



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Processo de Repasse Mensal do Contrato de Gestão N° 131/2023.

SETEMBRO 2024

Muqui- ES



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020

PROCESSO DE REPASSE MENSAL SETEMBRO 2024.

- 01 – Nota com o valor mensal da parcela emitida após as devidas deduções;
- 02 – Certidões negativas do INGES;
- 03- Planilha emitida pelo RH da Prefeitura Municipal de Muqui com os valores a serem deduzidos dos efetivos cedidos;
- 04 – Planilha com outras deduções pactuadas com a Secretaria Municipal de Saúde devidamente assinada por integrante da comissão de monitoramento do contrato;
- 05 – Produção assistencial de saúde do pronto socorro e do setor de internação;
- 06 – Extratos bancário da conta corrente e Aplicação;
- 07- Planilha descritiva;
- 08- Comprovantes fiscais e de pagamentos.

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecilio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

01 – Nota com o valor mensal da parcela emitida após as devidas deduções;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

**INGES****INSTITUTO NACIONAL DE
GESTÃO EM EDUCAÇÃO E
SAÚDE - INGES**

Código Wiki: WIKI201708181452

Código do Arquivo:
MODELO RECIBO INGES-NF-OSS-MUQUI-201908 -
MUNICIPIO DE MUQUI.DOCX

CNPJ/MF: 26.227.882/0004-69

Endereço: Rua João Jacinto, 84, Bairro Boa Esperança,
Muqui-ES- CEP: 29.480-000

Mês de Referência	Data Emissão	Paginas	Nº de Controle
SETEMBRO 2024	14/10/24	1/1	0001-143

RECIBO

Via 1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:ISENTO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL
ISENTO DE IMPOSTOS DE RENDA**CLIENTE:**

MUNICÍPIO DE MUQUI

CNPJ:

27.082.403/0001-83

ENDEREÇO:

Rua Satyro França, nº 95, Muqui – ES. CEP: 29.480-000

REFERÊNCIA:

Prestação de Serviços e ações de saúde no Hospital Municipal Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras conforme CONTRATO Nº 131/2020 entre Município de Muqui e Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES.

Observação: O INGES é uma instituição sem finalidades econômicas, isenta do recolhimento dos Tributos Federais, Impostos de Renda e Contribuição Social, conforme o Art. 31 da Lei 833/2003.

Esta Nota refere-se ao valor de R\$ 424.677,20 referente ao Contrato nº 131/2020

DADOS BANCÁRIOSCODIGO DO BANCO: 104
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 0592
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 579206571 – 0**VALOR****R\$ 424.677,20 (quatrocentos e vinte e quatro mil, seiscientos e setenta e sete reais e vinte centavos)***Nota: Valor de R\$ 424.677,20 do Contrato nº 131/2020*

Muqui-ES, 14 de Outubro de 2024

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA
SUPERINTENDENTE
CPF: 910.597.476-34 / CRM-GO: 18.433
RG: 2136036 SSP/GO

SETEMBRO

Matricula	Nome dos Funcionários	SALÁRIO	INSS	FGTS	TOTAL
531	Adoterivo Luis Rezende	R\$ 3.762,49	R\$ 774,96	R\$ 295,22	R\$ 4.832,67
2747	Ana Lúcia Vicente Correia	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
7720	Creuceia Medeiros Correia	R\$ 2.400,40	R\$ 504,08	R\$ 192,03	R\$ 3.096,51
3247	Denise da Silva Marques	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
8160	Dianna Santana Batista	R\$ 2.329,80	R\$ 489,25	R\$ 186,38	R\$ 3.005,43
8147	Elcia Gualandi Alves				
8164	Elienes Mazza Corrente	R\$ 2.872,74	R\$ 603,26	R\$ 229,81	R\$ 3.705,81
2259	Joane Maria Emerenciano	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
7908	Fabrcio Catein Almeida	R\$ 2.602,57	R\$ 713,49	R\$ 271,81	R\$ 3.587,87
2542	Maria Helena Gomes	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
4901	Maria Nilda de M Bonze	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
8178	Roseney Coelho	R\$ 2.872,74	R\$ 603,26	R\$ 229,81	R\$ 3.705,81
1665	Waldir Ferreira Barbosa	R\$ 4.194,85	R\$ 880,91	R\$ 335,58	R\$ 5.411,34
					R\$ 44.194,09

Matricula	Férias Setembro	SALARIO	INSS	FGTS	TOTAL
8160	Dianna Santana Batista	R\$ 3.022,99	R\$ 634,81	R\$ 241,83	R\$ 3.899,63

Matricula	13° salário	SALARIO	INSS	FGTS	TOTAL
531	Adoterivo Luis Rezende	R\$ 1.433,18		R\$ 114,65	R\$ 1.547,83


Jhonatan do Rosário Inácio
 Chefe Departamento de RH
 Port. Nº 008 de 03/01/2024
Jhonatan do Rosário Inácio
 Chef do Dep de Recursos Humanos

PLANTÕES MÉDICOS - 2º MÉDICO/LABORATÓRIO - realizados SETEMBRO 24

CONTRATO Nº 131/2020

DATA	DIA SEM	PLANTÃO	MÉDICO	OBSERVAÇÕES	VALOR	PGTO.
02/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
03/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
04/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
05/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
06/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
09/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
10/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
11/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
12/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
13/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
16/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
17/09/24	terça	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
18/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
19/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
20/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
23/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
24/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
25/09/24	quarta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
26/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
27/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
30/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
TOTAL					26.250,00	
TOTAL GASTO COM PLANTONISTA					26.250,00	
2 - Gastos com laboratório						
01 a 31 de SETEMBRO/24	Laboratório	Gastos Laboratório Comp. SETEMBRO/24			R\$ 6.000,00	
TOTAL GERAL					R\$ 6.000,00	

TOTAL GERAL					
--------------------	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL REF. AOS VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS CEDIDOS CONSTANTES NA PLANILHA	R\$ 49.641,55
VALOR TOTAL PLANTÕES 2º MÉDICO + Laboratório	R\$ 32.250,00

VALOR APURADO A SER DEDUZIDO DA PARCELA MENSAL COMPETENCIA SETEMBRO/2024	R\$ 17.391,55
---	----------------------

Adriana Favero Jorg
 Gestora INGES

ADRIANA FAVERO JORGE
 Diretora Administrativa - INGES



ROBERTO MENDONÇA DE CASTRO
 Auditor /Membro Comissão Acompanhamento e Monitoramento contrato 131/20



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

02 – Certidões negativas do INGES;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL MOBILIÁRIA
NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
NÚMERO DA CERTIDÃO: 414.830-2**

Prazo de Validade: até 08/12/2024

INSCRIÇÃO : 480.688-3

**NOME : INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO E SAUDE - INGES**

CPF/CNPJ : 26.227.882/0001-16

**ENDEREÇO : AV DEPUTADO JAMEL CECILIO 2929
ESQUINA RUA 56**

SETOR : JD GOIAS

ATIVIDADE : PRESTACIONAL

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, e que estão cumpridas as obrigações acessórias, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso II do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafos 2º, 5º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 10 DE SETEMBRO DE 2024

**ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.227.882/0001-16

Certidão n°: 70222130/2024

Expedição: 14/10/2024, às 13:23:04

Validade: 12/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **26.227.882/0001-16**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
CNPJ: 26.227.882/0001-16

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:39:56 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/04/2025.

Código de controle da certidão: **D889.3A42.B0C1.4F0A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.227.882/0001-16
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SN / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74810-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/10/2024 a 07/11/2024

Certificação Número: 2024100905594916871877

Informação obtida em 14/10/2024 13:30:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

03- Planilha emitida pelo RH da Prefeitura Municipal de Muqui com os valores a serem deduzidos dos efetivos cedidos;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

SETEMBRO

Matricula	Nome dos Funcionários	SALÁRIO	INSS	FGTS	TOTAL
531	Adoterivo Luis Rezende	R\$ 3.762,49	R\$ 774,96	R\$ 295,22	R\$ 4.832,67
2747	Ana Lúcia Vicente Correia	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
7720	Creuceia Medeiros Correia	R\$ 2.400,40	R\$ 504,08	R\$ 192,03	R\$ 3.096,51
3247	Denise da Silva Marques	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
8160	Dianna Santana Batista	R\$ 2.329,80	R\$ 489,25	R\$ 186,38	R\$ 3.005,43
8147	Elcia Gualandi Alves				
8164	Elienes Mazza Corrente	R\$ 2.872,74	R\$ 603,26	R\$ 229,81	R\$ 3.705,81
2259	Joane Maria Emerenciano	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
7908	Fabrcio Catein Almeida	R\$ 2.602,57	R\$ 713,49	R\$ 271,81	R\$ 3.587,87
2542	Maria Helena Gomes	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
4901	Maria Nilda de M Bonze	R\$ 2.612,20	R\$ 548,56	R\$ 208,97	R\$ 3.369,73
8178	Roseney Coelho	R\$ 2.872,74	R\$ 603,26	R\$ 229,81	R\$ 3.705,81
1665	Waldir Ferreira Barbosa	R\$ 4.194,85	R\$ 880,91	R\$ 335,58	R\$ 5.411,34
					R\$ 44.194,09

Matricula	Férias Setembro	SALARIO	INSS	FGTS	TOTAL
8160	Dianna Santana Batista	R\$ 3.022,99	R\$ 634,81	R\$ 241,83	R\$ 3.899,63

Matricula	13º salário	SALARIO	INSS	FGTS	TOTAL
531	Adoterivo Luis Rezende	R\$ 1.433,18		R\$ 114,65	R\$ 1.547,83


Jhonatan do Rosário Inácio
 Chefe Departamento de RH
 Portaria nº 008 de 03/01/2024
Jhonatan do Rosário Inácio
 Chef do Dep de Recursos Humanos

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SEÇÃO MOTORISTAS			
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		REGIME: Concursado			
FUNCIONÁRIO: DE 000531 - ADOTERIVO LUIS REZENDE BIGHI		AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/28368298			
CARGO: 00141 - MOTORISTA		DATA ADM: 06/02/1996			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000130 - MO - TO - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00006	HORA EXTRA 50%	32	662,04		
00014	ADICIONAL NOTURNO	56,00	146,28		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00089	REFLEXO DSR	6,40	42,37		
00106	TRIEONIO	27 Anos	635,40		
00998	SOBRE AVISO	7,00	299,60		
00072	FALTAS	1,00		72,18	
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		341,65	
00900	IRRF	1,00		87,39	
00971	EMPRES BANESTES	3/144		999,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.762,49	1.528,65	
			Valor Líquido	2.233,84	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	3.690,31	3.690,31	295,22	3.125,51	22,5%

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE			
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		REGIME: Efetivo			
FUNCIONÁRIO: DE 002747 - ANA LUCIA VICENTE CORREIA		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230353			
CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM		DATA ADM: 06/10/1994			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRIEONIO	27 Anos	635,40		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		213,91	
783,66			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,20	242,15	
			Valor Líquido	2.370,05	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.612,20	2.612,20	208,97		

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SEÇÃO AGENTES ADMINISTRATIVOS			
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		REGIME: Concursado			
FUNCIONÁRIO: DE 007720 - CREUCEIA MEDEIROS CORREIA CARVALHO		AGÊNCIA/CONTA: BANCO DO BRASIL-014079/ 77313			
CARGO: 00084 - COZINHEIRA(O)		DATA ADM: 01/08/2006			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000085 - CO - Z - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRienio	18 Anos	423,60		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		194,85	
01103	EMPRESTIMO COOP SICOOB CREDROC	1,00		146,91	
01111	SEGURO SULAMERICA	1,00		34,05	
573,21			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.400,40	404,05	
			Valor Líquido	1.996,35	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.400,40	2.400,40	192,03		

DECLARO TERBA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE			
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		REGIME: Concursado			
FUNCIONÁRIO: DE 003247 - DENISE DA SILVA MARQUES		AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/ 7442100			
CARGO: 00135 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DATA ADM: 12/05/1988			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000066 - AU - XA - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRienio	27 Anos	635,40		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		213,91	
00971	EMPRES BANESTES	4/96		709,19	
74,47			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,20	951,34	
			Valor Líquido	1.660,86	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.612,20	2.612,20	208,97		

DECLARO TERBA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024	
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83		SECRETARIA: SECRSAU		DIVISÃO: SAUDE	
SECRETARIA: SECRSAU		DIVISÃO: SAUDE		SEÇÃO TECNICO DE ENFERMAGEM	
FUNCIONÁRIO: DE 008160 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA		REGIME: Concursado			
CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9847431880			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 09/03/2009			
PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRienio	15 Anos	353,00		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		188,50	
00971	EMPRES BANESTES	23/144		66,18	
00978	EMPREST CEF	29/120		699,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.329,80	982,51	
			Valor Líquido	1.347,29	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.329,80	2.329,80	186,38		

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024	
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83		SECRETARIA: SECRSAU		DIVISÃO: SAUDE	
SECRETARIA: SECRSAU		DIVISÃO: SAUDE		SEÇÃO ATENDENTE AMBULATORIO	
FUNCIONÁRIO: DE 008164 - ELIENES MAZZA CORRENTE		REGIME: Concursado			
CARGO: 00092 - ATENDENTE DE AMBULATORIO		AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/ 2652915			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 16/03/2009			
PADRÃO: 0000014 - AA - 01 - 30					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00006	HORA EXTRA 50%	15	289,62		
00014	ADICIONAL NOTURNO	105,00	244,63		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00089	REFLEXO DSR	3	8,69		
00106	TRienio	15 Anos	353,00		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		243,54	
00900	IRRF	1,00		3,66	
698,94			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.872,74	275,44	
			Valor Líquido	2.597,30	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.872,74	2.872,74	229,81	2.307,94	15%

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: PREFEITURA		SEÇÃO ADMINISTRAÇÃO			
SECRETARIA: SECREAD DIVISÃO: ADMINISTRACAO		REGIME: Concursado			
FUNCIONÁRIO: 007908 - FABRICIO CATEIN ALMEIDA		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230213			
CARGO: 00770 - TRATORISTA		DATA ADM: 02/07/2007			
C. CUSTO : 001 - PREFEITURA					
PADRÃO: 0000210 - TT - TA - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00006	HORA EXTRA 50%	5	87,69		
00014	ADICIONAL NOTURNO	35,00	79,07		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00089	REFLEXO DSR	1	0,88		
00106	TRienio	12 Anos	282,40		
00974	PLANTAO	5	500,00		
00998	SOBRE AVISO	11,00	470,80		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		306,53	
00900	IRRF	1,00		43,49	
00978	EMPREST CEF	52/96		379,26	
298,50			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.397,64	757,52	
			Valor Líquido	2.640,12	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	3.397,64	3.397,64	271,81	2.832,84	15%

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE			
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		REGIME: Efetivo			
FUNCIONÁRIO: 002259 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230159			
CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM		DATA ADM: 06/10/1994			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRienio	27 Anos	635,40		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		213,91	
783,66			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,20	242,15	
			Valor Líquido	2.370,05	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.612,20	2.612,20	208,97		

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024	
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83		SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE	
FUNCIONÁRIO: DE 002542 - MARIA HELENA SIMEAO GOMES DE OLIVEIRA		REGIME: Concursado			
CARGO: 00083 - FAXINEIRA		AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/6166896			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 06/10/1994			
PADRÃO: 0000104 - FA - X - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRIEONIO	27 Anos	635,40		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		213,91	
00971	EMPRES BANESTES	2/144		777,01	
6,65			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,20	1.019,16	
			Valor Líquido	1.593,04	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.612,20	2.612,20	208,97		

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024	
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83		SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE	
FUNCIONÁRIO: DE 004901 - MARIA NILDA DE MORAES BONZE		REGIME: Efetivo			
CARGO: 00090 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230051			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 02/05/1998			
PADRÃO: 0000068 - AX - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00106	TRIEONIO	27 Anos	635,40		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		213,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,20	242,15	
			Valor Líquido	2.370,05	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.612,20	2.612,20	208,97		

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE SEÇÃO ATENDENTE AMBULATORIO			
FUNCIONÁRIO: DE 008178 - ROSENEY COELHO MOREIRA		REGIME: Concursado			
CARGO: 00092 - ATENDENTE DE AMBULATORIO		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990229711			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 01/04/2009			
PADRÃO: 0000014 - AA - 01 - 30					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00006	HORA EXTRA 50%	15	289,62		
00014	ADICIONAL NOTURNO	105,00	244,63		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00089	REFLEXO DSR	3	8,69		
00106	TRINIO	15 Anos	353,00		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		243,54	
00900	IRRF	1,00		3,66	
698,94			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.872,74	275,44	
			Valor Líquido	2.597,30	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.872,74	2.872,74	229,81	2.307,94	15%

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		Folha Nº 01 do Mês de Setembro de 2024			
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE SEÇÃO MOTORISTAS			
FUNCIONÁRIO: DE 001665 - WALDIR FERREIRA BARBOSA		REGIME: Concursado			
CARGO: 00141 - MOTORISTA		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990229860			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 01/07/1982			
PADRÃO: 0000130 - MO - TO - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.412,00		
00006	HORA EXTRA 50%	44	904,27		
00014	ADICIONAL NOTURNO	49,00	128,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	564,80		
00089	REFLEXO DSR	8,80	79,58		
00106	TRINIO	27 Anos	635,40		
00998	SOBRE AVISO	11,00	470,80		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		406,09	
00900	IRRF	1,00		163,07	
00978	EMPREST CEF	27/142		622,08	
161,58			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.194,85	1.219,48	
			Valor Líquido	2.975,37	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	4.194,85	4.194,85	335,58	3.630,05	27,5%

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI		Recibo de Pagamento de Salário			
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI		LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS		Folha Nº 02 do Mês de Outubro de 2024	
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83		SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE		SEÇÃO TECNICO DE ENFERMAGEM	
FUNÇÃO: 008160 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA		REGIME: Concursado			
CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM		AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9847431880			
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE		DATA ADM: 09/03/2009			
PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00340	FERIAS	30 Dias	2.329,80		
00350	1/3 DE FERIAS	1,00	614,55		
01089	MEDIA HORA EXTRA 50%	2,50	41,68		
01119	MEDIA ADICIONAL NOTURNO	17,50	36,96		
00550	SINDICATO	1,00		28,24	
00800	INSS	1,00		261,57	
00920	IRRF FERIAS	1,00		14,92	
00971	EMPRES BANESTES	24/144		66,18	
00978	EMPREST CEF	30/120		699,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.022,99	1.070,50	
			Valor Líquido	1.952,49	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
	3.022,99	3.022,99	241,83	2.458,19	15%

DECLARO TER LIDO /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI

Recibo de Pagamento de Salário

FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI

C.N.P.J: 27.082.403/0001-83

LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS

Folha Nº 03 do Mês de Setembro de 2024

SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE

SEÇÃO MOTORISTAS

FUNÇÃO: DE 000531 - ADOTERIVO LUIS REZENDE BIGHI

REGIME: Concursado

CARGO: 00141 - MOTORISTA

AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/
28368298

C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

PADRÃO: 0000130 - MO - TO - 01

DATA ADM: 06/02/1996

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01153	13º Salário (1ª Parcela)	12/12	1.433,18	

