20,0000	2,97029167	59,41
	3163 COLHER PLASTICA DESC PCT COM 50			PACOTE	20,0000	2,84917558	56,98
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	75,0000	2,03112709	152,33
29/01/2018	2613 BACON			QUILOGRA	15,0000	19,32000000	289,80
	2645 LINGUICA PARA CHURRASCO			QUILOGRA	15,0000	16,90000000	253,50
	8121 LINGUICA CALABREZA FINA			QUILOGRA	10,0000	17,15500000	171,55
	13009 CARRÉ SUINO			QUILOGRA	20,0000	16,50000000	330,00
30/01/2018	2634 GELATINA			CAIXA	10,0000	1,00549174	10,05
	2649 SAL REFINADO 1 KG			PACOTE	5,0000	0,76309066	3,82
	2655 MACARRAO ESPAGUETE 1 KG			PACOTE	12,0000	3,12354334	37,48
	2658 MACARRAO PARAFUSO 1 KG			PACOTE	20,0000	3,45815385	69,16
	2673 MARGARINA 500 GR			POTE	24,0000	4,10678646	98,56

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: NUTRICAO E DIETETICA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
30/01/2018	2712 AÇUCAR CRISTAL 5 KG			PACOTE	6,0000	7,73910056	46,43
	2749 MAIONESE 3 KG			POTE	1,0000	7,68920690	7,69
	2764 ARROZ BRANCO TIPO 1			PCT C/5K	6,0000	10,35798080	62,15
	2767 AZEITONA VERDE 200 GR			UNIDADE	10,0000	3,90834746	39,08
	2775 OLEO DE SOJA 900ML			UNIDADE	8,0000	3,37386891	26,99
	2789 CREME DE LEITE 200 GR			LATA	5,0000	1,98894180	9,94
	2842 FACA DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE C			PACOTE	20,0000	4,55196612	91,04
	2843 FOSFORO CAIXINHA			UNIDADE	20,0000	0,19792500	3,96
	2845 MARMITEX Nº 8 MANUAL CAIXA COM 100			CAIXA	5,0000	17,61753490	88,09
	2853 SACOLA ROLO 20 X 30			ROLO	2,0000	6,25000000	12,50
	2858 SACOLA ROLO 35 X 45			ROLO	2,0000	20,28125000	40,56
	2875 GARFO DESCARTAVEL PARTICULAR PACOTE			PACOTE	10,0000	3,65050957	36,51
	3085 LEITE INTEGRAL LITRO			CAIXA C/1:	9,0000	25,68864900	231,20
	3102 QUEIJO MUSSARELA PEÇA			PÇ C/3 KG	3,0000	63,01665882	189,05
	3138 SACOLA PARA CACHORRO QUENTE 15X20 CM			PACOTE C	1,0000	13,24700000	13,25
	3163 COLHER PLASTICA DESC PCT COM 50			PACOTE	20,0000	2,84917558	56,98
	3165 COPO DESC 200 ML PCT COM 100			PACOTE	75,0000	2,03112709	152,33
						Total:	**8.397,39**
						Total dos Setores:	**8.397,39**

HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAP
MV2000 - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor - Sintetico

Emitido por: WELLINGTON.RAINHO
Em: 15/02/2018 12:15

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DIVERSOS, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/01/2018	3215 FLUXOMETRO DE O2 P/ CILINDRO			PECA	1,0000	42,76917857	42,77
10/01/2018	14334 SENSOR OXIMETRIA COMPATÍVEL AO LIFEME			UNIDADE	2,0000	332,57142857	665,14
23/01/2018	10409 ESPACADOR ADULTO/INFANTIL C/ MASCARA I			UNIDADE	8,0000	38,90000000	311,20
29/01/2018	8081 BATERIA P/ 9 VOLTS ALCALINA			UNIDADE	10,0000	14,48212308	144,82
						Total:	**1.163,93**
						Total dos Setores:	**1.163,93**

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: UNIFORMES-EQUI P. E SEGURANCA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
04/01/2018	2044 LUVA AMARELA FORRADA M			PAR	2,0000	2,29940221	4,60
	2045 LUVA NITRILICA G 9-9 VERDE FORRADA			PAR	12,0000	4,73625474	56,84
	2046 LUVA NITRILICA M 8-8 VERDE FORRADA			PAR	4,0000	4,91689087	19,67
	2088 AVENTAL TRANSPARENTE			UNIDADE	10,0000	5,02958438	50,30
	2090 FITA ZEBRADA			ROLO	3,0000	5,36604583	16,10
	2114 CAPA DE CHUVA PVC COM FORRO			UNIDADE	1,0000	10,80000000	10,80
16/01/2018	2044 LUVA AMARELA FORRADA M			PAR	5,0000	2,29940221	11,50
	2045 LUVA NITRILICA G 9-9 VERDE FORRADA			PAR	12,0000	4,73625474	56,84
	2046 LUVA NITRILICA M 8-8 VERDE FORRADA			PAR	4,0000	4,91689087	19,67
	2090 FITA ZEBRADA			ROLO	2,0000	5,36604583	10,73
	2109 BOTA N° 40 DE PVC BRANCA CANO LONGO			PAR	1,0000	29,24114000	29,24
	2114 CAPA DE CHUVA PVC COM FORRO			UNIDADE	1,0000	10,80000000	10,80
	8621 BOTA N° 37 DE PVC BRANCA CANO LONGO			PAR	1,0000	25,06666667	25,07
	8637 SAPATO N° 39 PRETO DE SEGURANÇA MASCI			PAR	1,0000	46,75000000	46,75
23/01/2018	8637 SAPATO N° 39 PRETO DE SEGURANÇA MASCI			PAR	2,0000	46,75000000	93,50
	8642 SAPATO N° 44 PRETO DE SEGURANÇA MASCI			PAR	1,0000	42,00000000	42,00
						Total:	**504,38**
						Total dos Setores:	**504,38**

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITORIO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
03/01/2018	1651 PASTA CATALOGO			UNIDADE	5,0000	3,73009524	18,65
	1687 LIVRO ATA DE 100 FOLHAS			UNIDADE	1,0000	6,91000000	6,91
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	16,39908188	163,99
	1698 PAPEL A4 COLORIDO			PACOTE 1(	2,0000	4,89237000	9,78
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	10,0000	2,36366275	23,64
	1709 RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL			BLOCO	10,0000	2,38317112	23,83
	1713 REGUA 30 CM			UNIDADE	2,0000	0,46235238	0,92
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	20,0000	2,43454816	48,69
	1831 COLA SUPERBOND			UNIDADE	5,0000	3,59215806	17,96
	1845 CADERNO COM ARAME 96 FOLHAS GRANDE			UNIDADE	5,0000	3,60675833	18,03
	1932 FITA EMPACOTAMENTO 45 X 50			UNIDADE	8,0000	1,94605240	15,57
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	12,0000	0,47997589	5,76
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	8,0000	0,46005795	3,68
	8014 BOBINA DE PAPEL P/ ELETRO 58 X 30 X 16 M			ROLO	8,0000	7,50000000	60,00
	10672 ORGANIZADOR DE CHAVES			UNIDADE	20,0000	0,38437500	7,69
08/01/2018	3902 LACRE DE SEGURANCA P/ CARRINHO DE EME			UNIDADE	300,0000	0,10100500	30,30
09/01/2018	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	16,39908188	163,99
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	10,0000	2,36366275	23,64
	1713 REGUA 30 CM			UNIDADE	5,0000	0,46235238	2,31
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,43454816	24,35
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	250,0000	0,13710000	34,28
	3267 PILHA PALITO AAA			UNIDADE	12,0000	0,47997589	5,76
16/01/2018	1655 PASTA PLASTICA COM ELASTICO FINA			UNIDADE	10,0000	1,26704549	12,67
	1664 PASTA SANFONADA SEMI-OFICIO			UNIDADE	4,0000	8,81056154	35,24
	1684 PRANCHETA OFICIO PLASTICA			UNIDADE	4,0000	9,29979592	37,20
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	16,39908188	163,99
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	10,0000	2,36366275	23,64
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,43454816	24,35
	1843 BORRACHA BRANCA			UNIDADE	5,0000	0,22000488	1,10
	1882 ENVELOPE 11X23 TIMBRADO COM JANELA			UNIDADE	1.000,0000	0,18247212	182,47
	1885 ENVELOPE 24 X 34 PARDO			UNIDADE	290,0000	0,17359296	50,34
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	250,0000	0,13710000	34,28
	1956 GRAMPEADOR			UNIDADE	2,0000	6,26047168	12,52
	3198 ENVELOPE BRANCO 26 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	250,0000	0,42826798	107,07
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	12,0000	0,46005795	5,52
	3866 CARTAO DO BEBE			UNIDADE	10,0000	1,42795055	14,28
	7997 GAVETEIRO PLASTCO C/ 3 GAVETAS P/ MESA			UNIDADE	7,0000	21,84000000	152,88
	9935 BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONT			UNIDADE	6,0000	2,49988657	15,00
23/01/2018	1684 PRANCHETA OFICIO PLASTICA			UNIDADE	1,0000	9,29979592	9,30
	1688 LIVRO ATA DE 200 FOLHAS			UNIDADE	2,0000	14,63999063	29,28
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	16,39908188	163,99
	1698 PAPEL A4 COLORIDO			PACOTE 1(	2,0000	4,89237000	9,78
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	10,0000	2,36366275	23,64
	1719 REQUISICAO DE EXAMES COMPLEMENTARE			BLOCO	10,0000	1,45483879	14,55

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAIS DE ESCRITORIO, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade		Vl Unitário	Vl Total
23/01/2018	1851 CAIXA PARA ARQUIVO MORTO			UNIDADE	50,0000	1,59052779	79,53
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	250,0000	0,13710000	34,28
	1971 LAPIS PRETO			UNIDADE	10,0000	0,13908328	1,39
	3198 ENVELOPE BRANCO 26 X 36 TIMBRADO			UNIDADE	250,0000	0,42826798	107,07
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	12,0000	0,46005795	5,52
	3871 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO			UNIDADE	5,0000	0,08477168	0,42
	3872 POSTIT			BLOCO	12,0000	0,66080890	7,93
30/01/2018	1618 ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL			UNIDADE	3,0000	2,28444063	6,85
	1684 PRANCHETA OFICIO PLASTICA			UNIDADE	3,0000	9,29979592	27,90
	1688 LIVRO ATA DE 200 FOLHAS			UNIDADE	2,0000	14,63999063	29,28
	1694 PAPEL A4 PACOTE C/ 500			PACOTE	10,0000	16,39908188	163,99
	1708 RECEITUARIO BRANCO SUS SEM TIMBRE 100			BLOCO	10,0000	2,36366275	23,64
	1716 REQUISICAO DE EXAMES SUS TIMBRADO			BLOCO	10,0000	2,43454816	24,35
	1886 ENVELOPE 26 X 36 PARDO			UNIDADE	250,0000	0,13710000	34,28
	1893 ESTILETE GRANDE			UNIDADE	3,0000	0,91185610	2,74
	1956 GRAMPEADOR			UNIDADE	2,0000	6,26047168	12,52
	3268 PILHA PEQUENA AA			UNIDADE	12,0000	0,46005795	5,52
	3871 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO			UNIDADE	100,0000	0,08477168	8,48
	9935 BOBINA TÉRMICA 57X40 P/ CARTÃO DE PONT			UNIDADE	4,0000	2,49988657	10,00
						Total:	**2.420,63**
						Total dos Setores:	**2.420,63**

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: MATERIAL DE INFORMATICA, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
08/01/2018	16716 PATCH CORD CAT 6 1.5M AZUL			UNIDADE	8,0000	14,00000000	112,00
	17555 SWITCH 24 PORTAS 10/100			UNIDADE	1,0000	350,00000000	350,00
15/01/2018	5558 RECARGA P/ IMP. HP LASERJET 2035 / 400 M4			UNIDADE	4,0000	60,00000484	240,00
						Total:	**702,00**
						Total dos Setores:	**702,00**

Período de 01/01/2018 à 31/01/2018, Estoque: Todos, Setor: HECI - ITAIPAVA, Espécie: GASES INDUST., Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 140 HECI - ITAIPAVA

Dt. Mvto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qtd Total	Vl Unitário	Vl Total
16/01/2018	11920 GAS GLP A GRANEL			QUILOGRA	167,0000	5,37265366	897,23
						Total:	**897,23**
						Total dos Setores:	**897,23**

Período de: 01/01/2018 até: 31/01/2018

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.