Total de Vencimentos
1.433,18

Total de Descontos

Valor Líquido

1.433,18

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cál. FGTS 1.433,18	FGTS do Mês 114,65	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
--------------	---------------------	----------------------------	-----------------------	----------------	------------

DECLARO TER BA /



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

04 – Planilha com outras deduções pactuadas com a Secretaria Municipal de Saúde devidamente assinada por integrante da comissão de monitoramento do contrato;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

PLANTÕES MÉDICOS - 2º MÉDICO/LABORATÓRIO - realizados SETEMBRO 24

CONTRATO Nº 131/2020

DATA	DIA SEM	PLANTÃO	MÉDICO	OBSERVAÇÕES	VALOR	PGTO.
02/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
03/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
04/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
05/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
06/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
09/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
10/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
11/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
12/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
13/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
16/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
17/09/24	terça	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
18/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
19/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
20/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
23/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
24/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
25/09/24	quarta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
26/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
27/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
30/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
TOTAL					26.250,00	
TOTAL GASTO COM PLANTONISTA					26.250,00	
2 - Gastos com laboratório						
01 a 31 de SETEMBRO/24	Laboratório	Gastos Laboratório Comp. SETEMBRO/24			R\$ 6.000,00	
TOTAL GERAL					R\$ 6.000,00	

TOTAL GERAL					
--------------------	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL REF. AOS VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS CEDIDOS CONSTANTES NA PLANILHA					R\$ 49.641,55
VALOR TOTAL PLANTÕES 2º MÉDICO + Laboratório					R\$ 32.250,00

VALOR APURADO A SER DEDUZIDO DA PARCELA MENSAL COMPETENCIA SETEMBRO/2024					R\$ 17.391,55
---	--	--	--	--	----------------------

Adriana Favero Jorge
 Gestora INGES

ADRIANA FAVERO JORGE
 Diretora Administrativa - INGES



ROBERTO MENDONÇA DE CASTRO
 Auditor /Membro Comissão Acompanhamento e Monitoramento contrato 131/20

PLANTÕES MÉDICOS - 2º MÉDICO/LABORATÓRIO - realizados SETEMBRO 24

CONTRATO Nº 131/2020

DATA	DIA SEM	PLANTÃO	MÉDICO	OBSERVAÇÕES	VALOR	PGTO.
02/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
03/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
04/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
05/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
06/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
09/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
10/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
11/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
12/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
13/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
16/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
17/09/24	terça	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
18/09/24	quarta	Diurno	Dr Ricardo Dadalto Cabral		1.250,00	PJ
19/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
20/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
23/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
24/09/24	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00	PJ
25/09/24	quarta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
26/09/24	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00	PJ
27/09/24	sexta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00	PJ
30/09/24	segunda	Diurno	Dr. Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00	PJ
TOTAL					26.250,00	
TOTAL GASTO COM PLANTONISTA					26.250,00	
2 - Gastos com laboratório						
01 a 31 de SETEMBRO/24	Laboratório	Gastos Laboratório Comp. SETEMBRO/24			R\$ 6.000,00	
TOTAL GERAL					R\$ 6.000,00	

TOTAL GERAL						
--------------------	--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL REF. AOS VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS CEDIDOS CONSTANTES NA PLANILHA				R\$ 49.641,55	
VALOR TOTAL PLANTÕES 2º MÉDICO + Laboratório				R\$ 32.250,00	

VALOR APURADO A SER DEDUZIDO DA PARCELA MENSAL COMPETENCIA SETEMBRO/2024				R\$ 17.391,55	
---	--	--	--	----------------------	--

Adriana Favero Jorge
 Gestora INGES

ADRIANA FAVERO JORGE
 Diretora Administrativa - INGES

ROBERTO MENDONÇA DE CASTRO
 Auditor /Membro Comissão Acompanhamento e Monitoramento contrato 131/20



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

- 05 – Produção assistencial de saúde do pronto socorro e do setor de internação;

METAS PACTUADAS

URGÊNCIA E EMERGENCIA - DEMANDA ESPONTANEA 24 HS	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META MINIMA SEMESTRE
Meta diária	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	10.800
Atendimentos realizados/mês	2.604	2.776					5.380
Média diária alcançada seg a seg	84	90					
Média diária alcançada seg a sexta	90,95	101					
Percentual	100%	100%	100%	100%	106%	100%	50%

Internações (Clínicas)	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META MINIMA SEMESTRE
Meta /mês	20 A 50	20 A 50	20 A 50	20 A 50	20 A 50	20 A 50	120
Número de Internações	31	30					61
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	51%

Procedimentos Cirúrgicos (pequena cirurgia)	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META
Meta 100% da demanda agendada	100	100	100	100	100	100	100
Procedimentos	30	36					66
consultas	48	64					112
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Atendimento de Urgência - Consulta Médica	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META MINIMA SEMESTRE
Meta diária	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	10.800
Atendimentos	2.162	2.339					4.501
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	42%

Atendimento Urgencia com Observação até 24 horas	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100	100	100	100	100
Atendimentos	274	518					792
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Administração de Medicamentos	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100	100	100	100	100
Procedimentos	2.473	2.793					5.266
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Curativos de Pacientes Internos e Externos	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100	100	100	100	100
Procedimentos	97	170					267
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

* A Meta é 100% de curativos dos pac internos e referenciados e demanda dos finais semanas e feriados;

SUTURA	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100	100	100	100	100
Procedimentos	18	21					39
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Triagem com Classificação de Risco	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	META
Meta - 100 % da demanda seg a sexta 08 hs duárias	100	100	100	100	100	100	100
atendimentos	1.077	1.073					2.150
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Satisfação Usuário	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	MEDIA SEMESTRE
Total de Pesquisas Realizadas	0	34					
Total pacientes satisfeitos que indicariam o HAF	0%	91%					
% pacientes satisfeitos SETORIAL	0,0%	80,0%					

*nota em julho de 24 não houve adesão suficiente para formular a pesquisa de satisfação

Taxa de Óbito Hospitalar	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	MEDIA SEMESTRE
Meta%	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,0060
Atendimentos	2.604	2.776					2.690
Óbitos	1	0					1
Taxa %	0,0384	0,0000					0,0192

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES REALIZADAS	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	TOTAL
Total	20	11					31

TAXA OCUPAÇÃO HOSPITALAR	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	MEDIA
Taxa ocupação leitos Internação	20,05%	25,20%					22,62%

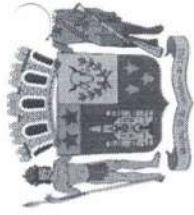
Exames Laboratoriais	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	TOTAL
Total exames realizados	748	864					1612

Exames de imagem – Raio -x SOBREAviso	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	TOTAL
Total	217	215					432

Exames de ECG – Eletrocardiograma TELEMEDICINA	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	TOTAL
Total	83	96					179

Remoções inter-Hospitalar	jul/24	AG/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	TOTAL
Total	32	42					74

Adriana Favero Jorg
 Gestora INGES



MUNICÍPIO DE
MUQUI

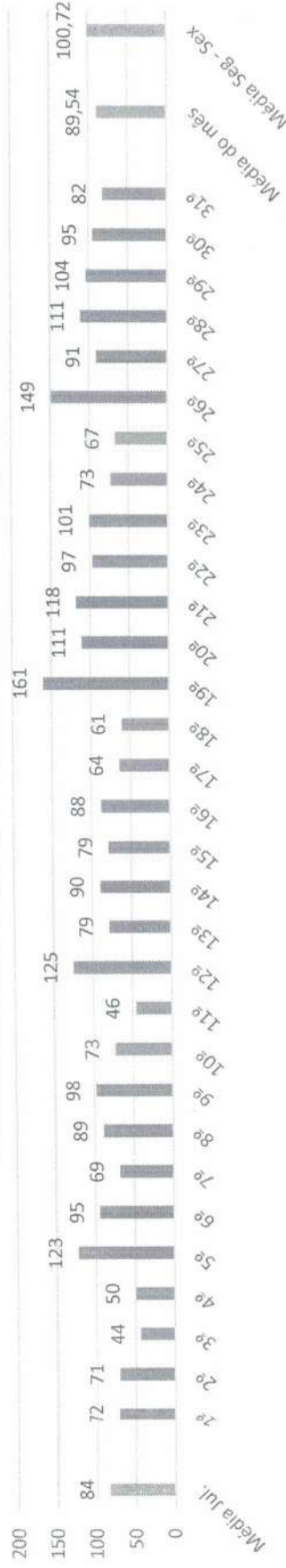


INGES

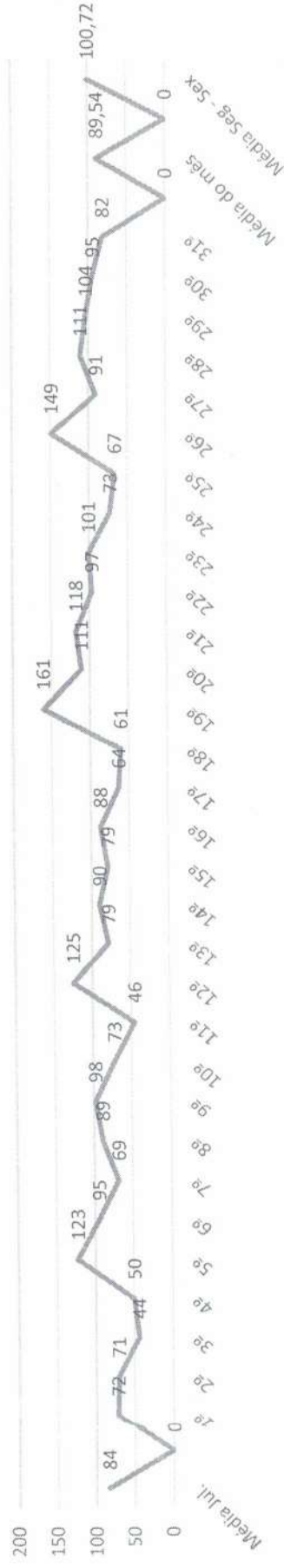
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

Atendimento Diário Pronto Socorro - Agosto de 2024



Atendimento Diário Pronto Socorro - Agosto de 2024



TOTAL DE ATENDIMENTOS: 2.776

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras – Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, S/N, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás, Goiânia - GO CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



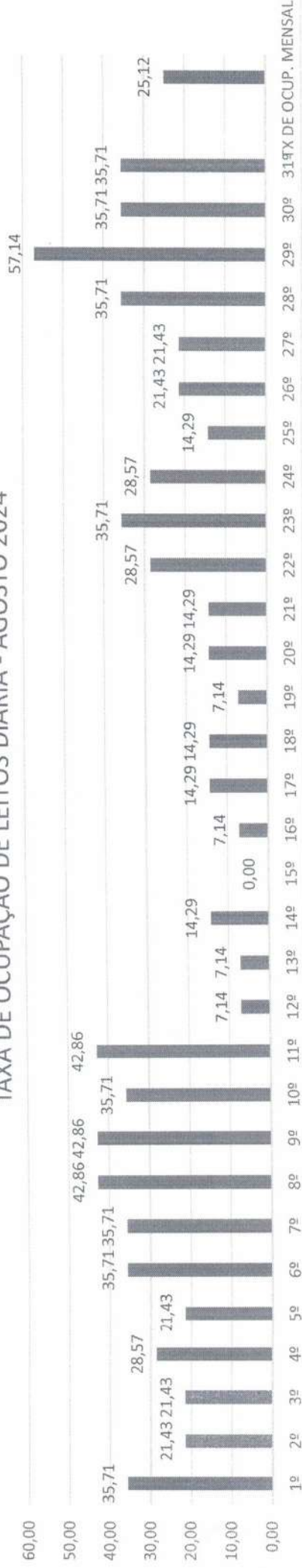
MUNICÍPIO DE
MUQUI



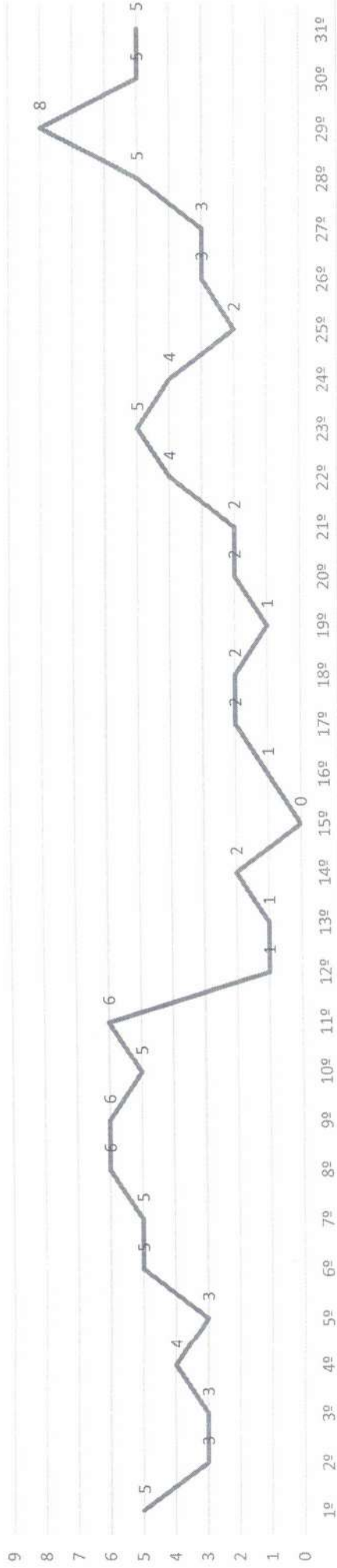
INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DIÁRIA - AGOSTO 2024



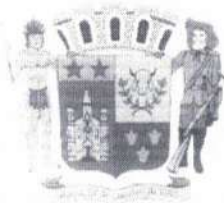
TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS - AGOSTO 2024



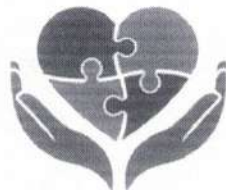
Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras –Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Área Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



MUNICÍPIO DE
MUQUI



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

Relatório de Notificações de Doenças de Notificações compulsória referente ao dia 01 de Agosto ao dia 31 de Agosto de 2024. Dados computados para apresentação em reunião das comissões prevista para próxima segunda-feira(26/09/2024).

Responsável pela elaboração: Enf Natanael da Roza Rodrigues

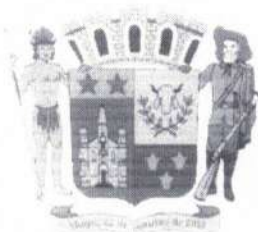
PERÍODO – 01 de Agosto à 31 de Agosto de 2024.	
AGRAVO	Nº
Dengue	08
Tuberculose	01
Violência Interpessoal/Autoprovocada	00
Intoxicações exógena	01
Influenza Humano por novo subtipo viral	00
Leptospirose	00
Febre Maculosa / Riquetsioses	00
Acidente por Animal Peçonhento	00
covid-19	00
Atendimento Anti-Rábico Humano	01
DRT Acidente de Trabalho com Exposição Material Biológico	00
	11

Fonte: ESUS-VS. 2024

Natanael da Roza Rodrigues
Enfermeiro Responsável Técnico
Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
COREN - ES 614.691

26 de Setembro de 2024

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras –Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES
Av. Deputado Jamel Cecílio, S/N, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás,
Goiânia - GO CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



MUNICÍPIO DE
MUQUI



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

Responsável pela elaboração: Enf Natanael da Roza Rodrigues

Referente ao mês de Agosto de 2024, foram realizados no Hospital Maternidade Dr Aluísio Filgueiras 2.776 atendimentos, e NÃO foram registrados Óbitos para o mês de Agosto.

Natanael da Roza Rodrigues
Enfermeiro Responsável Técnico
Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
COREN - ES 614.691

14 de Outubro de 2024

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras –Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES
Av. Deputado Jamel Cecilio, S/N, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás, Goiânia - GO
CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

OF.INGES/DIRETORIA ADMINISTRATIVA: 067/2024 – MQ Muqui-ES, 15 DE SETEMBRO DE 2024

DA: Diretora Administrativa – INGES

Sr.^a Adriana Favero Jorge

ÁO: Secretário Municipal de Saúde de Muqui-ES

Dr. Márcio Costa Ribeiro

Prezado Secretário;

Cumprimentando Vossa Senhoria na presente data, venho por meio deste encaminhar em anexo para conhecimento de Vossa Senhoria, os Resultados da Pesquisa de Satisfação ao Usuário “SAU” realizadas pelo INGES no Hospital Dr Aluísio Filgueiras. Atendendo dessa forma ao preconizado pelo Contrato 131/2020 na CLAÚSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA, letra L.

Segue em anexo:

- A pesquisa de satisfação do Usuário realizada nos Mês de AGOSTO/2024.
- Fotografia abertura caixas da pesquisa de satisfação devidamente acompanhada pr integrante da comissão;

Atenciosamente;

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

ADRIANA FAVERO JORGE

DIRETORA ADMINISTRATIVA

INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras – Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE – INGES

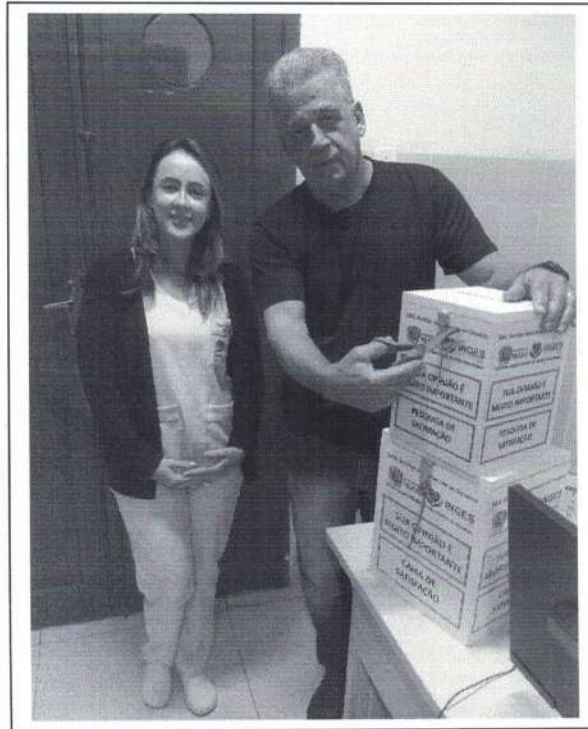
Av. Deputado Jamel Cecílio, 2929, Esquina com rua 56, Q-B27, Lote Área, Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia GO

CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

FOTOGRAFIA da abertura da caixa de pesquisa de satisfação competência AGOSTO 2024



Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras – Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE – INGES
Av. Deputado Jamel Cecílio, 2929, Esquina com rua 56, Q-B27, Lote Área, Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia GO
CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16

Item	Perguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SD	TOTAL
1	Como você considera o tempo de espera?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
2	Quanto ao atendimento da recepção?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
3	Quanto ao atendimento do serviço de triagem com classificação de risco?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
4	Quanto ao atendimento prestado pela equipe médica?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
5	Quanto ao atendimento prestado pela equipe de enfermagem?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
6	Quanto ao serviço de higienização hospitalar (limpeza do ambiente)?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
7	Quanto ao serviço de nutrição/refeição?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
8	Você indicaria o nosso serviço a outras pessoas?	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL
TOTAL		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	272

Item	Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL	% Satisfação
1	Como você considera o tempo de espera?	10	12	9	3	34	65%
2	Quanto ao atendimento da recepção?	18	12	3	1	34	88%
3	Quanto ao atendimento do serviço de triagem com classificação de risco?	13	15	6	0	34	82%
4	Quanto ao atendimento prestado pela equipe médica?	19	11	4	0	34	88%
5	Quanto ao atendimento prestado pela equipe de enfermagem?	18	7	9	0	34	74%
6	Quanto ao serviço de higienização hospitalar (limpeza do ambiente)?	18	8	8	0	34	72%
7	Quanto ao serviço de nutrição/refeição?	15	12	3	0	30	90%
Total		111	77	42	4	234	80%

Item	Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU	Sim	Não	TOTAL	% Satisfação
8	Você indicaria o nosso serviço a outras pessoas?	31	3	34	91%
Total		31	3	34	91%

Notas Explicativas:

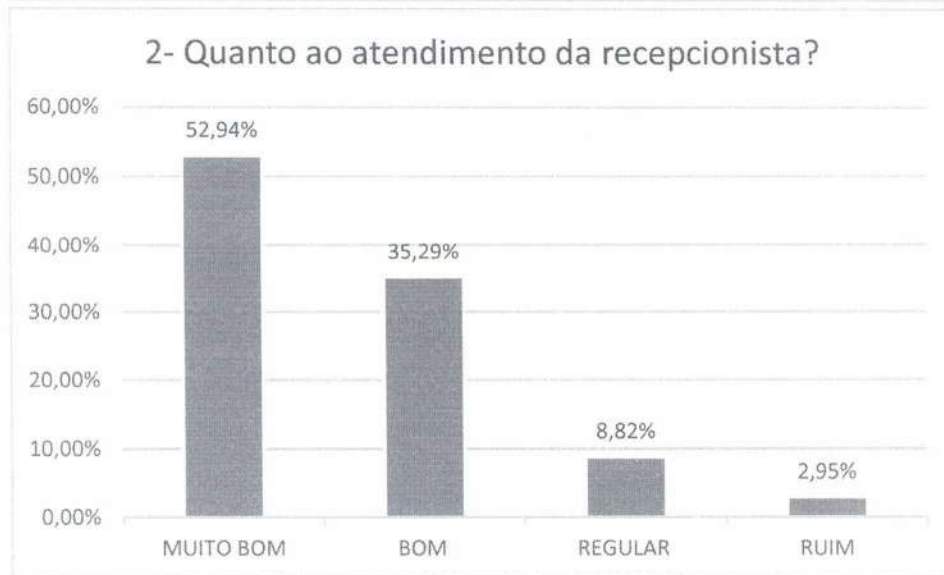
Nossa pesquisa de satisfação, referente ao Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU, verificou que das **272** respostas da pesquisa **234** são referentes aos Itens de 1 ao 7, sendo que **111** indicam que o serviço que está sendo prestado pelo INGES está **MUITO BOM**, **77** respostas indicam está **BOM**, **42** indicam está **REGULAR** e **4** respostas classificaram nosso serviço como **RUIM**. O percentual de satisfação dos nossos municípios que responderam a pesquisa para os serviços administrativos e de assistência no PERÍODO de Agosto ficou em: **80%**

Dentre as pessoas que avaliaram os serviços prestados, das **34** respostas da pesquisa, referentes ao Item 8, **31** responderam **SIM** e **3** responderam **NÃO**. O percentual de indicação quanto aos serviços prestados no mês de Agosto ficou em **91%**


Adriana Favero Jorge
 Gestora INGES

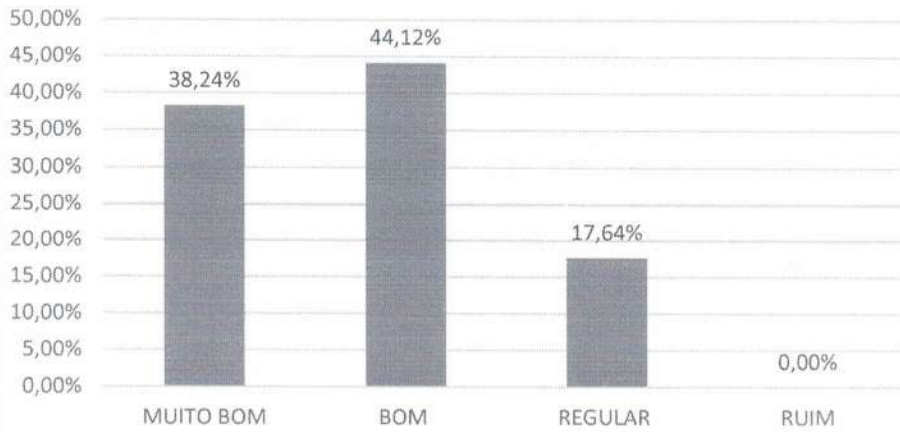
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

SISTEMA DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO BASE: AGOSTO DE 2024

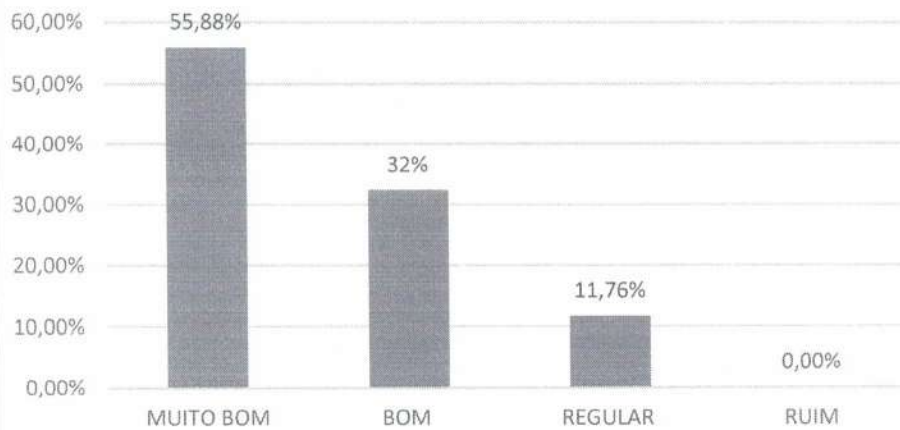


Adriana Favero *P* Jorge
Gestora INGÉS

3- Quanto ao atendimento do serviço de Triagem com Classificação de risco?

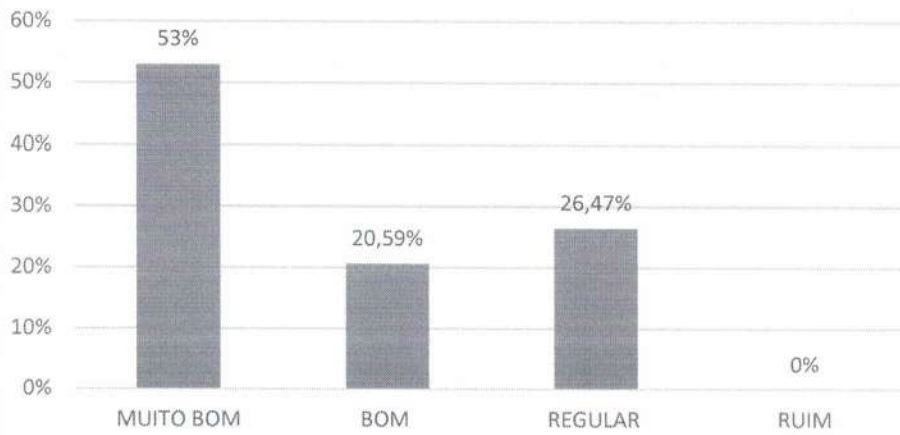


4- Quanto ao atendimento prestado pela equipe médica?

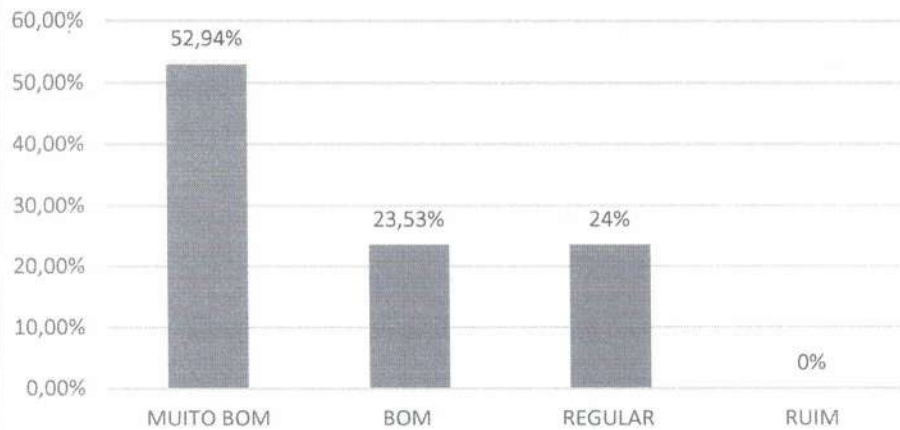


Ariana Favero Jorge
 Gestora INGES

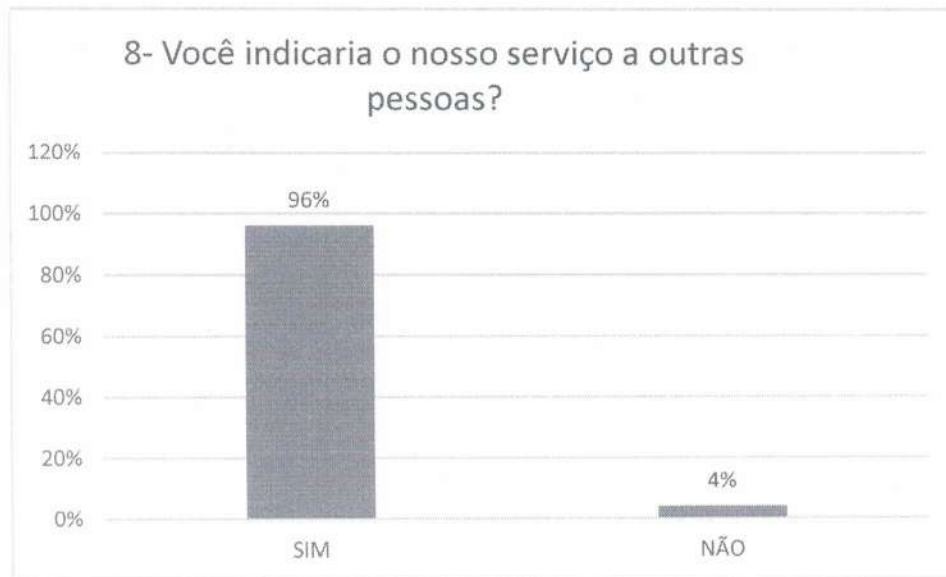
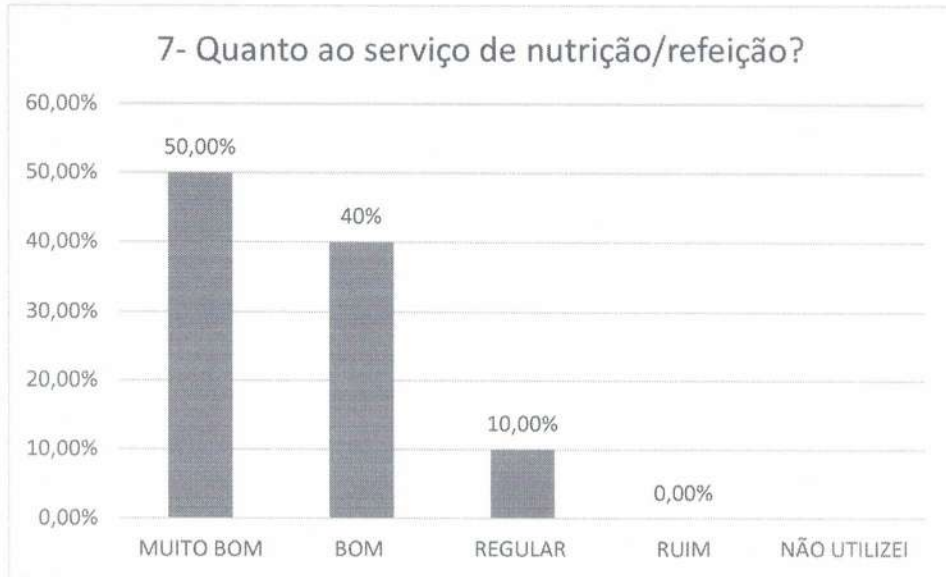
5- Quanto ao atendimento prestado pela equipe de enfermagem?



6- Quanto ao serviço de higienização hospitalar (limpeza do ambiente)?



Adriana Favero Jorge
Gestora INGES



Adriana Favero Jorg
Gestora INGES

Valores de AIH apuradas por Especialidade: TODAS

Valores de AIH apuradas por Carater de Atend.: TODOS

APRESENTAÇÃO: 10 / 2024

DATA: 03/10/2024

03 - CLINICOS	Serviço Hospitalar										Serviço Profissional				Total
	Direto					Terceiro					Direto		Terceiro		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro			
3224103147540-01	14/09/2024	15/09/2024	0303140151	JORGE PRATA	504,07								78,35		582,42
3224103147551-01	13/09/2024	13/09/2024	0303010029	MAYARA TEODORO	232,81								56,36		289,17
3224103147562-01	11/09/2024	14/09/2024	0303140151	ENES GUALANDE	504,07								78,35		582,42
3224103147573-01	10/09/2024	11/09/2024	0303150050	RITA MAMEDE DE	188,00								30,68		218,68
3224103147584-01	05/09/2024	09/09/2024	0303150050	MANOEL DE FREITAS	220,00								30,68		250,68
3224103147595-01	04/09/2024	09/09/2024	0303150050	MARIA DE LOURDES	220,00								30,68		250,68
3224103147606-01	27/08/2024	11/09/2024	0301060088	MARIA DA PENHA	153,34								10,88		164,22
3224103147617-01	07/08/2024	08/08/2024	0301060088	ANTONIO CONTI	41,34								10,88		52,22
3224103147639-01	22/08/2024	26/08/2024	0303140046	MARIA ALVES	485,48								25,71		511,19
3224103147640-01	26/08/2024	27/08/2024	0303030046	AMADO DE	123,92								23,50		147,42
3224103147650-01	26/08/2024	30/08/2024	0303140151	EVELYN VICTORIA	504,07								78,35		582,42
3224103147661-01	26/08/2024	28/08/2024	0303140151	ANTONJIO CARLOS	520,07								78,35		598,42
3224103147672-01	27/08/2024	30/08/2024	0303060298	AGOSTINHO	271,80								50,68		322,48
3224103147683-01	29/08/2024	30/08/2024	0303140046	AMARILDO	453,48								25,71		479,19
3224103147694-01	17/08/2024	29/08/2024	0303080078	SEBASTIAO SIMIAO	347,66								40,96		388,62
3224103147705-01	28/08/2024	02/09/2024	0303150050	ALDO AVILA DE	228,00								30,68		258,68
3224103147716-01	28/08/2024	02/09/2024	0303080094	PABLO RODRIGUES	142,74								39,83		182,57
3224103147727-01	29/08/2024	02/09/2024	0303060298	ENES GUALANDE	271,80								50,68		322,48
3224103147738-01	04/09/2024	16/09/2024	0303150050	IRACEMA ALICE	284,00								30,68		314,68
3224103147749-01	17/09/2024	18/09/2024	0301060088	EMERSON DE	33,34								10,88		44,22
3224103147750-01	17/09/2024	20/09/2024	0303080078	MARIA ROSANGELA	251,66								40,96		292,62
3224103147760-01	16/09/2024	18/09/2024	0303030046	ALDO AVILA DE	131,92								23,50		155,42
3224103147771-01	14/09/2024	20/09/2024	0301060088	LUIS CARLOS DE	81,34								10,88		92,22
3224103147782-01	30/08/2024	02/09/2024	0303140151	JANDIRA MARQUES	528,07								78,35		606,42

3224103147793-01	19/09/2024	21/09/2024	0301060088	ROSANA MARIA	33,34			10,88		44,22
3224103147804-01	27/09/2024	29/09/2024	0303140151	IOLANDA DO	520,07			78,35		598,42
3224103147815-01	25/09/2024	27/09/2024	0303040165	NORMA SUELY	101,31			27,52		128,83
3224103147826-01	22/09/2024	23/09/2024	0303150050	ANNA DE JESUS	196,00			30,68		226,68
3224103147837-01	19/09/2024	23/09/2024	0303080094	WALTER LUIS	174,74			39,83		214,57
3224103147848-01	15/09/2024	23/09/2024	0303080078	PAULO SILVA	251,66			40,96		292,62
Total da Especialidade: 30 AIHs					8.000,10			1.194,78		9.194,88
Total Geral: 30 AIHs					8.000,10			1.194,78		9.194,88

NOTA:

Os valores expressos neste relatório NÃO devem ser considerados como valores definitivos a serem pagos em caso de aprovação da AIH, e por esse motivo, o valor total previsto nesse relatório NÃO pode ser usado como referência ou parâmetro financeiro sob qualquer pretexto.