Estoque : 0001 - ALMOXARIFADO GERA
Unid. Inter. : -
Setor : 140 - HECI - ITAIPAVA Dt movimentação : 04/01/2018 08:15
Leito : -

Produto	Devolucao	Unidade	Qtd. Devolucao	Vl Unitário	Vl Total
131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	AUSENCIA DO PRODUTO NO ESTOQUE	UNIDADE	750,0000	0,9836	737,68

Período de: 01/01/2018 até: 31/01/2018

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.

Estoque : 0001 - ALMOXARIFADO GERA
Unid. Inter. : -
Setor : 140 - HECI - ITAIPAVA Dt movimentação : 04/01/2018 14:40
Leito : -

Produto		Devolucao	Unidade	Qtd. Devolucao	Vl Unitário	Vl Total
4454	TRANSOFIX UMA PONTA (DISPOSITIVO P/ TRANSF SOL PARENTERAIS)	AUSENCIA DO PRODUTO NO ESTOQUE	UNIDADE	40,0000	0,6565	26,26

Período de: 01/01/2018 até: 31/01/2018

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.

Estoque : 0001 - ALMOXARIFADO GERA
Unid. Inter. : -
Setor : 140 - HECI - ITAIPAVA Dt movimentação : 04/01/2018 08:15
Leito : -

Produto	Devolucao	Unidade	Qtd. Devolucao	Vl Unitário	Vl Total
131 CAMPO OPERATORIO 45X50 PTC C/ 50UNID	AUSENCIA DO PRODUTO NO ESTOQUE	UNIDADE	750,0000	0,9836	737,68

Período de: 01/01/2018 até: 31/01/2018

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.

Estoque : 0001 - ALMOXARIFADO GERA
Unid. Inter. : -
Setor : 140 - HECI - ITAIPAVA Dt movimentação : 31/01/2018 12:10
Leito : -

Produto		Devolucao	Unidade	Qtd. Devolucao	Vl Unitário	Vl Total
3102	QUEIJO MUSSARELA PEÇA	AUSENCIA DO PRODUTO NO ESTOQUE	QUILOGRAMA	3,0000	21,0056	63,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 310 SÉRIE 1

VITOR CAMPANHARO ME
RUA ELISA BERNARDO SILVA, 239
BAIXA DOS UBAS - 29345000
Marataizes/ES
2835322998

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 310
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3218 0110 3568 4900 0156 5500 1000 0003 1019 9481 4688

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	332180000629820 05/01/2018 12:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
082612528		10356849000156

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27193705000471	05/01/201

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DINOVALDES PECANHA JUNIOR SN	CENTRO DE ITAOCA	29330000	05/01/201

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Itapemirim		ES		12:56:0

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.520,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.520,0**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
02	CAPOTE	62033300	0101	5102	pc	30,0000	48,00	1.440,00			0,0		0,00
01	PIJAMA	62072200	0101	5102	pc	60,0000	48,00	2.880,00			0,0		0,00
03	TAMPA	48182000	0101	5102	pc	20,0000	10,00	200,00			0,0		0,00

DITADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Voce pagou aproximadamente: R$ 610,62 de tributos federais
R$ 768,40 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1

RESERVADO AO FISCO

VANIA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 307741

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
29.12.17	29.12.17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso 13663347796	
LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**
Av. Itapemirim	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	
LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**
R. Dinovalde R. Pecanha Júnior, s/Nº	Centro. Itaóca

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		81,65	5,11	416,83	
" terra		38,86	5,44	211,29	
batata		158,77	6,07	963,00	
beterraba		33,96	5,71	193,93	
cebola		68,46	5,72	391,50	

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**
				2.176,55

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.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - 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 № 307741

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 307742

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
29.12.17	29.12.17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso 136 633 477 96	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinorah de R. Pacomba Júnior, s/nº	Centro - Itaóca

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 ICMS
Cenoura		124,965	5,70	712,59	
chuchu		147,735	3,57	527,20	
couve - flor	22		4,50	99,00	
couve	80		2,00	160,00	
vinhame		106,895	5,85	625,74	

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**
				2.124,53

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 010/2017 - PROCESSO Nº 78145597"	

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENIER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - 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 78

RECEBEMOS OS PRODUTOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL AVULSA.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 307743

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

CFOP: 5.102

DATA DA EMISSÃO: 29.12.17

DATA DA SAÍDA: 29.12.17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Sandra de Freitas Padilha Cardoso 136 633 477 96

FONE / FAX:

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº): Av. Itapemirim 2868

BAIRRO / DISTRITO: Itaóca

MUNICÍPIO: Itapemirim

UF: E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: —

CNPJ / CPF: 19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim

FONE / FAX:

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº): R. Dinovaldo R. Pacanha Júnior S/Nº

BAIRRO / DISTRITO: Centro - Itaóca

MUNICÍPIO: Itapemirim

UF: E.S.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: —

CNPJ / CPF: 27.193.705/0004-71

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
laranja pera		57,62	5,13	295,40	
limão		21,245	9,18	194,95	
maçã fuji		38,44	8,84	339,75	
mamão		48,34	6,04	291,81	
melão		62,97	6,17	388,30	

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: 1.510,21

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

"CONFECÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA Nº 010/2017 - PROCESSO Nº 78145597"

RESERVADO AO FISCO

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENIER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - 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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA
SÉRIE AA № 30774

OK

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

Nº 307744

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
29.12.17	29.12.17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso 136 633 477 96	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	–	19.253583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Castelo de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinovaldo R. Peçanha Júnior 21 Nº	Centro - Itaóca

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
ovos branco	41		6,33	259,50	
pepino		55,475	5,78	320,40	
pimentão		24,29	6,02	146,17	
vagem		22,043	11,30	249,00	
repolho branco		41,005	4,23	173,49	

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**
				1.148,56

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.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4000 Blz. 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 7814

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA Nº 307744

OM

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 307745

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
29.12.17	29.12.17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Paulina Cardoso 13663347796	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	19.253.583/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinamede R. Pereira Júnior, s/Nº	Centro - Itaóca

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
tempero	270		1,43	387,00	
tomate		107,875	5,66	610,10	
feijão preto	9		8,11	73,00	
DIGITADO					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.070,10

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.: 3062-8156 - CNPJ 08.668.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4000 Blts. 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 № 307745

OK

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

№ 307747

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
29-12-17	29.12.17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Sandra de Freitas Padilha Cardoso 136.633.477-96	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
Av. Itapemirim, 2868	Itaóca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim	E.S.	—	19.253.533/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim	

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)	BAIRRO / DISTRITO
R. Dinovalde R. Pecanha Júnior	Centro - Itaóca

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	195		1,96	382,50	
Abóbora		45	5,01	225,31	
Alho		38,345	25,00	958,80	
Abacaxi	25		3,38	84,60	
Aipim		12,445	4,99	62,10	

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
				1.713,31

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.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - 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 78145597

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA
SÉRIE AA № 307747

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de verificação	Número da Nota
D873.A933.DD78	695
Natureza da operação	Data
Simples Nacional	02/01/2018
	Hora da emissão
	17:04:09

Prestador de Serviços

RECICLELAV

PEROVANO LAVANDERIA LTDA ME
RUA RODRIGUES SOARES, 55 A 81,55 A 81
I B C, Telefone: 28 35212979.
CEP 29315-324 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 09.102.472/0001-20 **Inscrição Municipal** 29419
Email sbfiscal7@gmail.com **Inscrição Estadual** 082494479

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71
Endereço	R DINOVALDE R PEÇANHA JUNIOR, S/N,
Bairro	CENTRO/ITAOCA, Telefone: .
Cep	29338-000
Cidade	ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
Email	

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/12/17 À 31/12/17 REFERENTE A 1956,200 KG X R$3,31 POR KG

DIGITADO

Serviço: 14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
6.475,02	1,00	0,00	0,00	6.475,02	0,00	0,00	6.475,02

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.475,02

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	6.475,02

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- ISS será recolhido pelas regras do Simples Nacional na guia DAS.

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://nfse.cachoeiro.es.gov.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

VANDA MARCIA FERREIRA LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

imprimir

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

Código de verificação	Número da Nota
4F6F.BB81.9E28	1316
Natureza da operação: Simples Nacional	Data: 02/01/2018
	Hora da emissão: 12:52:08

Prestador de Serviços

TELEDSON COMERCIAL LTDA - ME
PROJETADA (DISTRITO INDUSTRIAL), S/N,LOTEAMENTO B
SÃO JOAQUIM, Telefone: 3511-4160.
CEP 29300-170 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 39.404.751/0001-09 — Inscrição Municipal 14523
Email teledson@uol.com.br — Inscrição Estadual 81582447

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71
Endereço	RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JÚNIOR, S/N,
Bairro	CENTRO DE ITAÓCA, Telefone: .
Cep	29338-000
Cidade	ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
Email	
Inscrição Municipal	
Inscrição Estadual	ISENTO

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

JORNADA TÉCNICA EXTRA PARA INSTALAÇÃO DO FAX NA LINHA DIRETA E TESTE PARA VERIFICAR SE FUNCIONA NA INTERFACE.

Serviço: 14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUT. DE MÁQUINAS, VEÍCULOS...

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
150,00	1,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 150,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	CSLL(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	150,00

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- ISS será recolhido pelas regras do Simples Nacional na guia DAS.