Somente os relatórios financeiros gerados pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD podem ser usados como referência ou parâmetro financeiro para demonstrativos financeiros de qualquer natureza.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Procedimento: 0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505

1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505

1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8
	0	0	0	0	0	0	0	191	0	0	0	0	191
Total Estabelecimento:													203
Total Procedimento:													203

Procedimento: 0201020041 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505

1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	13
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													14
Total Procedimento:													14

Procedimento: 0211020087 - REALIZAÇÃO ELETROCARDIOGRAMA EM SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0214010015 - GLICEMIA CAPILAR

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505

1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205

1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505

1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505

1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	27
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Total Estabelecimento:												36
Total Procedimento:												36

Procedimento: 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:												1
Total Procedimento:												1

Procedimento: 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:												1
Total Procedimento:												1

Procedimento: 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:												1
Total Procedimento:												1

Procedimento: 0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:												1
Total Procedimento:												1

Procedimento: 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3721 - BRUNA ALMEIDA SILVA - CBO: 223710	0	0	0	0	0	0	0	49	0	0	0	0	49
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1343 - LUILA DOS SANTOS CASADINHO - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	41
Total Estabelecimento:													95
Total Procedimento:													95

Procedimento: 0301050113 - ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0301060029 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11
5189 - CAVUNGO JOAO MANUEL - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	31
3893 - DANIEL MASSINI SILVA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	12
5493 - JOSE ANTONIO BARRCS VENTURA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
5263 - LEONARDO VICENTE BRASIL DE OLIVEIRA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	78	0	0	0	0	78
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEM - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	0	0	92
2465 - MARCELLA BIONDO RODRIGUES - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUEIRAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
5264 - MARIANA PESSANHA WAGNER DE AZEVEDO - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6
1678 - RAFAEL ARAUJO GUARCONI - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	40
2322 - RENAN LEITE GAIGHER - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	25
5499 - RICARDO DADALTO CABRAL - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	15
5464 - SAUL CORADI BICALHO - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	0	82
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	113	0	0	0	0	113
Total Estabelecimento: 518													

Total Procedimento: 518

Procedimento: 0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUEIRAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
5189 - CAVUNGO JOAO MANUEL - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	31
5263 - LEONARDO VICENTE BRASIL DE OLIVEIRA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	31
Total Estabelecimento: 62													

Total Procedimento: 62

Procedimento: 0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUEIRAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	66	0	0	0	0	66
5189 - CAVUNGO JOAO MANUEL - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	126	0	0	0	0	126
3893 - DANIEL MASSINI SILVA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	112	0	0	0	0	112
5525 - DOUGLAS DE MENEZES GONÇALVES - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	0	37
5493 - JOSE ANTONIO BARRCS VENTURA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	41
5263 - LEONARDO VICENTE BRASIL DE OLIVEIRA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	256	0	0	0	0	256
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEM - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	177	0	0	0	0	177
2465 - MARCELLA BIONDO RODRIGUES - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	40
5264 - MARIANA PESSANHA WAGNER DE AZEVEDO - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	21
112 - NILMAR FABER DA SILVA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	64	0	0	0	0	64



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1678 - RAFAEL ARAUJO GUARCONI - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	234	0	0	0	0	234
2322 - RENAN LEITE GAIGHER - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	142	0	0	0	0	142
5499 - RICARDO DADALTO CABRAL - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	0	46
5464 - SAUL CORADI BICALHO - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	326	0	0	0	0	326
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	589	0	0	0	0	589
Total Estabelecimento:													2277

Total Procedimento: 2277

Procedimento: 0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	0	43
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0	58
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	969	0	0	0	0	969
Total Estabelecimento:													1073

Total Procedimento: 1073

Procedimento: 0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
120 - ANA LUCIA VICENTE CORREIA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11
3822 - ANDRE DA SILVA DIAS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	167	0	0	0	0	167
889 - BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	138	0	0	0	0	138
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	263	0	0	0	0	263
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	83	0	0	0	0	83
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	408	0	0	0	0	408
1576 - ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130
1571 - ELCIA GUALANDI ALVES - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	179	0	0	0	0	179



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUEIRAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	518	0	0	0	0	518
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	0	44
1343 - LUIILA DOS SANTOS CASADINHO - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	170	0	0	0	0	170
3304 - NAYARHA CORREIA BARBOSA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	56	0	0	0	0	56
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	382	0	0	0	0	382
3101 - RENATA CORREIA DA SILVA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	178	0	0	0	0	178
3056 - RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	24
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
4 - RONILCE SILVA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
3308 - SILVANA DO CARMO SANTANA VICENTE COSTA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	25
Total Estabelecimento:													2784

Total Procedimento: 2784

Procedimento: 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUEIRAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
3822 - ANDRE DA SILVA DIAS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
889 - BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10
1576 - ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	9
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	0	37
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	29
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
3304 - NAYARHA CORREIA BARBOSA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Total Estabelecimento:													2784

Total Procedimento: 2784



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
3101 - RENATA CORREIA DA SILVA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	163	0	0	0	0	163

Total Estabelecimento: 282

Total Procedimento: 282

Procedimento: 0301100047 - CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2

Total Estabelecimento: 7

Total Procedimento: 7

Procedimento: 0301100055 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3

Total Estabelecimento: 10

Total Procedimento: 10

Procedimento: 0301100144 - OXIGENOTERAPIA POR DIA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1343 - LUIILA DOS SANTOS CASADINHO - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:	13												
Total Procedimento:	13												

Procedimento: 0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3822 - ANDRE DA SILVA DIAS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11
1571 - ELCIA GUALANDI ALVES - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8
3304 - NAYARHA CORREIA BARBOSA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Total Estabelecimento:	29												
Total Procedimento:	29												

Procedimento: 0301100173 - SONDAGEM GÁSTRICA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1343 - LUIILA DOS SANTOS CASADINHO - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:	2												
Total Procedimento:	2												

Procedimento: 0301100193 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Estabelecimento:	0												
Total Procedimento:	0												



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6
Total Estabelecimento:													6
Total Procedimento:													6

Procedimento: 0301100209 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Total Estabelecimento:													3
Total Procedimento:													3

Procedimento: 0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	0	0	42
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	57	0	0	0	0	57
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	956	0	0	0	0	956
Total Estabelecimento:													1060
Total Procedimento:													1060

Procedimento: 0301100276 - CURATIVO ESPECIAL

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3822 - ANDRE DA SILVA DIAS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	15
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	0	46
1576 - ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1571 - ELCIA GUALANDI ALVES - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	9
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	30
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
3304 - NAYARHA CORREIA BARBOSA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	30
3056 - RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													149
Total Procedimento:													149

Procedimento: 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													18
Total Procedimento:													18

Procedimento: 0401010015 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													3
Total Procedimento:													3

Procedimento: 0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024 13:27:42

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3893 - DANIEL MASSINI SILVA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
5493 - JOSE ANTONIO BARROS VENTURA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
5263 - LEONARDO VICENTE BRASIL DE OLIVEIRA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEM - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
1678 - RAFAEL ARAUJO GUARCONI - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
5464 - SAUL CORADI BICALHO - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
Total Estabelecimento:													21

Total Procedimento: 21

Procedimento: 0401010074 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
112 - NILMAR FABER DA SILVA - CBO: 225125	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	36
Total Estabelecimento:													36
Total Procedimento:													36
Total Geral:													8708



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - 01/08/2024 a 31/08/2024

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêuticos	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	64
Total	64

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	64
Não informado	0
Total	64

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento par internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	64
Total	64

Problemas / Condições Avaliadas - Nenhum

Descrição	Quantidade
Sem Registros	0
Total	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - Sem doença	64
Total	64

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
0 - Sem Registros	0
Total	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Sol.	Aval.
Sem Registros	0	0
Total	0	0



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - 01/08/2024 a 31/08/2024

Filtros:

Estabelecimento: HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS - (2446782)

Profissional: NILMAR FABER DA SILVA



RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS - 01/08/2024 a 31/08/2024

Turno					Procedimentos / Pequenas cirurgias				
Descrição	Quantidade				Descrição	Quantidade			
Manhã	74				Acupuntura com inserção de agulhas	0			
Tarde	26				Administração de vitamina A	0			
Noite	0				Cateterismo vesical de alívio	0			
Não informado	0				Cauterização química de pequenas lesões	0			
Total	100				Cirurgia de unha (cantoplastia)	0			
Faixa etária / Sexo					Coleta de citopatológico de colo uterino	0			
Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total	Cuidado de estomas	0			
Menos de 1 mês	0	0	0	0	Curativo especial	0			
1 a 6 Meses	0	0	0	0	Drenagem de abscesso	0			
7 a 11 Meses	0	0	0	0	Eletrocardiograma	0			
01 ano	0	0	0	0	Exame do pé diabético	0			
02 anos	0	0	0	0	Exérese/Biópsia/Punção de tumores superf. de pele	36			
03 anos	0	0	0	0	Fundoscopia (exame de fundo de olho)	0			
04 anos	0	0	0	0	Infiltração em cavidade sinovial	0			
05 a 09 anos	0	0	0	0	Remoção de corpo estranho da cav. auditiva e nasal	0			
10 a 14 anos	1	0	0	1	Remoção de corpo estranho subcutâneo	0			
15 a 19 anos	1	0	0	1	Retirada de cerume	0			
20 a 24 anos	6	1	0	7	Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0			
25 a 29 anos	1	0	0	1	Sutura simples	0			
30 a 34 anos	1	3	0	4	Tamponamento de epistaxe	0			
35 a 39 anos	9	1	0	10	Triagem oftalmológica	0			
40 a 44 anos	3	1	0	4	Total	36			
45 a 49 anos	7	8	0	15	Procedimentos - Administração de medicamentos				
50 a 54 anos	3	4	0	7	Descrição	Quantidade			
55 a 59 anos	4	7	0	11	Endovenosa	0			
60 a 64 anos	3	6	0	9	Inalação / Nebulização	0			
65 a 69 anos	3	5	0	8	Intramuscular	0			
70 a 74 anos	6	4	0	10	Oral	0			
75 a 79 anos	0	2	0	2	Penicilina para tratamento	0			
80 anos ou mais	2	8	0	10	Subcutânea (SC)	0			
Idade não informada	0	0	0	0	Tópica	0			
Totais	50	50	0	100	Total	0			
Local de atendimento					Procedimentos - Teste rápido				
Descrição	Quantidade				Descrição	Quantidade			
Domicílio	0				De gravidez	0			
Escola / Creche	0				Dosagem de proteinúria	0			
Instituição / Abrigo	0				Para HIV	0			
Polo (Academia da saúde)	0				Para hepatite C	0			
Rua	0				Para sífilis	0			
UBS	0				Total	0			
Unidade Móvel	0				Outros procedimentos (SIGTAP)				
Unidade prisional ou congêneres	0				Descrição	Quantidade			
Unidade socioeducativa	0				0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM	64			
Outros	100				ATENCAO ESPECIALIZADA	0			
Não informado	0				Total	64			
Total	100								
Dados gerais									
Descrição	Quantidade								
Escuta inicial / Orientação	0								



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 15/10/2024

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS - 01/08/2024 a 31/08/2024

Filtros:

Estabelecimento: HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS - (2446782)

Profissional: NILMAR FABER DA SILVA



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - 01/08/2024 a 31/08/2024

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total Atendimentos	64

Dados Gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	64	0
Gravidez planejada	0	0	64
Vacinação em dia	0	64	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	64
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total	64

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	33
Feminino	31
Não informado	0
Total	64

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
Menos de 1 mês	0	0	0	0
1 a 6 Meses	0	0	0	0
7 a 11 Meses	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	1	0	0	1
15 a 19 anos	1	0	0	1
20 a 24 anos	4	1	0	5
25 a 29 anos	1	0	0	1
30 a 34 anos	1	2	0	3
35 a 39 anos	5	1	0	6
40 a 44 anos	2	1	0	3
45 a 49 anos	5	5	0	10
50 a 54 anos	2	2	0	4
55 a 59 anos	2	4	0	6
60 a 64 anos	2	3	0	5
65 a 69 anos	2	3	0	5
70 a 74 anos	4	3	0	7
75 a 79 anos	0	2	0	2
80 anos ou mais	1	4	0	5
Não informado	0	0	0	0
Totais:	33	31	0	64

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicilio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	64
Total	64

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta Agendada Programada	0
Consulta Agendada	0
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	0
Atendimento de Urgência	64
Total	64

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não Informado	64
Total	64

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	64
Total	64

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	64
Total	64

Nº	Data	Nome	Idade	Destino	Motivo	VTR (basical/a vançada)	Foi méd nosso ? (sim ou não)	Med solicitante	Enf regulador
1	01/08	Leizoa P. Golli	13	HIFA	Evolução Quir. @	Básica	nao	Drº Leonardo	Prisciane
2	01/08	Stephany B. Oliveira	32	HIFA	Gestão Fe	Básica	nao	Drº Saul	Prisciane
3	03/08	Faço Maristina	33	SCCI	Paratura	Básica	nao	Drº SHAIRA	Luciana
4	09/08	ALYCE B. MAZZA	73	HIFA	Paratura	Básica	nao	Drº SHAIRA	Luciana
5	05/18	Dosma Eulley	49	SCMCI	Fract. exposta	avançada	nao	Drº Raphael	Luciene
6	01/08	Roberto maura	3f	HIFA	Gestão (Hepatit)	Básica	nao	Drº Skariva	Guilstone
7	04/08	Rosi Antonio Sales	61	HIFA	PUM	básica	nao	Drº Renan	Karuba
8	08/08	Milene Jaco	40	HECI	AVC ?	básica	nao	Drº Saul	Luciene
9	08/08	Antonio Pont	76	HIFA	edema descub	avançada	nao	Drº Koeman	Luciene
10	09/08	OMÉRES T. MARTINS		SCCI	Paratura	Básica	nao	Drº Lidiano	Luciana
11	09/08	AdA VITÓRIA S. MORAIS	19	HIFA	GESTANTE	Básica	nao	Drº Ligia	Luciana
12	11/08	Shoon R. Louzada	84	HECI	AVC	Básica	nao	Drº Shyga	Luciene
13	12/18	Mª CARISTINA S. SILVA	36	HIFA	GESTANTE	Básica	nao	Drº RAFAEL	Luciana
14	13/08	Mªª Romerezi SA		SEET	PUM arpidio?	avançada	nao	Drº Daniel	Karuba
15	14/08	Janeira V. Balen	29	SCMCI	Fratura Patel	Básica	nao	Drº Shyga	Luciene
16	14/08	Elenith Martini	60	SCMCI	Fratura torax	avançada	nao	Drº Shyga	Luciene
17	15/08	ÉO VIANA LEA	9	HIFA	TCE ?	Básica	nao	Drº Lidiano	Luciana
18	15/08	Priscila Pérdina	71	HAP	ALiATIVO	Básica	nao	Drº Lidiano	Luciana
19	16/08	maria Rosângela R	52	SCCI	TCE (?)	avançada	nao	Drº Leonardo	Prisciane
20	16/08	maria da Penha	85	SCCI	Fratura Luxação	Básica	nao	Drº Leonardo	Prisciane



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

Segue anexa relação dos ECGs realizados e laudados em Muqui - ES (Agosto 2024) REFERENTE AO CONTRATO 131/2020 Destinado ao Hospital Municipal Dr. Aluísio Filgueiras EM MUQUI-ES.

Data: 02 de setembro de 2024.

DATA	PACIENTE
01/08/2024	SEBASTIAO DE JESUS RAVANI
01/08/2024	PRISCILA BORGES DA SILVA VALOI S
01/08/2024	SEBASTIAO DE JESUS RAVANI
01/08/2024	JORGE DA SILVA
01/08/2024	RENATO GUALANDI ESCARAMOZINO
01/08/2024	JOSE VERLY
01/08/2024	BRUNELLY MIRANDA CORREIA DE CA STRO
02/08/2024	DOMINGOS SALVI FERNANDES DA CO STA
02/08/2024	SILVANA DO CARMO SANTANA VICEN TE COSTA
02/08/2024	SUELY MONTERIO LUCINDO
03/08/2024	ELZA BATISTA INACIO FELIX
03/08/2024	SOLANGEMORAIS DASILVA
04/08/2024	JOEL DA SILVA
04/08/2024	SUELI OLIVEIRA MARCELINO
04/08/2024	JOEL DA SILVA
05/08/2024	MIGUEL SOARES GUALANDI
05/08/2024	ERILDO ALVEZ DE OLIVEIRA
05/08/2024	ANTONIA ELZA MORAES MARTINS
05/08/2024	SEBASTIAO MARTINS FILHO
05/08/2024	SEBASTIAO MARTINS FILHO
06/08/2024	MARIA IMACULADA DA CONCEICAO F REITAS RODRIGUES
06/08/2024	ANDRESSA EMERENCIANO SILVA
06/08/2024	SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA
07/08/2024	MARIA GARCIA DA SILVA
07/08/2024	MILENE INACIO BATISTA MONTEIRO LOBATO MACHADO
07/08/2024	MILENE INACIO BATISTA MONTEIRO LOBATO MACHADO
07/08/2024	ANTONIO CONTI
07/08/2024	ANTONIO CONTI
08/08/2024	ZELINA SAMPAIO MILHEIROS
08/08/2024	TEREZINHA DE F ATIMA MENDONCA DO CARMO
08/08/2024	ERILDO ALVEZ DE OLIVEIRA
08/08/2024	EDIVANIA DE LIMA MARIANO
09/08/2024	ERICK MELLO ARAUJO
09/08/2024	VANUE GUIOTO CANDIDO

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

09/08/2024	VANUE GUIOTO CANDIDO
09/08/2024	NELSON CARMANHANES
11/08/2024	ILLSON RAMOS DE LACERDA
11/08/2024	ILLSON RAMOS DE LACERDA
11/08/2024	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA GO MES
11/08/2024	JOSE CARLOS EMERECIANO
12/08/2024	JULIANA ALVES DA SILVA MORETTI
12/08/2024	ENEIR GOMES MIRANDA
12/08/2024	MARIA LUIZA SOUZA MONTEIRO
12/08/2024	RONAN GOMES MIRANDA
12/08/2024	CELINA DO NASCIMENTO DA SILVA
13/08/2024	JACKSON MIGUEL DE SOUZA BORGES INACIO
14/08/2024	GILMAR DE ALMEIDA COUTO
15/08/2024	WARLEY DE SOUZA FLORISMINO
15/08/2024	RODOLFO VARGAS DA SILVA
15/08/2024	RODOLFO VARGAS DA SILVA
15/08/2024	NUBIA DE CASTRO
16/08/2024	CARLOS MARTINS SEBASTIAO
16/08/2024	MARINEZ ALVES BATISTA
17/08/2024	MARCOS VINICIUS BERNARDO DE OLIVEIRA
17/08/2024	MARCOS VINICIUS BERNARDO DE OLIVEIRA
17/08/2024	MARIA EVA HIPOLITO SOUZA
17/08/2024	CAMILA DE VALOIS RIBEIRO
17/08/2024	MARIA EVA HIPOLITO SOUZA
18/08/2024	PAULINA DOS SANTOS PEREIRA
18/08/2024	JAIR RIBEIRO
18/08/2024	JAIR RIBEIRO
19/08/2024	ANTONIO LIVI RODRIGUES
19/08/2024	JOAO VICTOR LUCIANO DE CARVALHO
20/08/2024	MARIA DE FATIMA BARBOSA STEIN
20/08/2024	CARMELINA MARIA DA CONCEICAO
20/08/2024	MARIA DO ROSARIO GUILHERNE DA SILVA
20/08/2024	LUIS CARLOS PEREIRA
21/08/2024	ANTONIO FERNANDES FIRMINO
21/08/2024	FERNANDA MACHADO FERNANDES CANDIDO
22/08/2024	MARIA ALVES SOARES
22/08/2024	RENATO JOSE CARVALHO DAILVA
22/08/2024	MICHELANGELO PACHECO FRAGA
22/08/2024	MICHELANGELO PACHECO FRAGA
23/08/2024	VALDEIR FRANZONI BRUM
23/08/2024	VALDEIR FRANZONI BRUM
23/08/2024	JAMIR SIMAO

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

24/08/2024	IAGO CIRILIO MARIANO
25/08/2024	GABRIELA CANDIDO CABRAL BONZE
25/08/2024	RODINERIO DIAS
26/08/2024	ROSENIR VITORIO DOS SANTOS
26/08/2024	AFONSO CONSTANTINO
26/08/2024	CELESTE MAIA DA SILVA
26/08/2024	JULIO CESAR BATISTA DE MENESES
26/08/2024	EDUARDO JOSE APARECIDO MONTOVA NI BARBOZA
27/08/2024	HOZANA MAIA DA SILVA
27/08/2024	SEBASTIAO MARIANO FILHO
27/08/2024	SEBASTIAO MARIANO FILHO
27/08/2024	AGOSTINHO ROMAR BOMFANTE
28/08/2024	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA GO MES
29/08/2024	OSMAR MAZZA JUNIOR
29/08/2024	LUZIETE PIMENTA
29/08/2024	ADRIANA FAVARE JORGE
30/08/2024	JANDIRA MARQUEZ MORENO
30/08/2024	JANDIRA MARQUEZ MORENO
30/08/2024	THIAGO PERUZINI DE CASTRO
30/08/2024	LORENA COSTA JESUS FIGUEIRA
	Total: 96

FRANCIELE OLIVEIRA
GUERRA:06351803675

Assinado de forma digital por
FRANCIELE OLIVEIRA
GUERRA:06351803675
Dados: 2024.09.02 15:23:13 -03'00'

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO

LABORTEST-LABORATÓRIO E TESTES CLÍNICOS LTDA

Período: 01/08/2024 à 31/08/2024

Local: 01

CONVÊNIO HOSP/INGES

PLANO Único

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
	ACIDO URICO	5,55	1	5,55
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT	6,03	27	162,81
	AMILASE	6,75	15	101,25
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST	6,03	27	162,81
	BAAR, CULTURA	57,71	2	115,42
	BAAR, PESQUISA	35,91	1	35,91
	BAAR, PESQUISA - AMOSTRA 01	12,60	2	25,20
	BAAR, PESQUISA - AMOSTRA 02	12,60	3	37,80
	BAAR, PESQUISA - AMOSTRA 03	12,60	1	12,60
	BETA HCG PLASMÁTICO (BHCG)	23,55	1	23,55
	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	6,03	11	66,33
	COLESTEROL HDL	10,53	1	10,53
	COLESTEROL LDL	5,44	1	5,44
	COLESTEROL TOTAL	5,55	1	5,55
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL	11,04	11	121,44
	CREATINAQUINASE- CK-MB	12,36	8	98,88
	CREATININA	5,55	93	516,15
	FOSFATASE ALCALINA	6,03	9	54,27
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	10,53	12	126,36
	GLICOSE	5,55	2	11,10
	HEMOGRAMA COMPLETO	12,33	139	1.713,87
	HEMOGRAMA COMPLETO	12,33	4	49,32
	HEMOSEDIMENTAÇÃO	8,19	1	8,19
	HIV 1 E 2, ANTICORPOS ANTI (ELISA)	69,26	1	69,26
	LIPASE	6,75	15	101,25
	POTASSIO	5,55	76	421,80
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	8,49	99	840,51
	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	5,55	2	11,10
	SODIO	5,55	76	421,80
	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	8,49	1	8,49
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	17,31	1	17,31
	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA + RNI	8,19	1	8,19
	TRIGLICERIDEOS	10,53	1	10,53
	TROPONINA	33,00	13	429,00
	UREIA	5,55	86	477,30
	URINA ROTINA	11,10	99	1.098,90

TOTALIZADOR DO PLANO

Quantidade: 844

Valor: 7.385,77

TOTALIZADOR DO CONVÊNIO

Quantidade: 844

Valor: 7.385,77

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
LABORTEST-LABORATÓRIO E TESTES CLÍNICOS LTDA

Período: 01/08/2024 à 31/08/2024

Local: 01

CONVÊNIO MED/TRA-INGE

PLANO Unico

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
	COPROCULTURA	70,54	5	352,70
	GLICOSE	5,55	5	27,75
	HEMOGRAMA COMPLETO	12,33	5	61,65
	PARASITOLÓGICO DE FEZES (EPF)	14,85	5	74,25

TOTALIZADOR DO PLANO

Quantidade: 20

Valor: 516,35

TOTALIZADOR DO CONVÊNIO

Quantidade: 20

Valor: 516,35

TOTALIZADOR GERAL

Quantidade: 864

Valor: 7.902,12

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/08/2024 00:00 à 31/08/2024 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: MED/TRA-INGE Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: MED/TRA-INGE	Guia N° Guia	Exames SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
01-117189 SANDRA ALVES	01	08/08/2024 4 4	103,27	103,27
COPROCULTURA			70,54	70,54
GLICOSE			5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO			12,33	12,33
PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF)			14,85	14,85

Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher				

01-117240 BRUNA ALMEIDA SILVA	01	09/08/2024 4 4	103,27	103,27
COPROCULTURA			70,54	70,54
GLICOSE			5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO			12,33	12,33
PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF)			14,85	14,85

Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher				

01-117266 NEUZA MARIA MONTEIRO DIAS	01	13/08/2024 4 4	103,27	103,27
COPROCULTURA			70,54	70,54
GLICOSE			5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO			12,33	12,33
PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF)			14,85	14,85

Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher				

01-117303 CREUCÉIA MEDEIROS CORREIA	01	14/08/2024 4 4	103,27	103,27
COPROCULTURA			70,54	70,54
GLICOSE			5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO			12,33	12,33
PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF)			14,85	14,85

Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher				

01-117653 CELUCIA OLIVEIRA DE AGUIAR	01	29/08/2024 4 4	103,27	103,27
COPROCULTURA			70,54	70,54
GLICOSE			5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO			12,33	12,33
PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF)			14,85	14,85

Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher				

Total do Convênio:		20 20	516,35	516,35
		Total Geral:	20 20	516,35 516,35

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/08/2024 00:00 à 31/08/2024 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$	
01-117016	STEPHANY ESTEVES DE OLIVEIRA	01	01/08/2024	3	3	28,98	28,98
01-117017	PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA	01	01/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117018	JOSE ANTONIO SILVA DA CONCEIÇÃO	01	01/08/2024	1	1	35,91	35,91
01-117051	MARCELA CABRAL BONZE	01	01/08/2024	3	3	28,98	28,98
01-117052	LAVÍNIA ANDRADE FAVARI	01	01/08/2024	5	5	43,98	43,98
01-117060	JOSE ANTONIO SILVA DA CONCEIÇÃO	01	02/08/2024	1	1	12,60	12,60
01-117061	ANTONIO CARLOS PEREIRA	01	02/08/2024	5	5	34,53	34,53
01-117343	LUCILENE NUNES DE ARAUJO	01	03/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117342	MARCIA DA SILVA MONTOVANI	01	04/08/2024	5	5	43,02	43,02
01-117347	MARA DE SOUZA DOLORES SABINO	01	04/08/2024	4	4	55,47	55,47
01-117348	JOEL DA SILVA	01	04/08/2024	5	5	34,53	34,53
01-117350	ENI SANTOS ROSA	01	04/08/2024	3	3	23,43	23,43
01-117081	ROMILDA LOPES ELEOTERIO	01	05/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117082	JOSE ANTONIO SILVA DA CONCEIÇÃO	01	05/08/2024	8	8	55,08	55,08
01-117083	ENI SANTOS ROSA	01	05/08/2024	5	5	34,53	34,53
01-117084	HELIO BETTERO	01	05/08/2024	1	1	12,33	12,33
01-117085	ANGELO DE CARVALHO MARTINS	01	05/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117086	SUELY ESPOLADOR DA SILVA GUALANDI	01	05/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117087	MARIA DA CONCEIÇÃO FERNANDES DA S.	01	05/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117088	ELOA MORCELLI PAULA	01	05/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117089	JOSE ROBERTO AGUIAR DA SILVA	01	05/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117090	SEBASTIAO MARTINS FILHO	01	05/08/2024	5	5	79,83	79,83
01-117340	SEBASTIAO MARTINS FILHO	01	05/08/2024	11	11	109,86	109,86
01-117345	ERILDO ALVES DE OLIVEIRA	01	05/08/2024	2	2	44,04	44,04
01-117346	ERILDO ALVES DE OLIVEIRA	01	05/08/2024	3	3	56,37	56,37
01-117144	LARAH VITORIA ALVES DA SILVA	01	06/08/2024	6	6	45,63	45,63
01-117145	HELENA RAYMUNDO MAURI	01	06/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117146	DAVI RODRIGUES PETINI	01	06/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117148	MARIA DA PENHA ANGELO GOMES	01	06/08/2024	6	6	45,63	45,63
01-117149	GILMAR DE SOUZA	01	06/08/2024	6	6	45,63	45,63
01-117150	LUIZ AUGUSTO PRUCOLI	01	06/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117151	JOSE ANTONIO SILVA DA CONCEIÇÃO	01	06/08/2024	1	1	57,71	57,71
01-117152	SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA	01	06/08/2024	8	8	87,12	87,12
01-117153	PAULO DEFANTE	01	06/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117154	LIVIA DE ANDRADE DE CASTRO	01	06/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117155	NICOLAS SILVA NOGUEIRA DE FREITAS	01	06/08/2024	1	1	12,33	12,33
01-117320	MARIA APARECIDA DAS GRAÇAS MAMEDE	01	06/08/2024	6	6	43,02	43,02
01-117337	MARCELLY VICTORIA MONTOVANI BEZERI	01	06/08/2024	4	4	28,98	28,98
01-117177	ANTONIO MILHEIROS	01	07/08/2024	6	6	43,02	43,02
01-117178	JORGE MORENO	01	07/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117179	ROMILDA LOPES ELEOTERIO	01	07/08/2024	6	6	43,02	43,02
01-117180	ENI SANTOS ROSA	01	07/08/2024	6	6	43,02	43,02
01-117181	ANTONIO CONTI	01	07/08/2024	11	11	82,74	82,74
01-117182	MILENE INACIO BATISTA MONTEIRO LOI	01	07/08/2024	10	10	110,52	110,52
01-117219	EDMAR CORREIA	01	08/08/2024	9	9	68,97	68,97

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/08/2024 00:00 à 31/08/2024 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$	
01-117220	TEREZINHA DE FATIMA MENDONÇA DO C	01	08/08/2024	6	6	73,08	73,08
01-117221	RAFAEL DE OLIVEIRA CARVALHO	01	08/08/2024	9	9	66,18	66,18
01-117222	RITA MAMEDE DE OLIVEIRA	01	08/08/2024	6	6	43,02	43,02
01-117223	KAIQUE MARCELINO DE SOUZA	01	08/08/2024	7	7	55,08	55,08
01-117224	ERILDO ALVES DE OLIVEIRA	01	08/08/2024	5	5	74,28	74,28
01-117317	PRISCILA DA SILVA BELMONTE	01	08/08/2024	9	9	68,97	68,97
01-117318	JULIA APARECIDA SILVA	01	08/08/2024	6	6	43,98	43,98
01-117319	RAFAEL DE OLIVEIRA CARVALHO	01	08/08/2024	8	8	55,08	55,08
01-117241	LUCIANO PEREIRA	01	09/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117242	PAULO CESAR GOMES FIGUEIRA	01	09/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117243	SILVANA LONGATI BERÇACO	01	09/08/2024	3	3	23,43	23,43
01-117316	ERICK MELLO ARAUJO	01	09/08/2024	7	7	56,52	56,52
01-117321	ANA CELIA VIEIRA DA SILVA	01	10/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117322	STHEFANY DA SILVA RAMOS	01	10/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117323	TEREZINHA DE FATIMA MENDONÇA DO C	01	10/08/2024	4	4	34,53	34,53
01-117324	BEILY JULIANNA MORAIS DE SOUZA SII	01	10/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117325	PAULO CESAR GOMES FIGUEIRA	01	10/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117332	JOSE CARLOS EMERENCIANO	01	11/08/2024	7	7	76,02	76,02
01-117334	MARIA INEZ VIANNA DE ALMEIDA	01	11/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117335	TEREZINHA DE FATIMA MENDONÇA DO C	01	11/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117336	THAIS BORGES MATIELI DE ASSIS	01	11/08/2024	1	1	12,33	12,33
01-117254	JOSE CARLOS EMERENCIANO	01	12/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117256	FRANCISCO CARLOS VICENTE	01	12/08/2024	4	4	31,92	31,92
01-117257	ENEIR GOMES MIRANDA	01	12/08/2024	3	3	56,40	56,40
01-117258	MILENA DOS SANTOS FERNANDES	01	12/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117259	MARIA VITORIA LUCINDO COSTA	01	12/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117260	HENRIQUE FREIRE VERLY	01	12/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117261	ANTHONY DA SILVA COSTA ROTA	01	12/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117262	MARIA LUIZA DE SOUZA MONTEIRO	01	12/08/2024	3	3	56,40	56,40
01-117263	CELINA DO NASCIMENTO DA SILVA	01	12/08/2024	3	3	56,40	56,40
01-117264	GENESIO FERREIRA	01	12/08/2024	6	6	43,02	43,02
01-117296	RUAN DE SOUZA SILVA	01	12/08/2024	14	14	102,27	102,27
01-117297	EDNA MARCELINO CASSIMIRO	01	12/08/2024	14	14	102,27	102,27
01-117315	LUCIANO PEREIRA	01	12/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117295	PRISCILA BORGES DA SILVA	01	13/08/2024	7	7	51,21	51,21
01-117298	MARIA CONCEIÇÃO DE SÁ	01	13/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117299	CLAUDIA COSTA DA SILVA	01	13/08/2024	1	1	12,33	12,33
01-117313	LUCIANO PEREIRA	01	14/08/2024	1	1	57,71	57,71
01-117314	EMILLY MOREIRA ALVES	01	14/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117413	GILMAR DE ALMEIDA COUTO	01	14/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117514	MILTON SILVA	01	14/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117377	GLEIDIELE DA SILVA FELIX	01	15/08/2024	6	6	41,04	41,04
01-117379	ERICK MIGUEL DA SILVA MARTINS	01	15/08/2024	5	5	37,47	37,47
01-117515	JOEL DA SILVA	01	15/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117517	LARIANE SIMAO DE CARVALHO	01	15/08/2024	9	9	68,58	68,58

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/08/2024 00:00 à 31/08/2024 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$	
01-117391	MARIA DE FATIMA BARBOSA STEIN	01	16/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117392	MARIA VITORIA MARTINS FRAGOSO	01	16/08/2024	3	3	28,98	28,98
01-117516	SEBASTIÃO SIMEÃO	01	17/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117518	MARIA EVA HIPOLITO SOUZA	01	17/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117519	AGOSTINHO DA COSTA	01	18/08/2024	4	4	34,53	34,53
01-117520	AMANDA FERREIRA FARIA	01	18/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117405	SEBASTIÃO SIMEÃO	01	19/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117406	MARIA DE FATIMA BARBOSA STEIN	01	19/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117407	ISRAEL BORGES	01	19/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117408	AUGUSTA APARECIDA MATEINE BRAGANÇ	01	19/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117409	JOAO BATISTA MARTINS RAMOS	01	19/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117410	MARILETE CONTARELLI DE OLIVEIRA	01	19/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117414	ALLYCE MELLO PEÇANHA	01	19/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117415	VALDECI SEVERO	01	19/08/2024	1	1	12,33	12,33
01-117427	MARIA DE FATIMA BARBOSA STEIN	01	20/08/2024	9	9	102,03	102,03
01-117428	MARCOS VINICIUS BERNARDO DE OLIVE	01	20/08/2024	14	14	102,27	102,27
01-117458	TEREZA DOS SANTOS	01	20/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117459	ANA AURORA DE OLIVEIRA CORREIA BAI	01	20/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117460	CARMELINA MARIA CONCEIÇÃO	01	20/08/2024	8	8	54,60	54,60
01-117461	MARIA DAS GRAÇAS RAVANI MATIAS	01	20/08/2024	10	10	79,11	79,11
01-117462	MONICA DE SOUZA GUILHERME DOS SAN	01	20/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117480	LAIS DE SOUZA MARTINS	01	21/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117521	TOME LUIZ MATHEUS	01	21/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117522	LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	01	21/08/2024	7	7	39,81	39,81
01-117489	MARIA ALVES SOARES	01	22/08/2024	6	6	43,98	43,98
01-117490	TOME LUIZ MATHEUS	01	22/08/2024	1	1	12,60	12,60
01-117523	ANA AURORA DE OLIVEIRA CORREIA BAI	01	22/08/2024	7	7	52,14	52,14
01-117524	LEZILDO GABRIEL	01	22/08/2024	9	9	68,58	68,58
01-117525	RAFAEL MARQUES RAMIRO	01	22/08/2024	6	6	45,63	45,63
01-117658	ROSIANE ALVES MOTTA BARBOSA	01	22/08/2024	4	4	31,92	31,92
01-117532	TOME LUIZ MATHEUS	01	23/08/2024	1	1	12,60	12,60
01-117533	VALCIMARA DOS SANTOS OLIVEIRA MON	01	23/08/2024	9	9	68,97	68,97
01-117534	RAFAEL MARQUES RAMIRO	01	23/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117659	MARIA DE FATIMA DE SOUZA	01	23/08/2024	9	9	68,97	68,97
01-117660	ROSELANE DA SILVA PAULA	01	24/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117661	ANDRELINA CONTI GUALANDI	01	24/08/2024	5	5	43,02	43,02
01-117662	ROSELANE DA SILVA PAULA	01	25/08/2024	4	4	31,92	31,92
01-117662	ROSELANE DA SILVA PAULA	01	25/08/2024	4	4	31,92	31,92
01-117663	ROSELANE DA SILVA PAULA	01	25/08/2024	4	4	31,92	31,92
01-117664	MARLENE FAUSTINO RAMOS	01	25/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117544	SEBASTIÃO SIMÃO	01	26/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117545	MARIA ALVES SOARES	01	26/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117546	ALESSANDRO DE SOUZA PEREIRA	01	26/08/2024	13	13	96,24	96,24
01-117547	MATHEUS GATTE RIBEIRO INACIO	01	26/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117548	DELZEIA ALVES GUSMAO	01	26/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117549	EVELIN VITORIA FIRMINO DE SOUZA	01	26/08/2024	2	2	20,82	20,82