DIGITADO

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://nfse.cachoeiro.es.gov.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

VANDA MARIA ARRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

RECEBEMOS DE TELEDSON COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.191 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TELEDSON COMERCIAL LTDA

CNPJ: 39.404.751/0001-09 - IE: 081582447

RUA TRES - SAO JOAQUIM - Cachoeiro de Itapemirim - CEP: 29300970

- ES

Tel.: 2835114160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.191
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3217 1239 4047 5100 0109 5500 1000 0001 9110 0000 1916

Consulta da autencidade do 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	332170052313029

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
081582447		39.404.751/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEMIRIM			27.193.705/0004-71	27/12/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
Rua Dinovalde R. Peçanha Júnior, 0	Itaoca		29338000	27/12/2017
MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Itapemirim	ES	2835291731	ISENTO	09:57:01

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.378,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**R$ 1.378,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,000				0	0

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

Codigo	Descrição do Produto ou Serviço	CODIGO VENDA	NCM	CST/C SOSN	CFOP	UNID	QUANT	R$ UNITARIO	R$ DESC.	R$ TOTAL	R$ BASE ICMS	R$ VALOR ICMS	ICMS	IPI
26	HD DESK INT SATAIII 2TB 6GB/S 64MB PURPL	26	84717012	500	5403	UN	1,000	749,00	0,000	749,00	0,00	0,00	0	0
27	NOB 700VA 115V APC BZ700-BR	27	85044040	500	5403	UN	1,000	629,00	0,000	629,00	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	

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

OK

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

Código de verificação	Número da Nota
CEC8.AE10.0353	1324
Natureza da operação	Data
Simples Nacional	10/01/2018
	Hora da emissão
	14:20:58

Prestador de Serviços

TELEDSON COMERCIAL LTDA - ME
PROJETADA (DISTRITO INDUSTRIAL), S/N,LOTEAMENTO B
SÃO JOAQUIM, Telefone: 3511-4160.
CEP 29300-170 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 39.404.751/0001-09 — Inscrição Municipal 14523
Email teledson@uol.com.br — Inscrição Estadual 81582447

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71
Endereço	RUA DINOVALDE R. PEÇANHA JÚNIOR, S/N,
Bairro	CENTRO DE ITAÓCA, Telefone: .
Cep	29338-000
Cidade	ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
Email	
Inscrição Municipal	
Inscrição Estadual	ISENTO

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

VALOR REFERENTE Á PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 15/12/2017 Á 14/01/2018.

DIGITADO

Serviço: 14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUT. DE MÁQUINAS, VEÍCULOS...

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
390,00	1,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	390,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	390,00

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- ISS será recolhido pelas regras do Simples Nacional na guia DAS.

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://nfse.cachoeiro.es.gov.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de verificação	Número da Nota
A453.4ED1.CBED	1325
Natureza da operação	Data
Simples Nacional	10/01/2018
	Hora da emissão
	14:25:36

Prestador de Serviços

TELEDSON COMERCIAL LTDA - ME
PROJETADA (DISTRITO INDUSTRIAL), S/N,LOTEAMENTO B
SÃO JOAQUIM, Telefone: 3511-4160.
CEP 29300-170 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 39.404.751/0001-09 — **Inscrição Municipal** 14523
Email teledson@uol.com.br — **Inscrição Estadual** 81582447

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM		
CPF/CNPJ	27.193.705/0001-29		
Endereço	RUA ANACLETO RAMOS, 55,		
Bairro	FERROVIÁRIOS, Telefone: 3526-6119.		
Cep	29308-055		
Cidade	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL	**Inscrição Municipal**	6508
Email	notafiscal@heci.com.br	**Inscrição Estadual**	080048633

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

VALOR REFERENTE Á PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 16/12/2017 Á 15/01/2018.

DIGITADO

Serviço: 14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUT. DE MÁQUINAS, VEÍCULOS...

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Descontos(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
1.500,00	1,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- ISS será recolhido pelas regras do Simples Nacional na guia DAS.

Itaipava - 375,00

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://nfse.cachoeiro.es.gov.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Código de verificação	Número da Nota
E6F3.F8FE.4AE1	616
Natureza da operação: Simples Nacional	Data: 21/12/2017
	Hora da emissão: 23:55:15

Prestador de Serviços

ELTON FARIA DE OLIVEIRA ME
RUA DAS CASTANHEIRAS, 38,
ALTO AMARELO, Telefone: 28 3036-4629.
CEP 29300-970 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 07.412.660/0001-29
Email gmm_cachoeiro@hotmail.com

Inscrição Municipal 38426
Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71
Endereço	DINOVALDER R. PEÇANHA JUNIOR, S/N,
Bairro	CENTRO - ITAÓCA, Telefone: .
Cep	29338-000
Cidade	ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
Email	

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

REF. A DEDETIZAÇÃO CONF. CONTRATO.

DIGITADO

Serviço: 7.13-DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
1.100,00	1,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	1.100,00

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- ISS será recolhido pelas regras do Simples Nacional na guia DAS.

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://nfse.cachoeiro.es.gov.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

BENEFICIÁRIO	ENDEREÇO / CNPJ	
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA	Av Princesa Isabel, 629, 2º andar - Centro Vitória/ES CEP 29010-904 CNPJ 01.219.199/0001-06	**Aviso de Recebimento**

NOME DO PAGADOR
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM 27.193.705/0004-71

VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
09/02/2018	328,00	0071189	25/01/2018

RECEBI O DOCUMENTO REQUERIDO EM ____/____/____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

RECIBO DO PAGADOR

ITENS COBRADOS NA FATURA

ITEM	HISTÓRICO	D/C	VALOR
001	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	DEBITO	328,00
		Total	328,00

APRENDIZES:
Mês: 01 Ano: 2018

Contrato	Código	Estudante	Histórico	Início	Fim	Valor
0001775-1	0004725-2	BRENDA LINHAUS SANTOS	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	14/11/2017	26/02/2019	82,00
0001776-1	0004738-4	FELIPE SIQUEIRA MARQUES	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	14/11/2017	26/02/2019	82,00
0001775-0	0004726-1	JÚLIA SENA DE OLIVEIRA	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	14/11/2017	26/02/2019	82,00
0001775-8	0004732-5	LÁZARO DE MATTOS CABRAL TEIXEIRA	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	14/11/2017	26/02/2019	82,00
Total do Período						328,00
Total Geral						328,00

Quantidade itens: 4

DIGITADO

BENEFICIÁRIO
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VENCIMENTO
0021-3 / 112210-X	29672400000071189	R$		0071189	328,00	09/02/2018

(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORA MULTA	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
0000300-2 HOSPITAL EVANGELICO 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 SA 001-9 00190.00009 02967.240009 00071.189179 9 74300000032800

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.

VENCIMENTO: 09/02/2018

BENEFICIÁRIO
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA 01.219.199/0001-06

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0021-3 / 112210-X

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
25/01/2018	0071189	DS	N	25/01/2018

NOSSO NÚMERO: 29672400000071189

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-27	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 328,00

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO
(-) DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SE AS DATAS ACIMA COINCIDIREM COM FINAIS DE SEMANA OU FERIADOS, PAGUE NO PRIMEIRO DIA ÚTIL SEGUINTE.

PAGADOR
0000300-2 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM 27.193.705/0004-71
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N
CENTRO ITAPEMIRIM ES 29338-000
PAGADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

menor aprendiz

Shirley

26/01/18

Gerente de Recursos Humanos
Hospital Evangélico de
Cachoeiro de Itapemirim

RECEBEMOS DE POSTO LUIZMAR LTDA, CPF/CNPJ: 05.054.647/0001-10, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - RUA DINOVALDE PECANHA JUNIOR S/N, 000 , ITAOCA, ITAPEMIRIM, ES. VALOR TOTAL: R$ 2.077,57

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 347
SÉRIE: 1

POSTO LUIZMAR LTDA

AV AV ITAPEMIRIM, 001 - ITAOCA

ITAPEMIRIM - ES

CEP: 29330-000 FONE: (28) 3529-3548

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº347
SÉRIE:1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
32180105054647000110550010000003471418595958

CHAVE DE ACESSO
3218 0105 0546 4700 0110 5500 1000 0003 4714 1859 5958

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
5.929 - VENDA REG ECF / SIMP FAT	332180001313683 - 10/01/2018 15:16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
082166056		05.054.647/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	10/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DINOVALDE PECANHA JUNIOR S/N, 000	ITAOCA	10/01/2018

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
ITAPEMIRIM	29338-000	ES	(28) 3529-1731		15:16:37

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.077,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.077,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DIGITADO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
										Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
006001	320101003	GASOLINA COMUM Tributos Incidentes 40,45 % = R$ 601,72 Fonte: IBPT	27101259	060	5929	LT	355,029	R$ 4,190	R$ 1.487,57	0	0	0	0	0
000515		FILTROS TECFIL TM1 A TM5 Tributos Incidentes 31,55 % = R$ 6,31 Fonte: IBPT	84212300	060	5929	UN	1,000	R$ 20,000	R$ 20,00	0	0	0	0	0
000489		TEXACO HAV. ULTRA S 5W40 1L Tributos Incidentes 26,8 % = R$ 152,76 Fonte: IBPT	27101932	060	5929	LT	15,000	R$ 38,000	R$ 570,00	0	0	0	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos: R$ 258,85 Federal, R$ 501,94 Estadual, Fonte IBPT. Informacoes da ECF:003 - BE091010100 011208066;Cupons:295078,295009,294060,293554,293270,292742,292215,292000,291613,291445	

Valdinei Damião
Encarregado Administrativo
Hospital Menino Jesus

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R K REVENDA DE PETROLEO LTDA ME

ROD SAFRA X MARATAIZES, 0 - GRAUNA
29330-000 ITAPEMIRIM - ES
Fone (28)3529-7041

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 2419
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3218 0111 0542 0600 0110 5500 1000 0024 1918 1068 1993

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	332180000095179 02/01/2018 14:44:40

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 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES			27.193.705/0004-71	02/01/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA
RUA DINOVALDE R.PECANHA JUNIOR, 0	ITAOCA		29338-000	02/01/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES	(28)3529-1731		14:44

FATURA / DUPLICATA

75716 02/01/18 R$ 1.470,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,24

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	1.470,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	70,1880	3,9900	280,05	0	0	0	0	0
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	70,4307	3,3900	238,76	0	0	0	0	0
6	DIESEL B S 10	27101921	060	5929	LI	289,1884	3,2900	951,43	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 : ECF : 1, Documento Id : 975183 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 248.173,00 , Placa : MSN-1809 , COO: 423573, Documento Id : 978141 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 202.899,00 , Placa : OVF-9771 , COO: 425922, Documento Id : 979788 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 203.708,00 , Placa : OVF-9771 , COO: 427304, Documento Id : 981214 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 204.308,00 , Placa : OVF-9771 , COO: 428511, Documento Id : 982575 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 204.854,00 , Placa : OVF-9771 , COO: 429580, Documento Id : 983001 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , Placa : LRS-6939 , COO: 429962, Documento Id : 986106 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 205.716,00 , Placa : OVF-9771 , COO: 432253, Documento Id : 992606 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 41.260,00 , Placa : PPO-1168 , COO: 434103, Documento Id : 994423 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 41.625,00 , Placa : PPO-1168 , COO: 434761, Documento Id : 994664 , Finalizadora : VENDA A PRAZO , KM : 151.085,00 , Placa : OVF-3121 , COO: 434837/ Trib aprox R$: 197,75 (13,45 %) Fed e 277,94 (18,90 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1

RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

Emitido por Meta Posto .net v3.10 - www.metaposto.com.l

RECEBEMOS DE R K REVENDA DE PETROLEO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/01/2018 VALOR TOTAL: 1470,24 DESTINATÁRIO: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - RUA DINOVALDE R.PECANHA JUNIOR, 0, ITAOCA, ITAPEMIRIM-ES

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2419 SÉRIE 1

VANDA MARCIA FERREIRA LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

Número da Nota	Data de Emissão
61180	04.01.2018
RPS	Competência
58294/U	04/01/2018

Prestador de serviços

thyssenkrupp

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

Tomador de serviços

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

Dados complementares

Município da prestação do serviço: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Município da incidência: 3205309 / VITORIA / ES
Regime: Empresa Normal - ISS Variável
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 Janeiro/2018 -Nº fat: 5597906387 - Contrato: 0552108132 Retenção cfe. Lei 10.833/03-PIS: 7,78/COF: 35,92/CSLL 11,97 Retenção cfe. Dec. 3.000/99 (RIR) - IRPJ.: 17,96

DIGITADO

Itaipava

Valor dos serviços = 1.197,19 **// Valor líquido da nota =** 1.123,56

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	1.197,19	0,00	5,00	0,00	59,86	0,00	

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
17,96	0,00	11,97	7,78	35,92	0,00

Outras informações

Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF nº2010/2010 de 02/07/2010.Este impresso contém exatamente as mesmas informações da respectiva Nota Fiscal Eletrônica - NFS-e emitida eletrônicamenteno sistema da prefeitura de Vitória e a sua autenticidade poderá ser verificada pelo Tomador de Serviço, pelo seu nûmeroe pelo seu Código de Verificação, junto ao portal de Internet da Prefeitura.

Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 15A53147-

---

Bradesco | 237-2 | **23792.02803 91800.468299 43013.099700 8 74310000132955**

Local de Pagamento: Pagar em qualquer banco até o vencimento
Vencimento: 10.02.2018

Cedente: ThyssenKrupp Elevadores S.A.
Agência / Código Cedente: 2028-1/0130997-8

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite
05.01.2018	5532252901	XX	05.01.2018	NÃO

Nosso Número: 18004682943-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	REAL		

(=) Valor Documento: 1.329,55

Instruções
CONTRATO.: 0552108132 CNPJ/CGC.: 27.193.705/0001-29
COBRAR MORA DE R$ 0.44 AO DIA E MULTA DE 0.33 %. A.D., ATÉ O LIMITE DE 10.00 %.
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.

(-) Desconto Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSP EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA
R ANACLETO RAMOS 55
FERROVIÁRIOS
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
Sacador / Avalista: 29308-022

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Referência	Dt.Emissão	Parcela	Valor
061180	04/01/18		1.123,56
059617	31/10/17	03/03	205,99
Total.....:			1.329,55

O site da thyssenkrupp conta com uma nova funcionalidade: a **POSIÇÃO FINANCEIRA**, ferramenta que possibilita o acompanhamento dos títulos pendentes de pagamento e dos títulos pagos dos últimos 12 meses.

Conheça os benefícios que a ferramenta traz:
Agilidade: agora é possível obter informações sobre os contratos sem necessidade de contato telefônico com a central de cobrança.
Segurança: site de ambiente seguro.
Praticidade: é possível acessar as notas ficais e boletos de cobrança em qualquer momento. Também há a possibilidade de emissão da 2ª via do boleto, assim como a opção da postergação de vencimento e cálculo de multa/juros. Com isso você ganha tempo para organizar seus pagamentos.

Acesse o site **www.thyssenkruppelevadores.com.br** e clique em **POSIÇÃO FINANCEIRA**. Depois informe seu CNPJ e seu CEP.

Referência = documento que gerou titulo (ex. nota fiscal ou ART CREA)

thyssenkrupp

Data de Postagem
08/01/2018

FAC
9912295448 - DR/RS
Thyssenkrupp
Correios

CTC MOOCA SPM PL9
HOSP EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITA
R ANACLETO RAMOS 55
FERROVIARIOS
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
29308-022

e
Devolução Eletrônica
Correios

6412135658000150000000042930080118

010937_010_00185170_CORREIO.GDU R:(000429) S:(000429)

Isabela Romanelli
Arquiteta
CAU A104065-0

REMETENTE

THYSSENKRUPP ELEVADORES S/A
R DONA MARGARIDA, 959
PORTO ALEGRE - RS
90240-611

PARA USO DO CORREIO

[ ] Mudou-se [ ] Endereço insuficiente [ ] Não existe o nº indicado [ ] Desconhecido	[ ] Não procurado [ ] Ausente [ ] Falecido [ ] Recusado	[ ] Inf. escrita pelo porteiro ou síndico	Reintegrado ao serviço postal em:	Assinatura do Entregador:

Emissão : 210617

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000040402 SÉRIE 1

Identificação do emitente

TECNOCRYO GASES - TRANSP COM SERV MANUT IMPORT E E XPORT LTDA
ROD BR, 101/262
Complemento: GALPAO
UNIVERSAL Cep:29135-400
VIANA/ES
Fone: 2733391542

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000040402
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3217 1205 1984 6900 0109 5500 1000 0404 0210 0911 1910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REM. P. LOCACAO	332170052211236 26/12/2017 17:05:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
082463034		05.198.469/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	26/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N,SN, SN	ITAOCA	29338-000	26/12/2017

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMIRIM	2835291731	ES		17:03:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				9.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					9.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNOCRYO GASES - TRANSP, COM, SERV LTDA	1-DEST/REM				05.198.469/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 101/262	VIANA	ES	082463034

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9050000109	CILINDRO DE OXIGENIO ME DICINAL 10 M3 ONU 1072	73110000	090	5949	UN	6,0000	1.500,0000	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DICTADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21551			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 332170052211236 APLICACAO DE CILINDRO REF AO CRC 36144.	

VANDA MARIA PEDRELLEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

TECNOCRYO
Tecnologia em Gases e Serviços

TECNOCRYO GASES - TRANSP COM SERV MANUT IMPORT E EXPORT LTDA
0101 - TECNOCRYO
ENDEREÇO: ROD BR 101/262
BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL
MUNICIPIO: VIANA
UF: ES
CEP: 29.135-400

NOTA COBRANÇA
000004661

CNPJ	EMISSÃO
05.198.469/0001-09	17/01/18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
082463034	

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			27193705000471
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N,SN		ITAOCA	29338000
MUNICÍPIO	FONE	UF	INSC. ESTADUAL
ITAPEMIRIM	35291731	ES	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VLR.UNIT.	VLR.TOT.
3150019	LOCACAO CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL	20,00	6,4400	128,80
3150029	LOCACAO DE MODULO DE AR MEDICINAL E VACUO CLINICO	1,00	9.098,7100	9.098,71

DIGITADO

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
R$ 9.227,51

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: http://www.tecnocryo.com.br/
E-mail: contato@tecnocryo.com.br
Atendimento a clientes - Tel.: (27)3325-6533
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VENCIMENTO: 01/02/18 CLIENTE: 027193705

LOCACAO REFERENTE AO MES 01/2018.

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: 000004661

Viação Planeta Ltda.

Av. América, 1560 - Jardim América
CEP: 29140-050 - Cariacica - ES
Fone: (27) 3346-4255

Insc. Est.: 080.061.43-5 - CNPJ: 27.390.160/0001-40

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

Série B
072038
1ª VIA

Natureza da Operação: Vale Transporte
Código: 5353

Usuário: Hospital Evangelico Cachoeiro de Itapemirim
End. R: pecanha S/Nº Centro Itapemirim Municipio: Itapemirim UF: ES
CNPJ (MF): 27 193 705 /0004-71 Insc. Est.:

Percurso: Vila x Itapemirim

Data da Emissão: 15 / 01 /20 18

Item	Discriminação dos Serviços	Frete R$	Outros Valores	Valor da Prestação
	Bilhetes - 783568 - 783583			65,60

DIGITADO

RECEBEMOS
Em 17/01/18

OBS.:		TOTAIS		65,60
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO	
65,60	12%	7,87	65,60	

Veiculo Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____ Placa: _____

Certificado de Propriedade Nº: _____ UF: _____

Os Serviços constantes desta Nota foram prestados.
Cach º , 15 / 01 /20 18

USUÁRIO

GRÁFICA E EDITORA ITABIRA LTDA - PARQUE RODOVIÁRIO ITAPEMIRIM, S/Nº - AMARELO - FONE: 0800-704-2480 - CEP: 29304-900 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - C.N.P.J.: 31.703.523/0001-28
INSC. EST.: 081.203.66-7 - REG. SIGES: 0185 - 70 BLS - 50 X 4 - NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE - MOD. 7 - SÉRIE B - NUM.: 070.251 A 073.750 - AIDF Nº.: 323300 DE 05/06/2017 - SEFA - ES

SOFTWARE ITALASER - 0193

Escola Municipal de
Educação Infantil
"Flor Perpétua"
01/2018

Viação Planeta Ltda.

Av. América, 1560 - Jardim América
CEP: 29140-050 - Cariacica - ES
Fone: (27) 3346-4255

Insc. Est.: 080.061.43-5 - CNPJ: 27.390.160/0001-40

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

Série B

072030

1ª VIA

Natureza da Operação: Vale Transporte

Código: 5353

Usuário: Hospital evangelico cachoeiro de Itapemirim

End.: 8ª pecanha S/Nº centro Itacaca Município: Itapemirim UF: ES

CNPJ (MF): 27.193.705/0004-71 Insc. Est.:

Percurso:	Data da Emissão:
Diversos	28 / 12 / 20 17

Item	Discriminação dos Serviços	Frete R$	Outros Valores	Valor da Prestação
	Bilhetes 782803 - 783180			1.421,80
	783120 - 783202			

Em 29/12/17 RECEBEMOS

DIGITADO

OBS.:		TOTAIS		1.421,80
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO	
1421,80	12%	170,61	1.421,80	

SISTEMA ITA-LASER - 07935

Veículo Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____ Placa: _____

Certificado de Propriedade Nº: _____ UF: _____

Os Serviços constantes desta Nota foram prestados.

Cachoeiro, 28 / 12 / 20 17

USUÁRIO

GRÁFICA E EDITORA ITABIRA LTDA - PARQUE RODOVIÁRIO ITAPEMIRIM, S/Nº - AMARELO - FONE: 0800-704-2480 - CEP: 29304-900 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES - C.N.P.J.: 31.703.523/0001-28
INSC. EST.: 081.203.66-7 - REG. SIGES: 0185 - 70 BLS - 50 X 4 - NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE - MOD. 7 - SÉRIE B - NUM.: 070.251 A 073.750 - AIDF Nº.: 323300 DE 05/06/2017 - SEFA - ES

Vale transporte
Viacão Planeta
Itaipava
01/2018

Shirley Silva Lopes
Gerente de Recursos Humanos
Josnilto Ferreira Filho
03/01/18

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	002821011877

DACTE OS — Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços — MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO: 67 | SÉRIE: 0 | NÚMERO: 1030 | DATA E HORA DE EMISSÃO: 28/12/2017 11:29:21

CHAVE DE ACESSO

32.1712.39.362.389/0001-50-67-000-000.001.030-100.029.135-6

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

332170013077209 28/12/2017 11:36:07

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 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 — FONE 2835266112

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	VALE-TRANSPORTE INTERMUNICIPAL 223577 A 223608 / 223609 A 223948

DIGITADO ADIANTAMENTO

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 1.515,80

VALOR A RECEBER: 1.515,80

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
0 TRIBUTADA INTEGRALMENTE	1.515,80	12,00	181,90	00,00

OBSERVAÇÕES

RECEBEMOS em 28 de 12 de 2017

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

RG

ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Nº DOCUMENTO 1030

SÉRIE 0

Itaipava

Vale transporte
Viacão Sudeste
Itaipava
011 2018
Shirley

Shirley Cordeiro Prado
Gerente de Recursos Humanos
Hospital Evangélico de
03/01/18

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	002821011877

DACTE OS	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços	MODAL RODOVIÁRIO
MODELO 67 / SÉRIE 0	NÚMERO 1145	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/01/2018 15:05:54

CHAVE DE ACESSO

32.1801.39.362.389/0001-50-67-000-000.001.145-100.029.286-0

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

332180000224997 09/01/2018 15:06:04

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	TRANSPORTE DE PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCI

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

RIO NOVO DO SUL - ES

TOMADOR DO SERVIÇO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 043853

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 0

MUNICÍPIO ITAPEMIRIM CEP 29338-000

UF ES PAÍS BRASIL

CNPJ/CPF 27.193.705/0004-71 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 2835266112

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	VALE-TRANSPORTE INTERMUNICIPAL 253631 a 253696

DIGITADO

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
								187,00	187,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
0 TRIBUTADA INTEGRALMENTE	187,00	12,00	22,44	00,00

OBSERVAÇÕES

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 CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO, PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Nº DOCUMENTO 1145

SÉRIE 0

Meu Triumpeth
Nucúcio Andrade
filho pouco
comp. 01/2018

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	002821011877

DACTE OS	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços	MODAL RODOVIÁRIO
MODELO 67 / SÉRIE 0	NÚMERO 1225	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/01/2018 15:18:10

CHAVE DE ACESSO

32.1801.39.362.389/0001-50-67-000-000.001.225-100.029.387-8

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

332180000546293 17/01/2018 15:18:38

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	TRANSPORTE DE PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCI

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES	ICONHA - ES

TOMADOR DO SERVIÇO HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE I 043853

ENDEREÇO R DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, 0

CNPJ/CPF 27.193.705/0004-71 INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO ITAPEMIRIM CEP 29338-000

UF ES PAÍS BRASIL

FONE 2835266112

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	VALE-TRANSPORTE INTERMUNICIPAL 255004 A 255019

DIGITADO

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
								48,00	48,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
90 OUTRAS	00,00	00,00	00,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ISENTO DE ICMS CONF. DECRETO 1090-R, ART 5 INCISO VIII

RECEBEMOS EM 17 / 1 / 18

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 CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Nº DOCUMENTO 1225

SÉRIE 0

Vale transporte
viação Sudeste
Itaipava
01/2018
Shirley

Consórcio Cachoeiro Integrado

NOSSA SENHORA DA
SOLAÇÃO Nº 64 , CEP: 29301-080 ,
RICA, - CACHOEIRO DE
EMIRIM - ES

Recibo do Sacado

Cedente CCI - CONSORCIO CACHOEIRO INTEGRADO CNP 10.518.988/0001-39		Agência/Código Cedente 0115/14.658.736	Vencimento À Vista
Sacado HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAP		Número do Documento 287196	Nosso Número 00162373-74
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 36,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Sr Caixa, favor não receber após 10 dias da EMISSÃO				

2072215 0211 EX00000000000036,00M 17/01/18

Autenticação Mecânica

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

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim

Código de verificação	Número da Nota
0F51.13BF.36FB	127
Natureza da operação	Data
N Incid /Est /Fixo /Op.Isenta	17/11/2017
	Hora da emissão
	11:32:48

Prestador de Serviços

ANEILTO MARCIO DUARTE FABIANO
RUA ALTINO DE DEUS MOREIRA, 25,
ZUMBI, Telefone: 999892466.
CEP 29302-090 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
CPF/CNPJ 14.617.881/0001-07 — **Inscrição Municipal** 40056
Email aneiltonmarcio@gmail.com.br — **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CPF/CNPJ	27.193.705/0004-71
Endereço	DINOVALDE RODRIGUES PEÇANHA JUNIOR, S/N,
Bairro	CENTRO DE ITAOCA, Telefone: 28-6529-1731.
Cep	29338-000
Cidade	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - BRASIL
Email	

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

01 - Manutenção preventiva e instalação de 01 Split Hi Wall 12.000 btus Setor: Sutura Pronto Socorro 02 - Manutenção preventiva de 02 Splits Piso Teto Carrier setor: Pronto Socorro

Serviço: 14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUT. DE MÁQUINAS, VEÍCULOS...

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
600,00	1,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	600,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	600,00

Outras Informações

- NFSE emitida de acordo com a Lei Municipal nº 5394/2002 e Decreto nº 23630/2013.
- Operação não gera valor de ISSQN. Contribuinte Fixo/MEI/Estimado ou Op Isenta.

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:

https://www.e-nfs.com.br/cachoeiro, informando o código de verificação.

DIGITADO

VANDA MARCIA FERRALEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

8258

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AG: 14301148 - AC ITAIPAVA
ITAPEMIRIM - ES
CNPJ....: 34028316744480 Ins Est.: 089252257

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 12/01/2018 Hora .....: 10:01:15
Caixa.....: 84704036 Matricula..: 84246952
Lancamento.: 017 Atendimento: 00011
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1414561372

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
COMBU CARTA COMERCI	1	13.95+
Valor do Porte(R$)..:	3.55	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G).....	90	
OBJETO.....: JT322472172BR		

REGISTRO A VISTA....:	5.00
AVISO DE RECEBIMENTO:	5.00
Valor AdValoren.....	0.40
Valor Declarado(R$).:	20.00
Selo.....	13.95

TOTAL(R$)==========>	13.95
VALOR RECEBIDO(R$)=>	25.00
TROCO(R$)==========>	11.05

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

De 24/11 a 31/01: devido aumento nos serviAr"o s de encomendas, estAruo acrescidos 2 dias Arlit eis de tolerAtoncia no prazo de entrega.

VIA-CLIENTE SARA 7.3.00

DIGITADO

Itaipava

01-00 - Bobina de Papel Termocent LD PARA USO
o 021/2011 - Ato COTEPE/ICMS de registro 004/2011

pressos neste comprovante é de 5 anos.
odutos químicos. Não exponha à luz, calor
recibo por mais tempo, providencie cópia.

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

centauro Gráfica e Editora, CNPJ 02.111.102/0001-00 - Bobina de Papel Termocent LD PARA USO EM ECF com 45 m - Ato COTEPE/ICMS DE credenciamento 021/2011 - Ato COTEPE/ICMS de registro 004/2011

Correios

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107233

Papel termosensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz, calor e umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

NEW LIFE SOLUÇÕES

T M DO AMARAL EIRELI ME
HORACIO LEANDRO DE SOUZA Nº41 - BASILEIA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.302-875 - ES
CNPJ: 05874376000149 INSCR. ISENTO
(28)3521-4055 - tma@tmaimpressoras.com.br

Fatura de Locação

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Emissão: 02/01/2018
Fatura Nº 814

ados Cadastrais

ome/Razão Social: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **CNPJ/CPF:** 27.193.705/0001-29
ndereço: RUA ANACLETO RAMOS, Nº 55 **Bairro/Distrito:** FERROVIÁRIOS
unicipio / UF: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Cep:** 29.308-020 **Contato:**
-mail: thiago@heci.com.br **Fone/Fax:** (28) 3526 6176
icrição Estadual: 080.048.63-3 **Nome Fantasia:** HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO

de.	Descriminação/Especificação	Preço Unit.	Subtotal
1	LOCACAO DE MAQUINAS	R$ 2.424,98	R$ 2.424,98

1 *Iten(s)*

Desconto R$ 0,00
Acrésc. R$ 0,00
Valor Total **R$ 2.424,98**

a de Pagamento DINHEIRO
lição dePagto:
AS
ırcela 07/01/2018 R$ 2.424,98

DIGITADO

)NHEÇO
S) A
IDÃO DESTA
rvações: REFERENTE A LOCAÇÃO DE MAQUINA NO PERIODO DE 01/12/2017 Á 31/12/2017.

ação não sujeita a emissão de Nota Fiscal de Serviço, vetada a cobrança de ISS.
orme Lei Complementar 116 de 01/07/2003.

ro que recebi da empresa T M DO AMARAL EIRELI ME, a fatura de locação.

fo Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Fatura de Locação 814

Itaipava R$ 443,91

Th[illegible] Borges Secchin
Gerente de TI
03/01/18

NEW LIFE SOLUÇÕES

T M DO AMARAL EIRELI ME
HORACIO LEANDRO DE SOUZA Nº41 - BASILEIA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 29.302-875 - ES
CNPJ: 05874376000149 INSCR. ISENTO
(28)3521-4055 - tma@tmaimpressoras.com.br

Fatura de Locação

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Emissão: 02/01/2018
Fatura Nº 815

)ados Cadastrais

ome/Razão Social: HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **CNPJ/CPF:** 27.193.705/0001-29
ndereço: RUA ANACLETO RAMOS, Nº 55 **Bairro/Distrito:** FERROVIÁRIOS
lunicipio / UF: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Cep:** 29.308-020 **Contato:**
-mail: thiago@heci.com.br **Fone/Fax:** (28) 3526 6176
ıcrição Estadual: 080.048.63-3 **Nome Fantasia:** HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO

de.	Descriminação/Especificação	Preço Unit.	Subtotal
1	LOCACAO DE MAQUINAS	R$ 2.499,73	R$ 2.499,73

1 *Iten(s)*

Desconto R$ 0,00
Acrésc. R$ 0,00
Valor Total **R$ 2.499,73**

ıa de Pagamento TRANSFERÊNCIA
dição dePagto:
AS
ırcela 07/01/2018 R$ 0,00

DIGITADO

ONHEÇO
)S) A
IDÃO DESTA
ervações: REFERENTE A LOCAÇÃO DE MAQUINA NO PERIODO DE 01/12/2017 Á 31/12/2017.

ação não sujeita a emissão de Nota Fiscal de Serviço, vetada a cobrança de ISS.
orme Lei Complementar 116 de 01/07/2003.