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/08/2024 00:00 à 31/08/2024 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia		Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
01-117550	LARISSA NASCIMENTO OLIVEIRA	01	26/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117551	CATARINA MAMEDE GATTE	01	26/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117552	FELLIPE FONTE BOA DE SOUZA LOUREN	01	26/08/2024	5	5	40,95	40,95
01-117553	TANIA APARECIDA TEIXEIRA DE OLIVE	01	26/08/2024	4	4	36,93	36,93
01-117554	TAMMYLI SILVA DE SOUZA	01	26/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117555	AMADO DE CASTILHO	01	26/08/2024	4	4	30,42	30,42
01-117556	ANTONIO CARLOS PEREIRA	01	26/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117557	FABRICIO CATEIN ALMEIDA	01	26/08/2024	4	4	34,53	34,53
01-117601	TOME LUIZ MATHEUS	01	26/08/2024	1	1	12,60	12,60
01-117657	TAMMILY SILVA DE SOUZA	01	26/08/2024	1	1	11,10	11,10
01-117573	EVELIN VITORIA FIRMINO DE SOUZA	01	27/08/2024	1	1	12,60	12,60
01-117598	AGOSTINHO ROMAR BONFANTE	01	27/08/2024	5	5	34,53	34,53
01-117599	CLAUDIO POUBEL DE MATOS NASCIMENT	01	27/08/2024	6	6	45,63	45,63
01-117600	POLIANA RAYMUNDO	01	27/08/2024	5	5	34,53	34,53
01-117656	ANA AURORA DE OLIVEIRA CORREIA BAI	01	27/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117619	EVELIN VITORIA FIRMINO DE SOUZA	01	28/08/2024	1	1	12,60	12,60
01-117620	PABLO RODRIGUES LUCIANO DOS SANTO	01	28/08/2024	12	12	85,71	85,71
01-117621	MARIA DA PENHA PEREIRA DA PAIXÃO	01	28/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117622	ALDO AVILA DE ARAUJO	01	28/08/2024	6	6	45,63	45,63
01-117623	ENES GUALANDI VAZCOUTO	01	28/08/2024	9	9	79,62	79,62
01-117654	LAZIMAR FAUTISNO RAMOS DA SILVA	01	29/08/2024	4	4	37,47	37,47
01-117655	OSMAR MAZZA JUNIOR	01	29/08/2024	6	6	55,32	55,32
01-117665	PABLO RODRIGUES LUCIANO DOS SANTO	01	29/08/2024	2	2	20,82	20,82
01-117666	INGRID MACHADO SILVA	01	29/08/2024	2	2	23,43	23,43
01-117698	AMARILDO CORREA VARGAS	01	29/08/2024	7	7	55,08	55,08
01-117699	MARIA DE FATIMA RAIMUNDO DOS SANT	01	29/08/2024	5	5	43,02	43,02
01-117678	SEBASTIÃO SIMEÃO	01	30/08/2024	16	16	178,59	178,59
01-117679	ISIS CESARIO AYUB MORAES	01	30/08/2024	4	4	31,92	31,92
01-117680	JOAQUIM ANTONIO DA COSTA	01	30/08/2024	3	3	31,92	31,92
01-117697	JANDIRA MARQUEZ MORENO	01	30/08/2024	7	7	54,12	54,12
01-117700	GILMAR DE ALMEIDA COUTO	01	31/08/2024	3	3	31,92	31,92
Total do Convênio:				844	844	7.385,77	7.385,77

Total Geral: 844 844 7.385,77 7.385,77

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

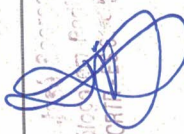
Exames RX Muqui AGOSTO/2024

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

GESTÃO: INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Qt.	DATA	PACIENTES	EXAMES	Inc.
1	01/08/2024	RENATO GUALANDI ESCRAMOZINO	TÓRAX PA	1
2	03/08/2024	PAULO HENRIQUE RIBEIRO RODRIGUES	MÃO PA (E)	1
3	03/08/2024	ALLYCE BRAGANÇA MAZZA ZAMPILLI CELERI	MÃO PA/OB, PUNHO P, ANTEBRAÇO AP/P (E)	5
4	03/08/2024	MARLENE DA SILVA FERREIRA	ANTEBRAÇO, BRAÇO (E)	2
5	03/08/2024	JULIANA MACHADO CORREIA	PÉ AP/OB (E)	2
6	04/08/2024	ELI SANTOS ROSA	TORAX	1
7	04/08/2024	JOSE NATAL CONSTANTINO	TORAX	1
8	04/08/2024	ROMILDA LOPES EEELEOTERO	TORAX	1
9	04/08/2024	VICTOR OLIVEIRA DE SOUZA	TORAX, ABDMOEM , BACIA , JOELHO , PELVE	10
10	04/08/2024	AYSHA DA SILVA FERNANDES	TORAX	1
11	04/08/2024	MARIA RITA DA SILVA MENDOÇA	TORAX	1
12	04/08/2024	SARA SERAFIM M. RODRIGUES	MAO	2
13	04/08/2024	RUDHERES DOMINGUYES SALVADOR	TORAX MAO ABDOME	10
14	05/08/2024	SEBASTIAO MART6INS FILHO	TORAX ABDOMEM	5
15	05/08/2024	MARIA CLARA FERNANDES BITENCOURT	TORAX	1
16	05/08/2024	MARIA V. DA SILVA MARCELINO	PE	2
17	06/08/2024	ROMIOLDA LOPES ELEUTERIO	TORAX	1
18	06/08/2024	MARIA APARECIDA DAS GRACAS	TORAX	1
19	07/08/2024	IRACEMA A. A. DE SOUZA	CRÂNIO	1
20	08/08/2024	RAFAEL DE OLIVEIRA CARVALHO	TÓRAX, ABDOME, CRÂNIO	2
21	08/08/2024	PRISCILA DA SILVA BELMONTE	ABDOME	2
22	08/08/2024	SEBASTIAO CUNHA	JOELHO AP/P, TORNOZELO AP/P (D e E)	8
23	08/08/2024	OMERES TEREZINHA MONTEIRO	TORNOZELO AP (D)	1
24	08/08/2024	MIRIELI CERQUEIRA MARTINS	TORNOZELO AP/P, PÉ AP/OB (D)	4

25	09/08/2024	ERICK MELLO ARAUJO	TÓRAX PA/P	2
26	09/08/2024	MARIA EDUARDA DA SILVA	TORAX	2
27	10/08/2024	JESSIKA FERNANDES DUTRA COSTA	PODÓDÁCTILOS.E	2
28	10/08/2024	JOANA RAYMUNDO	TORAX	1
29	10/08/2024	ANA CELIA VIEIRA DA SILVA	TORAX	1
30	10/08/2024	SUELY MADEIRA TEIXEIRA MORETTI	ARC.COSTAIS.D/BRAÇO.D	4
31	10/08/2024	THIAGO PAVONI DOS PASSOS	NARIZ	2
32	10/08/2024	ANA CLARA DA SILVA MORETTI	TORAX/OMBRO.E/ESCÁPULA.E	3
33	10/08/2024	CAROLAINÉ DE SOUZA GUIMARAES	CONSEQUI RELAXAR	2
34	11/08/2024	CAROLINE SOUZA	TORAX	1
35	11/08/2024	RAMILA D ALMEIDA GONÇALVES	ABDOME	4
36	11/08/2024	BERNADO ALMEIDA CATEM	PE	2
37	11/08/2024	TAYLA ALMEIDA SALVADOR	TORAX	2
38	12/08/2024	EDNA MARCELINO CASEMIRO	ABDOME	4
39	12/08/2024	RUAN DE SOUZA SILVA	ABDOME	4
40	12/08/2024	LUCIANO PEREIRA	TORAX	1
41	15/08/2024	JOELMA DA SILVA	TORAX PELVE , OMBRO COLUN A	3
42	15/08/2024	MARIA DA PENHA CALDEIRA	TORAX OMBRO BACIA PERNA	6
43	16/08/2024	ADELINO GUALANDE NETO	PE.D	2
44	16/08/2024	ROMILDO PASTOR	JOELHO.D	2
45	17/08/2024	SEBASTIAO SIMEAO	JOELHO.D/TORAX	3
46	17/08/2024	MARIA EVA HIPOLITO SOUZA	ABDOME/TORAX	2
47	17/08/2024	MARCELLY BIGATTI	TORAX	2
48	17/08/2024	SEBASTIAO PAIVA MENDONCA	TORAX	2
49	17/08/2024	ZENILDA GUSMAO MELLO	TORAX	2
50	17/08/2024	ADRIANO DA SILVA SALVADOR	TORAX	2
51	21/08/2024	EDYONE ARAUJO DE ANDRADE	ABDOME AGUDO	3
52	21/08/2024	JOAO BATISTA FIGUEIRA JUNIOR	JOELHO AP/P (E)	2
53	21/08/2024	MARINEZ SILVEIRA DA SILVA	TÓRAX PA	1
54	21/08/2024	THATIELI BITENCOURT VALE	TÓRAX PA	1
55	21/08/2024	HEITOR MORAES DA SILVA SUARES	TÓRAX AP	1

Instituto de Ensino Superior
 Tecnológico de Engenharia
 Centro de Ciências Exatas e da Terra


56	22/08/2024	ANTONIO CONSTANTINO	COL. CERVICAL, COL. LOMBAR, PELVE	5
57	22/08/2024	FABIANA GATTI COSTA	COL. CERVICAL AP/P	2
58	23/08/2024	ARICELSO MARIANO DA SILVA	ARC.COSTAIS.E	2
59	24/08/2024	JOAO FERNANDO FREITAS DA S. ANDRADE	TORAX	1
60	24/08/2024	SAMIRA RAIMUNDA DOS SANTOS ZAMPILI	CRANIO/PERNA.D	4
61	24/08/2024	MADSON DOS SANTOS NERY SOBREIRA	MAO.D	2
62	24/08/2024	GABRIELI DA SILVA ADAO MONTEIRO	TORAX	1
63	24/08/2024	LAURA MORENO BINOTI	PE/DEDOS.E	4
64	24/08/2024	CATARINA MAMEDE GATTE	TORAX/ABDOME	2
65	24/08/2024	ANDRELINA CONTI MGUALANDI	TORAX	1
66	24/08/2024	JEAN WILLIANN SANTANA BARBOSA	PERNA.E	2
67	24/08/2024	MANOEL FRANCISCO	ANTEBRAÇO.E	2
68	25/08/2024	WALDIR FERREIRA BARBOSA	TORAX	1
69	25/08/2024	MATILDE RIBEIRO LOPES	TORAX	1
70	25/08/2024	MARLENE FAUSTINO RAMOS	TOAX	1
71	26/08/2024	PABLO R. LUCIANO DOS SANTOS	PE	1
72	26/08/2024	LEONARDO F. COSTA	S FACE	2
73	26/08/2024	GERLAINE X. SOUZA BRAZ	FACE	2
74	27/08/2024	ANTONIO C. FERREIRA	TORAX	2
75	27/08/2024	BRUNA H. P. NOQUEIRA	TORAX	1
76	27/08/2024	LUCIENE C. OLIVEIRA BUENO	LOMBAR	2
77	28/08/2024	JOAO SCHIAVO CARVALHO	BRACO	2
78	28/08/2024	ADRYAN L. DA SILVA MARCELINO	TORAX	1
79	28/08/2024	ELIANE MARTINS ROCHA SILVA	TÓRAX PA	1
80	28/08/2024	ANTONIA CLEIDE ALVES DE MORAES	TÓRAX PA/P	2
81	29/08/2024	KESLEY ROBERTO MEDEIROS CANTALEJO	JOELHO AP/P (D)	2
82	29/08/2024	JOAO VICTOR PEREIRA FARIA	PÉ AP/OB (E)	2
83	30/08/2024	JANDIRA MARQUEZ MORENO	TÓRAX AP	1
84	31/08/2024	JOAQUIM BINO BENEVENUTE	PE.E/TORNOZELO.E	4
85	31/08/2024	SILVANA CARNEIRO ESTEVAO DE MEDEIROS	PE.E/TORNOZELO.E/JOELHO.E	6
86	31/08/2024	ELISANGELA FRANCA MONTEIRO	PE.D	2



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

06 – Extrato bancário da conta corrente e Aplicação;



Extrato por período

Cliente: INST NACIONAL DE GESTAO INGES

Conta: 0592 | 1292 | 000579206571-0

Data: 30/09/2024 - 13:43

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
03/09/2024	031552	CRED TEV	150.000,00 C	150.000,00 C
03/09/2024	031644	ENVIO PIX	1.250,00 D	148.750,00 C
03/09/2024	031645	ENVIO PIX	1.250,00 D	147.500,00 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	147.500,00 C
04/09/2024	041028	ENVIO PIX	2.382,61 D	145.117,39 C
04/09/2024	041029	ENVIO PIX	3.428,01 D	141.689,38 C
04/09/2024	041030	ENVIO PIX	4.065,46 D	137.623,92 C
04/09/2024	041031	ENVIO TEV	2.536,70 D	135.087,22 C
04/09/2024	041104	ENVIO PIX	516,35 D	134.570,87 C
04/09/2024	041105	ENVIO PIX	7.385,77 D	127.185,10 C
04/09/2024	041106	ENVIO PIX	8.000,00 D	119.185,10 C
04/09/2024	041107	ENVIO PIX	2.500,00 D	116.685,10 C
04/09/2024	041108	ENVIO PIX	7.508,00 D	109.177,10 C
04/09/2024	041110	ENVIO PIX	1.877,00 D	107.300,10 C
04/09/2024	041111	ENVIO PIX	5.000,00 D	102.300,10 C
04/09/2024	041112	ENVIO PIX	4.000,00 D	98.300,10 C
04/09/2024	041113	ENVIO PIX	11.480,00 D	86.820,10 C
04/09/2024	453205	FOL PAGTO	90.470,11 D	3.650,01 D
04/09/2024	727220	RESG AUTOM	3.650,01 C	0,00 D
04/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
05/09/2024	453205	DEB TARIFA	42,57 D	42,57 D
05/09/2024	727220	RESG AUTOM	42,57 C	0,00 D
05/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
06/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
09/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
10/09/2024	186695	PAG FONE	145,26 D	145,26 D

13/09/2024	107987	PAG BOLETO	880,00 D	96.222,58 C
13/09/2024	114335	PAG BOLETO	1.350,00 D	94.872,58 C
13/09/2024	114790	PAG BOLETO	1.643,84 D	93.228,74 C
13/09/2024	115233	PAG BOLETO	1.400,00 D	91.828,74 C
13/09/2024	115688	PAG BOLETO	1.950,00 D	89.878,74 C
13/09/2024	116035	PAG BOLETO	3.949,00 D	85.929,74 C
13/09/2024	160146	PAG BOLETO	2.371,00 D	83.558,74 C
13/09/2024	160458	PAG BOLETO	310,00 D	83.248,74 C
13/09/2024	845729	PAG FONE	113,27 D	83.135,47 C
13/09/2024	131111	ENVIO PIX	429,49 D	82.705,98 C
13/09/2024	131120	ENVIO PIX	1.229,80 D	81.476,18 C
13/09/2024	131348	ENVIO PIX	1.490,00 D	79.986,18 C
13/09/2024	131349	ENVIO PIX	1.172,84 D	78.813,34 C
13/09/2024	131353	ENVIO PIX	4.000,00 D	74.813,34 C
13/09/2024	131354	ENVIO PIX	8.900,00 D	65.913,34 C
13/09/2024	131355	ENVIO PIX	150,00 D	65.763,34 C
13/09/2024	131356	ENVIO PIX	1.500,00 D	64.263,34 C
13/09/2024	131357	ENVIO PIX	162,02 D	64.101,32 C
13/09/2024	131358	ENVIO PIX	216,00 D	63.885,32 C
13/09/2024	131359	ENVIO PIX	338,02 D	63.547,30 C
13/09/2024	131400	ENVIO PIX	189,44 D	63.357,86 C
13/09/2024	131401	ENVIO PIX	71,82 D	63.286,04 C
13/09/2024	131405	ENVIO PIX	1.400,00 D	61.886,04 C
13/09/2024	131406	ENVIO PIX	60,00 D	61.826,04 C
13/09/2024	131407	ENVIO PIX	172,62 D	61.653,42 C
13/09/2024	131408	ENVIO PIX	1.953,84 D	59.699,58 C
13/09/2024	131410	ENVIO PIX	1.200,00 D	58.499,58 C
13/09/2024	131411	ENVIO TEV	28,00 D	58.471,58 C
13/09/2024	131412	ENVIO TEV	1.704,30 D	56.767,28 C
13/09/2024	131413	ENVIO PIX	890,00 D	55.877,28 C
13/09/2024	131414	ENVIO PIX	4.500,00 D	51.377,28 C
13/09/2024	131415	ENVIO PIX	714,80 D	50.662,48 C
13/09/2024	131416	ENVIO PIX	1.000,00 D	49.662,48 C
13/09/2024	131417	ENVIO PIX	9.667,80 D	39.994,68 C
13/09/2024	131418	ENVIO PIX	401,45 D	39.593,23 C
13/09/2024	131421	ENVIO PIX	1.488,00 D	38.105,23 C
13/09/2024	131423	ENVIO PIX	189,45 D	37.915,78 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	37.915,78 C

24/09/2024	240609	ENVIO PIX	5.000,00 D	39.886,54 D
24/09/2024	000001	CRED TED	76,88 C	39.809,66 D
24/09/2024	000000	RESG AUT	39.809,66 C	0,00 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/09/2024	202408	DB T CESTA	75,00 D	75,00 D
25/09/2024	250600	DEB PIX CH	1.250,00 D	1.325,00 D
25/09/2024	250600	TAR PIX	8,50 D	1.333,50 D
25/09/2024	250601	DEB PIX CH	2.500,00 D	3.833,50 D
25/09/2024	250601	TAR PIX	8,50 D	3.842,00 D
25/09/2024	250610	DEB PIX CH	11.731,25 D	15.573,25 D
25/09/2024	250610	TAR PIX	8,50 D	15.581,75 D
25/09/2024	000000	RESG AUT	15.581,75 C	0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/09/2024	261056	DEB PIX CH	40,00 D	40,00 D
26/09/2024	261056	TAR PIX	0,35 D	40,35 D
26/09/2024	000000	RESG AUT	40,35 C	0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
30/09/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência MUQUI, ES	Código 0592	Operação 5171	Emissão 02/10/2024
Fundo CAIXA FIC SIGMA REF DI	CNPJ do Fundo 10.731.794/0001-17	Início das Atividades do Fundo 01/12/2009	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,8137	7,7941	10,7438	3,56822700	3,59726200

Administradora

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

Cliente

Nome INST NACIONAL DE GESTAO INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Conta Corrente 1292.000579206571-0	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	0,00	0,000000
Saldo Anterior	413.078,55C	115.056,899880
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	811,26C	
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	413.889,81C	115.056,899880
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
23 / 09	TRANSFER	357.188,80C	99.489,640408
23 / 09	TRANSFER	25.820,46C	7.191,905124
23 / 09	TRANSFER	30.069,29C	8.375,354347

Dados de Tributação
Rendimento Base
 0,00

IRRF
 0,00

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

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

Serviço de Atendimento ao Cotista


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência MUQUI, ES	Código 0592	Operação 5171	Emissão 04/10/2024
Fundo CAIXA FIC SIGMA REF DI	CNPJ do Fundo 10.731.794/0001-17	Início das Atividades do Fundo 01/12/2009	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,8137	No Ano(%) 7,7941	Nos Últimos 12 Meses(%) 10,7438	Cota em: 30/08/2024 3,56822700	Cota em: 30/09/2024 3,59726200
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome INST NACIONAL DE GESTAO INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Conta Corrente 0003.000000001285-2	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	390.224,10C	109.360,783770
Aplicações	30.000,00C	8.375,354347
Resgates	422.669,66D	117.736,138117
Rendimento Bruto no Mês	2.469,79C	
IRRF	24,23D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	0,000000
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
13 / 09	APLICACAO	30.000,00C	8.375,354347
20 / 09	RESGATE	9.591,11D	2.679,238237
	IRRF	24,23D	
	IOF	0,00	
23 / 09	TRANSFER	357.188,80D	99.489,640408
23 / 09	TRANSFER	25.820,46D	7.191,905124
23 / 09	TRANSFER	30.069,29D	8.375,354347