ıro que recebi da empresa T M DO AMARAL EIRELI ME, a fatura de locação.

do Recebimento	*Identificação e Assinatura do Recebedor*	Fatura de Locação 815

Itaipava R$ 629,76

ABAV ABATEDOURO ATILIO VIVACQUA LTDA

ROD ES 289 JOAQUIM CAIADO, S/N - KM 12
DISTRITO AMAPA
ATILIO VIVACQUA / ES - CEP:29.490-000
TEL./FAX: (28)3200-5010 EMAIL: COFRIL@COFRIL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da NF-e

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

FOLHA: 1/1

Nº 1.298.356 Série : 1

AUTORIZAÇÃO DE USO
332180000117233

CHAVE DE ACESSO
3218 0102 8389 9600 0134 5500 1001 2983 5611 6878 6287

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
AUTENTICIDADE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL DOWNLOAD XM: WWW.COFRIL.COM.BR

CNPJ / CPF	INSC. ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.
02.838.996/0001-34	081989938	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO Do ESTABELECIMENTO

DEST. / REM. - RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
30.376 - HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	02/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, SN - TERREO	CENTRO ITAOCA	29.338-000	03/01/2018

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSC. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
ITAPEMIRIM	(28)3526-6166	ES	ISENTO	00:03:46

DESDOBRAMENTO DAS DUPLICATAS
1298356 - A 25/01/2018 539,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
221,95	37,73	0,00	0,00	539,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,00

TRANSPORTADOR - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente / 1 - Destinatário / 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ABAV ABATEDOURO ATILIO VIVACQUA LTDA	9	04-10-17/08177571	MPU-9346	ES	02.838.996/0001-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
ROD ES 289 JOAQUIM CAIADO, S/N, KM 12, DISTRITO AMAPA	ATILIO VIVACQUA	ES	081989938

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	DIVERSOS	DIVERSOS		40,000	40,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	B. C. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALIQ. I.P.I.
501	LING. TIPO CALAB. COZ. (FINA-SABOR DEFUMADO)	16010000	020	5.101	KG	10,000	11,9800	119,80	49,33	8,39	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000	BACON	02101200	020	5.101	KG	10,000	15,9600	159,60	65,72	11,17	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	CARNE CONG.DE SUINO S/OSSO (PERNIL) SC 10	02032900	020	5.101	KG	20,000	12,9800	259,60	106,90	18,17	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Frete incluso no preco final.Apos Venc. cobrar juros de mora.
Red. na Base de Calculo cf.Art.70, inciso LXXI RICMS-ES, Decreto 3.991/R, 29/06/2016.
ICMS ST nao recolhido por ser consumidor final
Medida Provisoria 609/2013, art. 1 de 08/03/2013.

RESERVADO AO FISCO

VANDA MARCIA FERREIRA LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

ABAV ABATEDOURO ATILIO VIVACQUA LTDA
ROD ES 289 JOAQUIM CAIADO, S/N - KM 12
DISTRITO AMAPA
ATILIO VIVACQUA / ES - CEP:29.490-000
TEL./FAX: (28)3200-5010 EMAIL: COFRIL@COFRIL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da NF-e

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
FOLHA: 1/1

Nº 1.296.346 Série : 1

AUTORIZAÇÃO DE USO
332170052432002

CHAVE DE ACESSO
3217 1202 8389 9600 0134 5500 1001 2963 4611 6852 4982

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
AUTENTICIDADE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL DOWNLOAD XM: WWW.COFRIL.COM.BR

CNPJ / CPF	INSC. ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.
02.838.996/0001-34	081989938	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO Do ESTABELECIMENTO

DEST. / REM. - RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
30.376 - HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	27/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DINOVALDE R. PECANHA JUNIOR, SN - TERREO	CENTRO ITAOCA	29.338-000	28/12/2017

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSC. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
ITAPEMIRIM	(28)3526-6166	ES	ISENTO	00:31:41

DESDOBRAMENTO DAS DUPLICATAS
1296346 - A 19/01/2018 654,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
269,64	45,84	0,00	0,00	654,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,80

TRANSPORTADOR - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente / 1 - Destinatário / 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ABAV ABATEDOURO ATILIO VIVACQUA LTDA	9	123456789	ODC-0172	ES	02.838.996/0001-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
ROD ES 289 JOAQUIM CAIADO, S/N, KM 12, DISTRITO AMAPA	ATILIO VIVACQUA	ES	081989938

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	DIVERSOS	DIVERSOS		56,000	56,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	B. C. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALIQ. I.P.I.
501	LING. TIPO CALAB. COZ. (FINA-SABOR DEFUMADO)	16010000	020	5.101	KG	10,000	11,9800	119,80	49,33	8,39	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2696	CARNE CONG.DE SUINO C/OSSO (CARRE FATIADO)	02032900	020	5.101	KG	20,000	8,9800	179,60	73,96	12,57	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3002	SALSICHA DE FRANGO	16010000	020	5.101	KG	6,000	8,5000	51,00	21,00	3,57	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3568	CARNE CONG.DE SUINO C/OSSO (COSTELA)	02032900	020	5.101	KG	20,000	15,2200	304,40	125,35	21,31	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Frete incluso no preco final.Apos Venc. cobrar juros de mora.
Red. na Base de Calculo cf.Art.70, inciso LXXI RICMS-ES, Decreto 3.991/R, 29/06/2016.
ICMS ST nao recolhido por ser consumidor final.
Medida Provisoria 609/2013, art. 1 de 06/03/2013.

RESERVADO AO FISCO

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
03/01/2018	8aed21b760bc8b450160bcd8a1f303c2	Microempresário Individual (MEI)		69

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 DINOWALDE RODRIGUES PEÇANHA JÚNIOR	SN		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29330-000	ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
5.000 Folhas de receituario medico	UN	1,00	290,00	0,00 %	290,00
Carimbos de Pressão	UN	4,00	40,00	0,00 %	160,00
2.000 Folhas de Papel Oficio Timbrado com impressão colorida	UN	1,00	300,00	0,00 %	300,00
100 Blocos com 2 vias impressão frente e verso com carbono incluso	UN	1,00	1.080,00	0,00 %	1.080,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.830,00	0,00	1.830,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

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

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 69, EMITIDA EM 03/01/2018 NO VALOR R$ 1.830,00

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

VANDA MARCHI FERNANDES
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

010

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
10/01/2018	8aed21b760dfd1800160e169c8681667	Microempresário Individual (MEI)		73

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Retido na Fonte	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 DINOWALDE RODRIGUES PEÇANHA JÚNIOR	SN		ITAOCA

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29330-000	ITAPEMIRIM	ES		

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Folhas impressão Frente e Verso Guia de referencia e contra referencia	UN	5.000,00	0,12	0,00 %	600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
600,00	0,00	600,00	0,00

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	0,00	0,00	600,00

OBSERVAÇÕES

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA NOTA ESTÁ COM STATUS DE RETENÇÃO NA FONTE DO ISSQN, SOLICITAMOS QUE SEJA CONFIRMADO O ACEITE DA NOTA PELO TOMADOR OU INFORMADO O CANCELAMENTO DA MESMA.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO NO SITE: www.marataizes.es.gov.br/ NA OPÇÃO AUTENTICAR NOTA FISCAL

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

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

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

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

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AMARILDO DOMICIANO 79682570778 A NOTA FISCAL Nº 73, EMITIDA EM 10/01/2018 NO VALOR R$ 600,00

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

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Meirino Jesus

Identificação do Emitente
MAIS COMERC IAL DE ALIMENTOS LTDA
ESTRAD RIO QUARTEL DE BAIXO, KM 02 - 01
RIO QUARTEL DE BAIXO - LINHARES - ES -
29902981

MAIS FRIOS

Telefone: 27 3154 9104
Fax:
E-mail: atendimento@totalfrios.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 408392
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3217 1208 9607 1400 0153 5500 1000 4083 9211 1102 6126

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)	
082485720		08960714000153	332170052242246	26/12/2017 19:23:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGÉLICO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - 17259	27.193.705/0004-71	26/12/2017

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DINOVALDES R. PEÇANHA JUNIOR	S/N		ITAIPAVA	26/12/2017

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
29338000	ITAPEMIRIM	283529-1731	ES	ISENTO	19:22

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
408392 - 1	09/01/18	208,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	208,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		OZG8827	BA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	40,80	40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
637	COXA S/COXA IN'NAT PCT 20KG AVE NOVA	02071400	060	5405	CX	2	104,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Confira sua mercadoria no ato da entrega, pois não aceitamos reclamações posteriores. Não nos responsabilizamos por pagamento a nossos representantes comerciais.

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO CONF. ANEXO I - RICMS-BA
NUM.TRANS.: 1003132 CARREG.: 29473
COBRANCA: BK-COBRANCA BANCARIA REPRESENTANTE: 75-MARCELO DA SILV
FANTASIA : HOSPITAL MENINO JESUS MOTORISTA :522 - ADELSON FERREIR PLACA: OZG8827
PONTO REF.:
PEDIDO: 75221930 - VALOR APROX.TRIBUTOS: R$: 14.14
OBS.ENTREG.:

RESERVADO AO FISCO

Empresa Gerenciada pelo Winthor

VANDA MARIA GERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA № 227866

1ª VIA - DESTINATÁRIO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
04.01-2018	04.01-2018

ITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Osimar Garcia 81337264768	(028) 3529-3434
ERADOURO (RUA/AV./Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**
dos Imigrantes S/Nº	Itaoca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim			25.098.532/0001-34

ESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim S/S	
ERADOURO (RUA/AV./Nº)	**BAIRRO / DISTRITO**
Dinorvalde R. Pecanha Junior/S/N	Itaoca

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
Itapemirim			27.193.705/0004-31

ESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
pão		6230	0,40		

DIGITADO

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				2.492.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				2.492.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FONE / FAX
ERADOURO (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 013/2016 - PROCESSO Nº 75552043"	

GRÁFICA ABC - ARLETE MAGDENIER CORREA MEDEIROS - ME / TEL.: 3062-8156 - CNPJ 08.666.283/0001-17 - Insc. Est.: 082.687.24-2 - 4.000 Blks. 25x4 de 200.001 à 300.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 013/2016 de 17/11/2016 - SEFA(ES) - Proc. Nº 75552043

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL AVULSA SÉRIE AA № 227866

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

FRIGORIFICO ESTRELA DO SUL LTDA

RODOVIA BR 101 SUL, KM 352- S/N, 352

JABAQUARA
ANCHIETA
ES
TEL/FAX: 2835367059
CEP: 29230-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.111.912
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3217 1230 9771 6900 0167 5500 0000 1119 1210 0111 9120

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 PRODUTOS	332170051412601 - 20/12/2017 07:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
080837115		30.977.169/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	20/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DINOVALDE R PECANHA JUNIOR, SN	CENTRO ITAOCA	29338-000	20/12/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMIRIM		ES		07:42:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
111912-01	21/12/2017	745,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
303,91	51,66	349,49	7,75	738,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	745,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A CONTRATAR	0-Emitente		XXX0001	ES	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A CONTRATAR	ANCHIETA	ES	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60				20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
31	LAGARTO BOVINO	02013000	070	5401	KG	20,0000	14,9000000000	298,00	122,72	20,86		17,00		0,00
3328	ACEM MOIDO ESPECIAL	02102000	070	5401	KG	40,0000	11,0000000000	440,00	181,19	30,80		17,00		0,00

RECEBEMOS
EM ___/___/___
Brenda C Vargas Neto

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: 708FBEEEF80CD5D8E328804BB8193IC4
Produto sujeito a substituicao tributaria do ICMS,conf. art. 265, X XXI, RICMS-ES. Reducao da B. Calculo conf.art. 79, LXXI e § 13, RICM S-ES.

RESERVADO AO FISCO

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Vinicius Rubello de Freitas
Diretor Administrativo
HEC

FRIGORIFICO ESTRELA DO SUL LTDA

RODOVIA BR 101 SUL, KM 352- S/N, 352

JABAQUARA
ANCHIETA
ES
TEL/FAX: 2835367059
CEP: 29230-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.112.396
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3217 1230 9771 6900 0167 5500 0000 1123 9610 0112 3960

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 PRODUTOS	332170052286110 - 27/12/2017 07:41:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
080837115		30.977.169/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	27/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DINOVALDE R PECANHA JUNIOR, SN	CENTRO ITAOCA	29338-000	27/12/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMIRIM		ES		07:41:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
112396-01	28/12/2017	957,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390,21	66,35	448,74	9,95	947,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	957,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A CONTRATAR	0-Emitente		XXX0001	ES	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A CONTRATAR	ANCHIETA	ES	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
61				15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
30	CHA DE FORA BOVINA	02013000	070	5401	KG	15,0000	14,5000000000	217,50	89,57	15,23		17,00		0,00
3328	ACEM MOIDO ESPECIAL	02102000	070	5401	KG	10,0100	11,0000000000	110,11	45,34	7,71		17,00		0,00
3050	COXAO MOLE BIFES	02102000	070	5401	KG	18,0000	18,9000000000	340,20	140,09	23,82		17,00		0,00
3102	PATINHO CUBOS	02102000	070	5401	KG	18,0500	15,4997229917	279,77	115,21	19,59		17,00		0,00

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: 709F68EEF800D5D6E3289083B91931C4
Produto sujeito a substituicao tributaria do ICMS,conf. art. 265, X XXI, RICMS-ES. Reducao da B. Calculo conf.art. 70, LXXI e § 13, RICM S-ES.

RESERVADO AO FISCO

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

X Ruan Carlos Vieira da Silva Data: 27/12/2017

FRIGORIFICO ESTRELA DO SUL LTDA

RODOVIA BR 101 SUL, KM 352- S/N, 352

JABAQUARA
ANCHIETA
ES
TEL/FAX: 2835367059
CEP: 29230-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.113.180
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3218 0130 9771 6900 0167 5500 0000 1131 8010 0113 1805

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 PRODUTOS	332180000575178 - 05/01/2018 08:57:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
080837115		30.977.169/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0001-29	05/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R ANACLETO RAMOS, 55	FERROVIARIOS	29308-020	05/01/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRI	35266166	ES	080048633	08:57:40

FATURA

Número	Data Veto	Valor
113180-01	06/01/2018	844,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
344,16	58,50	395,79	8,78	835,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,61	844,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A CONTRATAR	0-Emitente		XXX0001	ES	

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A CONTRATAR	ANCHIETA	ES	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
66				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3328	ACEM MOIDO ESPECIAL	02102000	070	5401	KG	38,6000	11,0000000000	424,60	174,85	29,72		17,00		47,56
3009	ACEM CUBOS	02102000	070	5401	KG	9,8000	13,8000000000	135,24	55,69	9,47		17,00		15,15
3102	PATINHO CUBOS	02102000	070	5401	KG	17,8000	15,5000000000	275,90	113,62	19,31		17,00		30,90

DIGITADO

Itaipava

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] ICMS, conf. art. 265, X [illegible] Decreto [illegible]	

WANDA MARCHEZRI LEMOS
Diretora Administrativa
Matrícula Menino Jesus

FRIGORIFICO ESTRELA DO SUL LTDA

RODOVIA BR 101 SUL, KM 352- S/N, 352

JABAQUARA
ANCHIETA
ES
TEL/FAX: 2835367059
CEP: 29230-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.113.448
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3218 0130 9771 6900 0167 5500 0000 1134 4810 0113 4480

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 PRODUTOS	332180001196609 - 10/01/2018 03:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
080837115		30.977.169/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			27.193.705/0004-71	10/01/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DINOVALDE R PECANHA JUNIOR, SN	CENTRO ITAOCA		29338-000	10/01/2018
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMIRIM		ES		03:28:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
113448-01	11/01/2018	1.271,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
518,07	88,07	595,78	13,21	1.258,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,90	1.271,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A CONTRATAR	0-Emitente		XXX0001	ES	

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A CONTRATAR	ANCHIETA	ES	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
88				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3069	ACÉM CUBOS	02102000	070	5401	KG	14,0800	13,7997159091	194,30	80,01	13,60		17,00		21,76
3328	ACÉM MOIDO ESPECIAL	02102000	070	5401	KG	34,0500	11,0000000000	374,55	154,24	26,22		17,00		41,95
3059	COXAO MOLE BIFES	02102000	070	5401	KG	20,0400	18,9001996008	378,76	155,97	26,52		17,00		42,42
3102	PATINHO CUBOS	02102000	070	5401	KG	20,0300	15,4997503744	310,46	127,85	21,73		17,00		34,77

RECEBIDO
10/1/18

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] substituicao tributaria do ICMS,conf. art. 265, X [illegible] art. 70, LXXI e § 13, RICM [illegible] Estadual - Fonte: IBPT/empreso [illegible]	

FRIGORIFICO ESTRELA DO SUL LTDA

RODOVIA BR 101 SUL, KM 352- S/N, 352

JABAOUARA
ANCHIETA
ES
TEL/FAX: 2835367059
CEP: 29230-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.114.090
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3218 0130 9771 6900 0167 5500 0000 1140 9010 0114 0907

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 PRODUTOS	332180002511729 - 18/01/2018 06:42:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
080837115		30.977.169/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	18/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DINOVALDE R PECANHA JUNIOR, SN	CENTRO ITAOCA	29338-000	18/01/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMIRIM		ES		06:42:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
114090-01	19/01/2018	1.293,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
527,08	89,59	606,13	13,44	1.279,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,35	1.293,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A CONTRATAR	0-Emitente		XXX0001	ES	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A CONTRATAR	ANCHIETA	ES	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
85				46,610	46,610

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
30	CHA DE FORA BOVINA	02013000	070	5401	KG	18,6000	14,8000000000	275,28	113,36	19,27		17,00		30,83
3328	ACEM MOIDO ESPECIAL	02102000	070	5401	KG	14,0000	11,0000000000	154,00	63,42	10,78		17,00		17,25
3059	COXAO MOLE BIFES	02102000	070	5401	KG	20,0000	18,9000000000	378,00	155,66	26,46		17,00		42,34
3060	ACEM CUBOS	02102000	070	5401	KG	14,0100	13,8001427552	193,34	79,62	13,53		17,00		21,65
3102	PATINHO CUBOS	02102000	070	5401	KG	18,0200	15,5000000000	279,31	115,02	19,55		17,00		31,28

RECEBEMOS

EM

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NCM: 7014F99EEFA9UD9B9E3289063B9193IC4

Produto sujeito a substituicao tributaria do ICMS,conf. art. 265, X XXI, RICMS-ES. Reducao da B. Calculo conf.art. 70, LXXI e § 13, RICM S-ES.

Trib. aprox R$: 53,76 Federal e 89,60 Estadual - Fonte: IBPT/empreso [illegible]

RESERVADO AO FISCO

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

VANDA MÁRCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Frigorífico Estrela do Sul LTDA

RODOVIA BR 101 SUL, KM 352- S/N, 352 - JABAQUARA - ANCHIETA - ES
Fone: - CEP: 29230-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.114.468
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3218 0130 9771 6900 0167 5500 0000 1144 6810 0114 4687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332180003375643 24/01/2018 08:14:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
080837115		30.977.169/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	27.193.705/0004-71	24/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DINOVAL DE R PEÇANHA JUNIOR, SN	CENTRO ITAOCA	29338-000	24/01/2018

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES			08:14:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO | Número: 149075 - Valor Original: R$ 1.177,21 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.177,21

DUPLICATAS

Número	114468-01
Vencimento	25/01/2018
Valor	R$ 1.177,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
479,73	81,56	551,70	12,24	130,48 (11,20 %)	1.164,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
A CONTRATAR	0 - EMITENTE		XXX0001	ES	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A CONTRATAR	ANCHIETA	ES	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83				46,000	46,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3328	ACEM MOIDO ESPECIAL Val Aprox Tributos R$ 39,42 (11,20%)	02102000	070	5401	KG	32,00	11,00	0,00	352,00	144,95	24,64	0,00	17,00	0,00
3050	CONAO MOLE BIFES Val Aprox Tributos R$ 38,47 (11,20%)	02102000	070	5401	KG	18,03	18,90	0,00	340,77	140,33	23,86	0,00	17,00	0,00
3000	ACEM CUBOS Val Aprox Tributos R$ 21,64 (11,20%)	02102000	070	5401	KG	14,00	13,80	0,00	193,20	79,56	13,53	0,00	17,00	0,00
3102	PATINHO CUBOS Val Aprox Tributos R$ 31,25 (11,20%)	02102000	070	5401	KG	18,00	15,50	0,00	279,00	114,89	19,53	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS EM ___/___/___

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFDS 768F98E1E8C0D5DSE328903B91931C4
Produto sujeito a substituição tributaria do ICMS conf. art. 265 XXXI, RICMS-ES Reducao da B. Calculo conf.art. 70, LXXI e 13, RICMS-ES
Trib.aprox R$ 18,93 Federal e 81,55 Estadual - Fonte IBPT empresometro.com.br A5G7R1

RESERVADO AO FISCO

HECI - TRABALHANDO PELA VALORIZAÇÃO DA VIDA

VANDA MARCELINA LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

SUPERMERCADO SANGRID LTDA ME
AVE ITAPEMIRIM, 507 - ITAIPAVA
ITAPEMIRIM - ESPIRITO SANTO
CNPJ:02.910.082/0001-37
IE:081.976.53-4
08/01/2018 13:49:01V CCF:039906 COO:158080

CUPOM FISCAL

ITEM COD GO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 7895455232584 LIQUIDIFICADOR FAET SHAKE MOD3
258
1UN X 79,99 03T17,00% 79,99G

TOTAL R$ 79,99
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 20,01
T3=03T17,00%
MD-5: 8014898911764c563a0b2b7d2ff1d02d
Trib aprox R$: 18,03 Fed e 20,00 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br ES
OPERADOR RAIMANDIA S3A6R4
hospital evangelico de cachoeiro de
itapemirim Heci itaoca / itaipava
cnpj 27 193 705 / 0004 - 71
Obrigado - Volte sempre!
G8NGD8D3 HJDABL9Q MOTULDSK F3FG58D3 GF076B4NFIHH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:011 LJ:0001
QQQQQQQQRRTTWYPYP 08/01/2018 13:51:37V
FAB:BE0910101000100051403
BR

Itaipava

PARA USO EM ECF - Contém 40 metros - KORPEX - CN
(ATO COTEPE 21-2011) - Papel KPR55 (ATO COTEPE 51/13)