Dados de Tributação
Rendimento Base
 107,71

IRRF
 24,23

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

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

Serviço de Atendimento ao Cotista


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência MUQUI, ES	Código 0592	Operação 5948	Emissão 02/10/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,7257	No Ano(%) 6,9145	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,5647	Cota em: 30/08/2024 2,30979200	Cota em: 30/09/2024 2,32655500
---------------------	---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome INST NACIONAL DE GESTAO INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Conta Corrente 1292.000579206571-0	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	57.071,26C	24.573,328308
Resgates	55.431,76D	23.881,979011
Rendimento Bruto no Mês	28,07C	
IRRF	3,03D	
IOF	56,08D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.608,46C	691,349297
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
23 / 09	APLICACAO	20.000,00C	8.611,454612
23 / 09	TRANSFER	17.050,58C	7.341,514735
23 / 09	TRANSFER	20.020,68C	8.620,358960
24 / 09	RESGATE	39.809,66D	17.155,786431
	IRRF	2,86D	
	IOF	45,87D	
25 / 09	RESGATE	15.581,75D	6.708,820377
	IRRF	0,17D	
	IOF	10,18D	
26 / 09	RESGATE	40,35D	17,372202
	IRRF	0,00	
	IOF	0,03D	

Dados de Tributação
Rendimento Base
 13,50

IRRF
 3,03

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência MUQUI, ES	Código 0592	Operação 5948	Emissão 04/10/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,7257	No Ano(%) 6,9145	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,5647	Cota em: 30/08/2024 2,30979200	Cota em: 30/09/2024 2,32655500
---------------------	---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome INST NACIONAL DE GESTAO INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Conta Corrente 0003.000000001285-2	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	9.317,23C	4.033,795989
Aplicações	40.000,00C	17.243,791759
Resgates	49.367,48D	21.277,587749
Rendimento Bruto no Mês	70,43C	
IRRF	7,29D	
IOF	12,89D	
Taxa de Saída	0,00	0,000000
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 09	RESGATE	3.650,01D	1.581,835792
	IRRF	1,12D	
	IOF	6,34D	
05 / 09	RESGATE	42,57D	18,445262
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,07D	
10 / 09	RESGATE	1.869,99D	809,473310
	IRRF	1,20D	
	IOF	3,00D	
17 / 09	APLICACAO	20.000,00C	8.623,432798
18 / 09	APLICACAO	20.000,00C	8.620,358960
18 / 09	RESGATE	6.663,85D	2.875,865091
	IRRF	4,96D	
	IOF	3,44D	
19 / 09	RESGATE	69,80D	30,094595
	IRRF	0,00	
	IOF	0,04D	
23 / 09	TRANSFER	17.050,58D	7.341,514735
23 / 09	TRANSFER	20.020,68D	8.620,358960

Dados de Tributação
Rendimento Base
 32,43

IRRF
 7,29

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

07- Planilha descritiva;

ANEXO 01 - PROCESSO REPASSE INGES
PLANILHA DESCRITIVA MOV CONTA CORRENTE COMPETENCIA SETEMBRO 24
 Conta: 0592 / 1292 / 579206571-0



ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	Nº NF/RECIBOS	FORNecedor	SALDO CONTA CORRENTE
1	02/09/2024		0 SALDO DIA			SALDO MÊS ANTERIOR	0,00C
2	03/09/2024	31552	CRED TEV	150.000,00C	RECIBO INGES 139 COMP 07/24	ES 320380 FMS CT SUSCUSTEIOSUS - 2º PARCELA JULHO 24	150.000,00C
3	03/09/2024	31644	ENVIO PIX	1.250,00D	114	BIONDO RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	148.750,00C
4	03/09/2024	31645	ENVIO PIX	1.250,00D	22	SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA	147.500,00C
5	03/09/2024	0	SALDO DIA	0,00D			147.500,00C
6	04/09/2024	41028	ENVIO PIX	2.382,61D		RESCISÃO RENATO DA SILVA AMÂNCIO	145.117,39C
7	04/09/2024	41029	ENVIO PIX	3.428,01D		FÉRIAS TIAGO FERREIRA PEREIRA	141.689,38C
8	04/09/2024	41030	ENVIO PIX	4.065,46D		FÉRIAS ROBERTA BATISTA BRUM	137.623,92C
9	04/09/2024	41031	ENVIO TEV	2.536,70D		FÉRIAS SANTA GONÇALVES DE OLIVEIRA	135.087,22C
10	04/09/2024	41104	ENVIO PIX	516,35D	709	LABORTEST	134.570,87C
11	04/09/2024	41105	ENVIO PIX	7.385,77D	708	LABORTEST	127.185,10C
12	04/09/2024	41106	ENVIO PIX	8.000,00D	297	SPARTAN	119.185,10C
13	04/09/2024	41107	ENVIO PIX	2.500,00D	9542	ROSSI CONTABILIDADE	116.685,10C
14	04/09/2024	41108	ENVIO PIX	7.508,00D	271	MEDICINA E SAUDE INTEGRADA EIRELI	109.177,10C
15	04/09/2024	41110	ENVIO PIX	1.877,00D	251	GLOBAL TELEMEDICINA LTDA	107.300,10C
16	04/09/2024	41111	ENVIO PIX	5.000,00D	642	LOMBA E SANT ANNA	102.300,10C
17	04/09/2024	41112	ENVIO PIX	4.000,00D	14	CARLOS JR PETERLE DELLE CRODE	98.300,10C
18	04/09/2024	41113	ENVIO PIX	11.480,00D	74	A F JORGE APOIO ADMINISTRATIVO	86.820,10C
19	04/09/2024	453205	FOL PAGTO	90.470,11D	RECIBO FOLHA PGT 08/24	PGT FOLHA LIQUIDA COMPETENCIA 08 2024	3.650,01D
20	04/09/2024	727220	REG AUTOM	3.650,01C	RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE P APLICAÇÃO CONTA APLICAÇÃO FIC GIRO	0,00C
21	04/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			0,00C
22	05/09/2024	453205	DEB TARIFA	42,57D	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	42,57D
23	05/09/2024	727220	REG AUTOM	42,57C	RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICAÇÃO FIC GIRO	0,00C
24	05/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			0,00C
25	06/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			0,00C
26	09/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			0,00C
27	10/09/2024	186695	PAG FONE	145,26D	FATURA	OI FIXO 3554 1339	145,26D
28	10/09/2024	186807	PAG FONE	166,33D	FATURA	OI FIXO 35541163	311,59D
29	10/09/2024	187730	PAG BOLETO	119,90D	FATURA	FATURA INTERNET - ANTONIO CARLOS DE SOUZA JAMARIQUELI	431,49D
30	10/09/2024	101127	ENVIO PIX	95,00D	RECIBO	ROSELIA DA SILVA - PGT MAT CONTRUÇÃO	526,49D
31	10/09/2024	101129	ENVIO PIX	1.343,50D	666318	F V DISTRIBUIDORA DE CARNES E PESCADOS	1.869,99D
32	10/09/2024	727220	REG AUTOM	1.869,99C	RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICAÇÃO FIC GIRO	0,00C
33	10/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			0,00C
34	11/09/2024	111223	CRED TEV	156.810,98C	RECIBO INGES 139 COMP 07/24	ES 320380 FMS CT SUSCUSTEIOSUS - 3º PARCELA JULHO 24	156.810,98C
35	11/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			156.810,98C
36	12/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C			156.810,98C
37	13/09/2024	405087	APLICACAO	30.000,00D	APLICACAO	TRANSF. PARA APLICACAO PROVISIONAMENTO	126.810,98C
38	13/09/2024	94016	PAG BOLETO	3.955,84D	FATURA	EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S.A	122.855,14C
39	13/09/2024	94440	PAG BOLETO	289,00D	27806	COMPRAS INFORMATICA LTDA	122.566,14C
40	13/09/2024	94921	PAG BOLETO	2.229,60D	10858	VIVAMED	120.336,54C
41	13/09/2024	95667	PAG BOLETO	248,22D	78640	SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	120.088,32C
42	13/09/2024	96042	PAG BOLETO	1.169,10D	78641	SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	118.919,22C
43	13/09/2024	96817	PAG BOLETO	862,50D	820	E T DE MELO CONFECÇÕES	118.056,72C
44	13/09/2024	97046	PAG BOLETO	192,80D	1488	CONSTRUIJUNIOR	117.863,92C
45	13/09/2024	97296	PAG BOLETO	171,78D	1502	CONSTRUIJUNIOR	117.692,14C
46	13/09/2024	97563	PAG BOLETO	975,00D	760	LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREINAMENTOS	116.717,14C
47	13/09/2024	99919	PAG BOLETO	1.125,00D	24896	COMPRAS INFORMATICA LTDA	115.592,14C
48	13/09/2024	100659	PAG BOLETO	350,00D	485769	BIONEXO	115.242,14C
49	13/09/2024	100952	PAG BOLETO	2.560,46D	10954	VIVAMED	112.681,68C
50	13/09/2024	101564	PAG BOLETO	1.581,78D	144542	HOSPIDROGAS	111.099,90C
51	13/09/2024	101779	PAG BOLETO	678,96D	144543	HOSPIDROGAS	110.420,94C
52	13/09/2024	101986	PAG BOLETO	1.661,56D	64441	TIDIMAR	108.759,38C
53	13/09/2024	102258	PAG BOLETO	1.661,55D	64441	TIDIMAR	107.097,83C
54	13/09/2024	102534	PAG BOLETO	872,61D	11065	FASTMED COMERCIO LTDA	106.225,22C
55	13/09/2024	102836	PAG BOLETO	123,70D	1506	CONSTRUIJUNIOR	106.101,52C
56	13/09/2024	103097	PAG BOLETO	131,40D	10921	VIVAMED	105.970,12C
57	13/09/2024	103773	PAG BOLETO	2.852,80D	670761	F V DISTRIBUIDORA	103.117,32C
58	13/09/2024	104508	PAG BOLETO	258,50D	25855	ZANEMAO - MAT COPA COZINHA	102.858,82C
59	13/09/2024	105024	PAG BOLETO	539,24D	43724	POLAR FIX ESS SAUDE	102.319,58C
60	13/09/2024	106493	PAG BOLETO	131,25D	2398	UNIAO GASES LTDA	102.188,33C
61	13/09/2024	106734	PAG BOLETO	2.068,50D	14459	UNIAO GASES LTDA	100.119,83C
62	13/09/2024	106943	PAG BOLETO	795,42D	80380	SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	99.324,41C
63	13/09/2024	107257	PAG BOLETO	73,50D	80379	SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	99.250,91C
64	13/09/2024	107427	PAG BOLETO	1.859,33D	155072	ONCOVIT DISTR DE MEDIC LTDA	97.391,58C
65	13/09/2024	107704	PAG BOLETO	289,00D	27638	COMPRAS INFORMATICA LTDA	97.102,58C
66	13/09/2024	107987	PAG BOLETO	880,00D	2781	COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA	96.222,58C
67	13/09/2024	114335	PAG BOLETO	1.350,00D	1338	COMERCIO J L GAS E AGUA LTDA	94.872,58C
68	13/09/2024	114790	PAG BOLETO	1.643,84D	10645	UP DISTRIBUIDORA LTDA	93.228,74C
69	13/09/2024	115233	PAG BOLETO	1.400,00D	2509	NATIVITA SOL EM AMBIENTE EM SAUDE	91.828,74C
70	13/09/2024	115688	PAG BOLETO	1.950,00D	4633	NOVOBRASIL - MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	89.878,74C
71	13/09/2024	116035	PAG BOLETO	3.949,00D	11117	UP DISTRIBUIDORA LTDA	85.929,74C
72	13/09/2024	160146	PAG BOLETO	2.371,00D	5908	SNC DISTRIBUIDORA LTDA	83.558,74C
73	13/09/2024	160458	PAG BOLETO	310,00D	5905	SNC DISTRIBUIDORA LTDA	83.248,74C
74	13/09/2024	845729	PAG FONE	113,27D	FATURA	CLARO ES - COMPETENCIA AGOSTO/24 VENC SET/24	83.135,47C
75	13/09/2024	131111	ENVIO PIX	429,49D	4747	MILLER COMERCIO LTDA	82.705,98C
76	13/09/2024	131120	ENVIO PIX	1.229,80D	493139	POLAR FIX IND.COM PROD HOSP LTDA	81.476,18C
77	13/09/2024	131348	ENVIO PIX	1.490,00D	1555	F C A MELO EQUIPAMENTO E MAQUINAS LTDA ME	79.986,18C
78	13/09/2024	131349	ENVIO PIX	1.172,84D	4792	DA CRUZ DISTRIBUIDORA LTDA	78.813,34C
79	13/09/2024	131353	ENVIO PIX	4.000,00D	182	CUIDAR ASSESSORIA LTDA	74.813,34C
80	13/09/2024	131354	ENVIO PIX	8.900,00D	40	J J SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	65.913,34C
81	13/09/2024	131355	ENVIO PIX	150,00D	58	MICHAEL THAUS DE ALMEIDA MACHADO	65.763,34C
82	13/09/2024	131356	ENVIO PIX	1.500,00D	117	F I C PREGIONI	64.263,34C
83	13/09/2024	131357	ENVIO PIX	162,02D	RECIBO	RPA VANESSA DA SILVA ROCHA	64.101,32C
84	13/09/2024	131358	ENVIO PIX	216,00D	RECIBO	RPA DEBORA ABREU R GUALANDI	63.885,32C
85	13/09/2024	131359	ENVIO PIX	338,02D	RECIBO	RPA JAQUELINE GUEDES SILVA	63.547,30C
86	13/09/2024	131400	ENVIO PIX	189,44D	RECIBO	PENSÃO ALIMENTICIA BRUNIELLY DOMINGOS M FELIX	63.357,86C
87	13/09/2024	131401	ENVIO PIX	71,82D		CONTRIBUICAO SINDICAL ELAINE LUZIE	63.286,04C
88	13/09/2024	131405	ENVIO PIX	1.400,00D	8	WELITON GONZAGA DOS SANTOS	61.886,04C
89	13/09/2024	131406	ENVIO PIX	60,00D	1289	BRUNO BERNARDES NERY ME	61.826,04C
90	13/09/2024	131407	ENVIO PIX	172,62D	544	S M LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA	61.653,42C
91	13/09/2024	131408	ENVIO PIX	1.953,84D	4699	DROGARIA BINO LTDA	59.699,58C
92	13/09/2024	131410	ENVIO PIX	1.200,00D	923	MARCUS NEVES MEIRA JUNIOR	58.499,58C
93	13/09/2024	131411	ENVIO TEV	28,00D	827	MULTILIMA LTDA	58.471,58C
94	13/09/2024	131412	ENVIO TEV	1.704,30D	1060	MULTILIMA LTDA	56.767,28C


 Adriana Favero Jorge
 Gestora INGES

95	13/09/2024	131413	ENVIO PIX	890,00D		2449	SUL MALHAS COMERCIAL LTDA		55.877,28C
96	13/09/2024	131414	ENVIO PIX	4.500,00D		7571,7572,7573	FRANÇA EPI		51.377,28C
97	13/09/2024	131415	ENVIO PIX	714,80D		7574	FRANÇA EPI		50.662,48C
98	13/09/2024	131416	ENVIO PIX	1.000,00D		640	MAXIMA HOSPITALAR		49.662,48C
99	13/09/2024	131417	ENVIO PIX	9.667,80D		3758,3759	MERCADO FAMILIAR		39.994,68C
100	13/09/2024	131418	ENVIO PIX	401,45D		5924	BUENO COMERCIO DE VESTUARIO LTDA EPP		39.693,23C
101	13/09/2024	131421	ENVIO PIX	1.488,00D		435654	JONATHAN BATISTA DA SILVA - PADARIA		38.105,23C
102	13/09/2024	131423	ENVIO PIX	189,45D		RECIBO	PENSAO ALIMENTICIA MARIA ELISA DOMINGOS MARTINS		37.915,78C
103	13/09/2024	0	SALDO DIA	0,00D					37.915,78C
104	16/09/2024	522002	PAG BOLETO	171,00D		1892	A L DE F RODRIGUES		35.915,15C
105	16/09/2024	161731	ENVIO PIX	1.829,63D		TRANSF CONTA MATRIZ	TED CONTA MATRIZ P PGT IMPOSTOS TOMADOR COMPETENCIA AGOSTO 24		35.915,15C
106	16/09/2024	0	SALDO DIA	0,00D					35.915,15C
107	17/09/2024	425240	APLICACAO	20.000,00D		APLICACAO AUTOMATICA	DEBITO P APLICACAO CONTA APLICACAO FIC GIRO		15.915,15C
108	17/09/2024	170427	PAG BOLETO	570,00D		6116	SNC DISTRIBUIDORA LTDA		15.915,15C
109	17/09/2024	172132	ENVIO PIX	2.009,00D		9864	FK COMERCIO E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA		13.336,15C
110	17/09/2024	0	SALDO DIA	0,00D					13.336,15C
111	18/09/2024	231618	APLICACAO	20.000,00D		APLICACAO AUTOMATICA	DEBITO P APLICACAO CONTA APLICACAO FIC GIRO		6.663,85D
112	18/09/2024	181111	CRED TEV	27.388,22C		RECIBO INGES 141 PISO ENF COMP 07/24	ES 320380 FMS CT SUSCUSTEIOSUS - PISO ENF COMPETENCIA JULHO 24		186.703,64 C
113	18/09/2024	453205	FOL PAGTO	27.388,22D			FOLHA DE PAGAMENTO 08 2024 PISO ENFERMAGEM COMPETENCIA JULHO/24		6.663,85D
114	18/09/2024	727220	RESG AUTOM	6.663,85C		RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICACAO FIC GIRO		0,00C
115	18/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C					0,00C
116	19/09/2024	191246	ENVIO PIX	50,00D		RECIBO	ANGELA MARIA LOPES BRITO - PREST SERV MOLAGEM TESOURAS		50,00D
117	19/09/2024	453205	DEB TARIFA	19,80D		TARIFA	TARIFA BANCARIA		69,80D
118	19/09/2024	727220	RESG AUTOM	69,80C		RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICACAO FIC GIRO		0,00C
119	19/09/2024	0	SALDO DIA	0,00C					0,00C
120	20/09/2024	460392	RSG FUNDO			RESG APLICACAO	RESGATE CONTA APLICACAO PROVISIONAMENTO P PGT RESCISAO		9.591,11C
121	20/09/2024	201458	CRED TEV	120.000,00C		RECIBO INGES 140 COMP 08/24	ES 320380 FMS CT SUSCUSTEIOSUS - 1ª PARCELA AGOSTO 24		129.591,11C
122	20/09/2024	201021	ENVIO PIX	19.402,04D		TRANSF CONTA MATRIZ	TED CONTA MATRIZ P PGT IMPOSTOS UNIFICADOS FOLHA PGT COMP AGOSTO 24		110.189,07C
123	20/09/2024	201031	ENVIO PIX	17.625,00D		TRANSF CONTA MATRIZ	TRANSFERENCIA P MATRIZ COM DEVOLUCAO POSTERIOR		92.564,07C
124	20/09/2024	201324	ENVIO PIX	9.591,11D		TRCT	PGT RESCISAO CONTRATUAL SAMYRA ALVES BINO		82.972,96C
125	20/09/2024	0	SALDO DIA	0,00D					82.972,96C
126	23/09/2024	230600	ENVIO PIX	4.800,00D		1134	MIMOMED CLINICA LTDA		78.172,96C
127	23/09/2024	230600	ENVIO PIX	5.631,00D		273	MEDICINA E SAUDE INTEGRADA EIRELI		72.541,96C
128	23/09/2024	230601	ENVIO PIX	1.250,00D		14	C J MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		71.291,96C
129	23/09/2024	230604	ENVIO PIX	5.000,00D		115	BIONDO RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		66.291,96C
130	23/09/2024	230604	ENVIO PIX	30.087,50D		140	SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA		36.204,46C
131	23/09/2024	230604	ENVIO PIX	6.000,00D		174	CLINICA SÃO JOÃO		30.204,46C
132	23/09/2024	0	APLIC FUND	20.000,00D		APLICACAO AUTOMATICA	DEBITO PARA APLICACAO CONTA APLICACAO FIC GIRO		10.204,46C
133	23/09/2024	0	SALDO DIA						10.204,46C
134	24/09/2024	240900	ENVIO PIX	3.266,00D		12	A C A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		6.938,46C
135	24/09/2024	240900	ENVIO PIX	2.334,00D		20	M P W AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		4.604,46C
136	24/09/2024	240900	ENVIO PIX	13.250,00D		23	BRASIL SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		8.645,54D
137	24/09/2024	240900	ENVIO PIX	12.806,00D		14	LP LOUVEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		21.451,54D
138	24/09/2024	240900	ENVIO PIX	4.692,50D		5	OPALA SERVIÇOS MÉDICOS		26.144,04D
139	24/09/2024	240900	ENVIO PIX	2.800,00D		2	DOUGLAS DE MENEZES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		28.944,04D
140	24/09/2024	240901	ENVIO PIX	1.250,00D		24	BRASIL SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		30.194,04D
141	24/09/2024	240901	ENVIO PIX	4.692,50D		15	C J MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		34.886,54D
142	24/09/2024	240909	ENVIO PIX	5.000,00D		35	DANIEL MASSINI SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		39.886,54D
143	24/09/2024	1	CRED TED	76,88C			ESTORNO DE VALOR REF IMPOSTO NFS 14 C J MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		39.809,66D
144	24/09/2024	0	RESG AUT	39.809,66C		RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICACAO FIC GIRO		0,00C
145	24/09/2024	0	SALDO DIA						0,00C
146	25/09/2024	202408	DB T CESTA	75,00D		TARIFA	TARIFA BANCARIA		75,00D
147	25/09/2024	250600	DEB PIX CH	1.250,00D		3	J A B VENTURA MEDICOS LTDA		1.325,00D
148	25/09/2024	250600	TAR PIX	8,50D		TARIFA	TARIFA BANCARIA		1.333,50D
149	25/09/2024	250601	DEB PIX CH	2.500,00D		1	R D CABRAL SERVIÇOS MÉDICOS		3.833,50D
150	25/09/2024	250601	TAR PIX	8,50D		TARIFA	TARIFA BANCARIA		3.842,00D
151	25/09/2024	250610	DEB PIX CH	11.731,25D		29	SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA		15.573,25D
152	25/09/2024	250610	TAR PIX	8,50D		TARIFA	TARIFA BANCARIA		15.581,75D
153	25/09/2024	0	RESG AUT	15.581,75C		RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICACAO FIC GIRO		0,00C
154	25/09/2024	0	SALDO DIA						0,00C
155	26/09/2024	261056	DEB PIX CH	40,00D			ANGELA MARIA LOPES BRITO - PREST SERV MOLAGEM TESOURAS		40,00D
156	26/09/2024	261056	TAR PIX	0,35D		TARIFA	TARIFA BANCARIA		40,35D
157	26/09/2024	0	RESG AUT	40,35C		RESGATE APL AUTOMATICA	RESGATE CONTA APLICACAO FIC GIRO		0,00C
158	26/09/2024	0	SALDO DIA						0,00C
159	27/09/2024	0	SALDO DIA						0,00C
160	30/09/2024	0	SALDO DIA						0,00C
SALDO CONTA CORRENTE 30/09/24									R\$ 0,00