End:_____

_____

Ref:_____

_____

Telefone:_____

Caixa nº:_____

☐ Gelado ☐ Leite

☐ Vassoura ☐ Gás

Obs:_____

_____

RPEX - CNPJ: 50.596.790/0011-60
PE 51/13)

os tem vida útil de 5 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos
mo a exposição ao calor e umidade excessiva , luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES
DISQUE CAIXA 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Cedente:	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO	Vencimento:	31/01/2018
Ag./Cód. Cedente:	0167 / 860765-6	Valor R$:	857,00
Nosso Número:	118607650000001201.3	Carteira:	RG
Nº Documento:	65000001201	Aceite:	N
Espécie Docto.:	OUT	Data Proces.:	21/12/2017
Data Docto.:	13/12/2017	Moeda:	R$

Sacado: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP CPF/CNPJ.: 027193705/0004-71
RUA DINOALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N ITAPEMIRIM ESEP.: 29338 000
Sacador/Avalista: CPF.:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS : 0,24 REAL AO DIA
MULTA : 14,52 REAL A PARTIR DE 01/02/2018
NAO RECEBER APOS 20 DIAS DE ATRASO

A18, R18

DIGITADO

Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

CAIXA | 104-0 | 10498.60768 56860.176512 00000.120113 6 74210000085700

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 31/01/2018
Cedente CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO					Agência / Código do Cedente 0167 / 860765-6
Data do Documento 13/12/2017	Nr. Documento 65000001201	Espécie Docto. OUT	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2017	Nosso Número 118607650000001201.3
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 857,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS : 0,24 REAL AO DIA
MULTA : 14,52 REAL A PARTIR DE 01/02/2018
NAO RECEBER APOS 20 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CO373F.IMG

Sacado: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP CPF/CNPJ: 027193705/0004-71
RUA DINOALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N ITAPEMIRIM ES CEP: 29338 000
Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

CAIXA

A vida pede mais que um banco

FAC
9912285689/2017-DR/BSB/SPM
CAIXA
Correios

Devolução Eletrônica
Correios

CTC MOOCA SPM PL9 DATA DE POSTAGEM: 27/12/2017

HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAP
RUA DINOALDE R. PECANHA JUNIOR, S/N
CENTRO - ITAOCA
29338-000 ITAPEMIRIM ES

22822426

72113070213495748005068296302712 17

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

GCB - MELFP046

PARA USO DOS CORREIOS

☐ MUDOU-SE	☐ DESCONHECIDO	☐ AUSENTE	REINTEGRADO AO SERVIÇO
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE	☐ RECUSADO	☐ FALECIDO	POSTAL EM ___/___/___
☐ NÃO EXISTE O Nº INDICADO	☐ NÃO PROCURADO	☐ OUTROS	RUBRICA: _____
☐ SEM PORTARIA	☐ SEM PORTEIRO	☐ SEM ACESSO À CAIXA RECEPTORA	MATRÍCULA: _____

REMETENTE

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO
DEVOLUCAO ELETRONICA CEDO
PROFA EMILIA FRANKLIN MOLULO
228 BENTO FERREIRA 000836
29050-730 VITORIA - ES

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

Recebemos de MARCOS ANTONIO AMORIM ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 10/01/2018 Dest/Reme: HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS Valor Total: 1.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.976 Série 001

MARCOS ANTONIO AMORIM ME

RUBENS RANGEL, 675, LOJA 04 - CENTRO - MARATAIZES - ES
Fone: (28) 3532-4341 CEP: 29345-000
E-mail: dentalmiroma@hotmail.com
CRT: 1-Simples Nacional

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.976
SERIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3218 0139 3968 8200 0191 5500 1000 0009 7612 7293 7050

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 merc adquirida ou recebida de terceiros	332180001261439 10/01/2018 11:29:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
081.599.22-6		39.396.882/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS	27.193.705/0004-71	10/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DINOWALDE R. PECANHA JUNIOR, 0	ITAOCA	29338-000	10/01/2018

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMIRIM	ES	(28) 3529-1731		10:23:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

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
	VOLUME(S)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
682880	ALPHACAINE 1:100 C/ 50 CARPULES Val Aprox Tributos: 73,08 (30,45%)	30049043	0102	5102	UN	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	RESINA FOTO Z-250 REP. 4GRS Val Aprox Tributos: 82,68 (21,20%)	30064012	0102	5102	UN	6	65,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
682227	IONOMERO MAXXION KIT A2 Val Aprox Tributos: 9,54 (21,20%)	30064011	0102	5102	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	ACIDO FOSFORICO CONDAC C/3 Val Aprox Tributos: 16,96 (21,20%)	30064011	0102	5102	UN	8	10,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000681488	FILME PERIAPICAL KODAK C/150 Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%)	37011021	0102	5102	CX	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897808302008	PASTA PROFILATICA HERJOS Val Aprox Tributos: 10,60 (21,20%)	30064012	0102	5102	CX	5	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1570090210	PONTAS DIAM.1o SERIE KGS Val Aprox Tributos: 12,81 (23,29%)	90184919	0102	5102	UN	10	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 ISS E DE IPI. Valor Aprox. dos Tributos R$ 248,30 (24,83%) Fonte: IBPT. **	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2018 10:31:05

Desenvolvido por Redsis Automação e Sistema

VANDA MARCOLINO RODRIGUES
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

Identificação do aplicativo:
MD-5:F19DADA3FA09FEF03A5641990A08AB11

MATEL MATERIAIS ELETRICOS EIRELI ME
RUA CIDAURO BOURGUIGNON, 19-LJ 1-BELA VISTA
M A R A T A I Z E S - ESPÍRITO SANTO

CNPJ:00.309.988/0001-75
IE:081.712.76-6
IM:30047

12/01/2018 08:05:11V CCF:028758 COO:033916

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
001	004716	##85322590#CAPACITOR 18/20MF 250V 2 F IOS	1UN X 14,05	03T17,00%	14,05G

Subtotal R$ 14,05
desconto -0,05
TOTAL R$ 14,00
Dinheiro 14,00
T3=03T17,00%
DAV 0000149741
00001 - VENDAS AO CONSUMIDOR
X.X.X,0-X -MARATAIZES-ES
CPF:000.000.000-00 -IE:ISENTO
CEP : 00.000-000-(0XX00)0000-0000 - SILVANO
Val Aprox Tributos R$ 0,95 (6,79%) Fonte: IBPT
Aplicativo:MD-5:F19DADA3FA09FEF03A5641990A08AB11

BFKHASGT LKPJDHHV NHVRHMJC BCH89MEL ECOA87CNG5SF
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQTTUTWIUPT 12/01/2018 08:05:24V
FAB:BE0913101000011287819 BR

DIGITADO

Itaipava

ATC COTEPE 021/2011
51 064 383/0001-75
R55 - ATC COTEPE 051/2013

vida útil de 5 anos. Para isso
tico, produtos químicos, líquidos,
z solar e lâmpadas fluorescentes."

PARA USO EM ECF 40M - ATO COTEPE 021/2011
SILFER CNPJ.01.064.383/0001-75
PAPEL TERMOSCRIPT KPR55 - ATO COTEPE 051/2013

Capacitor p/ ar condicionado do Pré-Ponto!

Valdiner Damião
Encarregado Administrativo
Hospital Menino Jesus

"Os dados impressos tem vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, produtos químicos, líquidos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas fluorescentes."

RECEBI(EMOS) DE VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA - FILIAL 40, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIF. E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 45655
SÉRIE 1

Mercedes-Benz

VITORIA DIESEL
VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA

ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, N 1 A 71 - SAFRA
CEP: 29316-350 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28) 2101.2380

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 45655
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3218 0139 7869 8300 1221 5500 1000 0456 5514 0081 7842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA PRESENCIAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332180001974019 15/01/2018 14:51:17-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL/SUBST. TRIBUTÁRIA: 082945833

CNPJ: 39.786.983/0012-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM
CNPJ/CPF: 27.193.705/0004-71
DATA DE EMISSÃO: 15/01/2018
ENDEREÇO: R DINOVALDE R PEC JUNIOR | Nº: SN | COMPLEMENTO: R DINOVALDE R PEC JUNIOR | BAIRRO: CENTRO ITAOCA
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/01/2018
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM | CEP: 29338-000 | FONE/FAX: 2835266197 | UF: ES | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
45655-1	30/01/2018	918,77									

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	102,09	0,00	0,00	918,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO/REBOQUE | UF | CNPJ
ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO
0,080 | 0,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
65106/0932	TUBO DE VACUO (PLASTICO)	87089990	260	5405	PC	1,0000	1.020,8600	1.020,86						

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 44744 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: | VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | RESERVADO AO FISCO:

VENDED: 150U01564 - RAFAEL TEIXEIRA DA SILVA - OS: 16714 ESTE DOCUMENTO NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: VENDA COMBINADA DESC.TOTAL : MERCAD.: 102,09 SERV.: 0,00 PLACA:OVF9771 CHASSI:8AC906633EE085192 KM:206356 MD-5: b86d44db5102b6f45758e7242ed4fa53 Trib Apros R$ 193,77 Fed 156,19 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT A5G7R1 OP INTERNA OFICINA - CONF 3 DO ART 71 - RICMS ES

VANDA MARCIA FERRI LEMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus

OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 11617

RPS: 11616/

Emitida em: 15/01/2018 14:56:24 Competência:01/2018

Código de Verificação: 2E2B.7475.7106

VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA
CNPJ: 39.786.983/0012-21 Inscrição Municipal: 44744
ROD ENGENHEIRO FABIANO VIV 1A7
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP: 29316350 Fone: 28-2101.2380
Email:

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.193.705/0004-71
HOSPITAL EVANGELICO DE CACH DE ITAPEM
R DINOVALDE R PEC JUNIOR, SN Bairro: CENTRO ITAOCA
ITAPEMIRIM - ES CEP: 29338000 Fone: 283526.6197 Email: admmeninojesus@heci.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

01-PECAS INDIVIDUAIS BOMBA DE 02-DOWNLOAD DO MODULO DE COMANDO

DIGITADO

Item Lista de Serviços / Descrição

1401 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blinda gem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadore s ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Municipio da prestação do(s) serviço(s)	Natureza da Operação
3201209 / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	Tributação no Municipio

Valor dos serviços:	R$	621,49
(-) Descontos:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0.00
Valor Liquido	R$	621,49

Valor dos serviços:	R$	621,49
(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$**	**621,49**
(x) Alíquota	R$	5,00%
(=) Valor do ISS:	**R$**	**31,07**

Outras Informações

O.S.: 16714, VENDEDOR: RAFAEL TEIXEIRA DA S; CONDICAO DE PAGAMENTO: VENDA COMBINADA; PLACA:OVF9771 CHASSI:8AC906633E E085492 KM:206356; MD-5: b86d44db5102b6f45758e7242cd4fa53; Trib Aprox R$ 83,59 Fed 0,00 Est 31,08 Mun; Fonte: IBPT A5G7R1;

RECEBI(EMOS) DE **VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA**, O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

____/____/_____
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador

Nº: 11617
Código de Verificação: 2E2B.7475.7106
RPS:11616/

VANDA MARCIA FERRAL EMOS
Diretora Administrativa
Hospital Menino Jesus