PROVISIONAMENTO DE VERBAS RESCISÓRIAS			
1	31/01/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMP ETENCIA JANEIRO 24	R\$ 30.385,56
2	29/02/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMP ETENCIA FEVEREIRO 24	R\$ 36.120,88
3	31/03/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA MARÇO 24	R\$ 27.199,59
4	30/06/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA JUNHO 24	R\$ 27.295,86
5	31/07/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA JULHO 24	R\$ 26.645,08
6	31/08/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA AGOSTO 24	R\$ 28.176,46
TOTAL			R\$ 175.823,43

DEDUÇÕES REALIZADAS E DEVIDAMENTE REF ACORDO RESOLUÇÃO 004/2024			
1	19/07/24	PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS REALIZADA EM 19/07/24- ACORDO RESOLUÇÃO 004/24	R\$ 14.270,19
2	01/08/2024	PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS REALIZADA EM 01/08/24- ACORDO RESOLUÇÃO 004/24	R\$ 12.988,27
3	13/09/2024	PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS REALIZADAS EM 13/09/24- DE ACORDO COM RESOLUÇÃO 004/24	R\$ 30.000,00
TOTAL			R\$ 57.258,46

SALDO AINDA A PROVISIONAR		R\$ 118.564,97
----------------------------------	--	-----------------------

*Nota: OS VALORES ACIMA - CUJO SALDO AINDA A PROVISIONAR NO VALOR DE R\$ 118.564,97, NÃO FORAM REALIZADOS POR FALTA DE RECURSOS DO CONTRATO, E TAMBEM EM DECORRENCIA DOS ATRASOS E PARCELAMENTOS DOS REPASSES MENSAIS.


 Ana Favero Jorge
 Gestora INGES

MUNICÍPIO DE
MUQUI**INGES**
INSTITUTO DE GESTÃO DE SAÚDE

ANEXO 01 - PROCESSO REPASSE INGES COMPETENCIA SETEMBRO 24

ILHA DESCRITIVA MOV CONTA APLICAÇÃO - CONTA APLICAÇÃO PROVISIONAMENTO VERBAS RESCISORIAS

Conta: 0592 / 003 . 00001285-2

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	DESCRIÇÃO	SALDO CONTA APLICAÇÃO
1	01/09/2024		SALDO ANT		SALDO ANT	RS 390.224,10
2	13/09/2024		APLICACAO	R\$ 30.000,00	APLICAÇÃO REF . PARCELA ACORDO RES 04/24	
3	20/09/2024		RESGATE	R\$ 9.591,11	RESGATE RESCISÃO SAMYRA BINO	
4	20/09/2024		IRRF	R\$ 24,23	TARIFA BANCARIA	
5	20/09/2024		IOF	R\$ -	TARIFA BANCARIA	
6	23/09/2024		RENDIMENTO	R\$ 2.469,79	RENDIMENTO APLICAÇÃO	
7	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 357.188,80	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
8	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 25.820,46	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
9	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 30.069,29	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
SALDO CONTA APLICAÇÃO EM 30/09/2024						RS 0,00

MUNICÍPIO DE
MUQUI**INGES**
INSTITUTO DE GESTÃO DE SAÚDE

ANEXO 01 - PROCESSO REPASSE INGES COMPETENCIA SETEMBRO 24

ILHA DESCRITIVA MOV CONTA APLICAÇÃO - CONTA APLICAÇÃO PROVISIONAMENTO VERBAS RESCISORIAS

Conta: 0592 / 003 . 000579206571-0

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	DESCRIÇÃO	SALDO CONTA APLICAÇÃO
1	23/09/2024		SALDO ANT		SALDO ANT	R\$ -
2	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 357.188,80	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
3	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 25.820,46	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
4	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 30.069,29	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
5			RENDIMENTO	R\$ 811,26		
SALDO CONTA APLICAÇÃO EM 30/09/2024						RS 413.889,81

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES



ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	DESCRIÇÃO	SALDO CONTA APLICAÇÃO
1	01/09/2024		SALDO ANT		SALDO ANT	R\$ 9.317,23
2	04/09/2024		RESGATE	R\$ 3.650,01	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
3	04/09/2024		IRRF	R\$ 1,12		
4	04/09/2024		IOF	R\$ 6,34		
5	05/09/2024		RESGATE	R\$ 42,57	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
6	05/09/2024		IRRF	R\$ 0,01		
7	05/09/2024		IOF	R\$ 0,07		
8	10/09/2024		RESGATE	R\$ 1.869,99	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
9	10/09/2024		IRRF	R\$ 1,20		
10	10/09/2024		IOF	R\$ 3,00		
11	17/09/2024		APLICACAO	R\$ 20.000,00	TRANSFERENCIA DA CONTA CORRENTE P APLICAÇÃO	
12	18/09/2024		APLICACAO	R\$ 20.000,00	TRANSFERENCIA DA CONTA CORRENTE P APLICAÇÃO	
13	18/09/2024		RESGATE	R\$ 6.663,85	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
14	18/09/2024		IRRF	R\$ 4,96		
15	18/09/2024		IOF	R\$ 3,44		
16	19/09/2024		RESGATE	R\$ 69,80	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
17	19/09/2024		IRRF	R\$ -		
18	19/09/2024		IOF	R\$ 0,04		
19	23/09/2024		RENDIMENTOS	R\$ 70,43		
20	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 17.050,58	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
21	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 20.020,68	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
SALDO CONTA APLICAÇÃO EM 30/09/24						R\$ 0,00

ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	DESCRIÇÃO	SALDO CONTA APLICAÇÃO
1	23/09/2024		SALDO ANT		SALDO ANT	R\$ -
2	18/09/2024		APLICACAO	R\$ 20.000,00	TRANSFERENCIA DA CONTA CORRENTE P APLICAÇÃO	
3	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 17.050,58	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
4	23/09/2024		TRANSFER	R\$ 20.020,68	TRANSF P NOVO NUMERO CAIXA	
5	24/09/2024		RESGATE	R\$ 39.809,66	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
6	24/09/2024		IRRF	R\$ 2,86		
7	24/09/2024		IOF	R\$ 45,87		
8	25/09/2024		RESGATE	R\$ 15.581,75	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
9	25/09/2024		IRRF	R\$ 0,17		
10	25/09/2024		IOF	R\$ 10,18		
11	26/09/2024		RESGATE	R\$ 40,35	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
12	26/09/2024		IRRF	R\$ -		
13	26/09/2024		IOF	R\$ 0,03		
SALDO CONTA APLICAÇÃO EM 30/09/24						R\$ 1.608,46


Adriana Favero Jorg
Gestora INGES



PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA
 Mês AGOSTO 2024

Nº	FUNÇÃO	PROVENTOS	FIS.FOLHA APROVEITOS	FGTS MENSAL APROVEITOS	FÉRIAS 1/12	1/3 FÉRIAS 1/2	AVISO PREVO	13º SALÁRIO 1/12	FGTS FÉRIAS E 13º SALÁRIO	40% FGTS	RESERVA P/VERBAS RESCISÓRIAS
1035	ADELIA LUPARELI GOMES MELLO	3.011,05	30,11	258,95	250,92	83,64	250,92	250,92	71,93	152,21	1.050,54
1038	ALINE COELHO DOS SANTOS	2.711,57	27,12	233,20	225,96	75,32	225,96	225,96	64,78	137,07	955,06
1087	ANDRE DA SILVA DIAS	2.427,63	24,28	208,78	202,30	67,43	202,30	202,30	57,99	122,71	855,05
1041	ANGELICA DA CUNHA	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1045	ANGELICA DA SILVA GUALANDI	1.898,76	18,99	163,29	158,23	52,74	158,23	158,23	45,36	95,98	688,77
1004	BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA	2.496,19	24,96	214,67	208,02	69,34	208,02	208,02	59,63	126,18	975,20
1081	BRUNA ALMEIDA SILVA	2.515,60	25,16	216,34	209,63	69,88	209,63	209,63	60,09	127,16	886,03
1021	CELUCIA SANTOS OLIVEIRA	1.823,83	18,24	156,85	151,99	50,65	151,99	151,99	43,57	92,19	642,38
1090	CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS	1.976,27	19,76	169,96	164,69	54,90	164,69	164,69	47,21	96,90	696,07
1040	CRISTIANE RODRIGUES MOTHÉ GUIMARAES	2.497,9	24,98	214,62	208,16	69,38	208,16	208,16	59,67	126,27	879,80
1078	DELZEIA ALVES GUSMÃO	1.780,06	17,80	153,09	148,34	49,45	148,34	148,34	42,52	86,98	626,96
1071	DIEGO ALVES BINO	3.455,21	34,55	297,15	287,93	95,98	287,93	287,93	82,54	174,66	1.216,99
1019	ELAINE LUIZ MORAES DE SOUZA OLIVEIRA	1.855,30	18,55	161,56	154,61	51,54	154,61	154,61	44,32	93,78	653,47
1025	ERICA LUCIA BARBOSA	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1074	EZIO DA SILVA MARTINS	1.684,03	16,84	144,83	140,34	46,78	140,34	140,34	40,23	86,13	593,14
1046	GEANNE OLIVEIRA DA SILVA	2.390,62	23,91	205,59	199,22	66,41	199,22	199,22	57,11	120,84	842,01
1092	JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA	2.611,29	26,11	224,57	217,61	72,54	217,61	217,61	62,38	132,00	919,74
1095	JOSE CARLOS ALVES	2.356,39	23,56	202,65	196,37	65,46	196,37	196,37	56,29	119,11	828,96
1082	KATIANE MENDES GARCIA	1.817,96	18,18	156,34	151,50	50,50	151,50	151,50	43,43	91,90	640,31
1054	LAILA GEOVANA RAMOS DIAS	2.230,27	22,30	191,80	185,86	61,95	185,86	185,86	53,28	112,74	786,54
1042	LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	2.521,64	25,22	216,86	210,14	70,05	210,14	210,14	60,24	127,47	888,16
1085	LUCIENE GAIZ MENDONÇA	2.687,20	26,87	231,10	223,93	74,64	223,93	223,93	64,19	135,83	946,47
1093	LUCIENE GOMES DOS SANTOS	2.497,90	24,98	214,82	208,16	69,38	208,16	208,16	59,67	126,27	879,80
1056	LUIZA DOS SANTOS CASADINHO	2.664,09	26,64	229,11	222,01	74,00	222,01	222,01	63,64	134,67	936,33
1084	MARCIANE MACHADO MENDONÇA DO ROSARIO	2.119,79	21,20	182,30	176,65	58,88	176,65	176,65	50,64	107,15	746,62
1064	MARIA APARECIDA RANGEL	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1024	MARIA ODETE DE SOUZA GOMES	1.907,84	19,08	164,07	158,99	53,00	158,99	158,99	45,58	96,44	671,97
1017	MARLENE DE SOUZA	2.79,27	2,79	24,02	23,27	7,76	23,27	23,27	6,67	14,12	98,35
1062	MATHEUS RECONCILIANO	2.711,57	27,12	233,20	225,96	75,32	225,96	225,96	64,78	137,07	955,06
1009	MIRTHES PELARI NALIN	2.541,97	25,42	218,61	211,83	70,61	211,83	211,83	60,72	128,49	895,32
1037	MOACYR FRANCO RODRIGUES	3.111,41	31,11	267,58	259,28	86,43	259,28	259,28	74,33	157,28	1.055,89
1077	NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	3.544,94	35,45	304,86	295,41	98,47	295,41	295,41	84,68	179,19	1.248,98
1066	NAVYARA CORREIA BARBOSA	494,74	4,95	42,55	41,23	13,74	41,23	41,23	11,82	25,01	174,26
1010	NEUZA MARIA MONTEIRO DIAS	1.823,83	18,24	156,85	151,99	50,65	151,99	151,99	43,57	92,19	642,38
1005	POLIANA RAYMUNDO F PALMEIRAS	2.228,12	22,28	191,62	185,68	61,89	185,68	185,68	53,23	112,63	784,78
1091	PRISCILA MAGALHÃES T DA COSTA	2.269,88	22,70	195,21	189,16	63,05	189,16	189,16	54,22	114,74	799,49
1051	RENATA CORREIA DA SILVA	2.479,05	24,79	213,20	206,59	68,66	206,59	206,59	59,22	125,31	873,16
1039	RITA DE CÁSSIA GIRI	1.855,05	18,55	169,53	164,69	54,90	164,69	164,69	47,21	96,90	696,07
1052	ROBERTA BATISTA BRUM	3.581,37	35,81	308,00	298,45	99,48	298,45	298,45	85,55	181,03	1.281,41
1013	RONILCE SILVA	1.901,09	19,01	163,49	158,42	52,81	158,42	158,42	45,41	96,10	688,59
1060	SAMYRA GHOTTO LIMA	4.545,17	45,45	390,88	378,76	126,25	378,76	378,76	108,58	229,75	1.610,88
1020	SANDRA ALVES	1.838,61	18,38	158,12	153,22	51,07	153,22	153,22	43,92	92,94	647,59
1016	SANTA GÓLÇVES DE OLIVEIRA	2.093,35	20,93	180,03	174,45	58,15	174,45	174,45	50,01	105,82	737,31
1065	SILVANA DO CARMO SANTANA VICENTE COSTA	2.507,36	25,07	215,63	208,95	69,65	208,95	208,95	59,90	126,74	883,13
1086	THIAGO FERREIRA PEREIRA	3.002,81	30,03	258,24	250,23	83,41	250,23	250,23	71,73	151,79	1.057,64
1050	VIVIANE DIAS GOMES DE OLIVEIRA	2.982,38	29,82	256,46	248,53	82,84	248,53	248,53	71,25	150,76	1.050,44
TOTAIS		101.730,35	1.017,30	8.748,81	8.477,53	2.825,84	8.477,53	8.477,53	2.490,23	5.142,98	35.831,02

OBS: O VALOR DE R\$ 28.173,46 NÃO FOI TRANSFERIDO PARA CONTA APLICAÇÃO POR FALTA RECURSOS

FÉRIAS PAGAS COMPETÊNCIA AGOSTO/24 - COM RECURSOS DO CLUSTE MENSAL - VALOR LÍQUIDO		
1017	MARLENE DE SOUZA	2.349,47
1074	EZIO DA SILVA MARTINS	2.304,85
1054	LAILA JEOVANA RAMOS DIAS	3.003,24
TOTAL		R\$ 7.657,56

PROVISÃO TÉCNICA LÍQUIDA A TRANSFERIR PARA CONTA PROVISIONAMENTO REF AGOSTO 24	
28.173,46	

Adriana Favero Jorgt
 Gestora INGES



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

08- Comprovantes fiscais e de pagamentos.

AKA4 C126263 SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO 16/10/2024
CAIXA ATRPO104 DETALHE TEV #CONFIDENCIAL20 10:59:10

DADOS DA CONTA ORIGEM

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES PRODUTO: 0006 CONTA: 000000624022 - 3
NOME: ES 320380 FMS CT SUSCUSTEIOSUS CPF/CNPJ: 15.396.287/0001-98
DATA/HORA TRANSACAO: 03.09.2024-15:52:58 DATA EFETIVACAO.: 03.09.2024
NSU TRANSACAO: 972900058 NSU AGENDAMENTO: 000000000
NSU DEBITO: 253949785 CANAL: IBC - SIIBC - INTERNET BANKING

DADOS DA CONTA DESTINO

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES PRODUTO: 1292 CONTA: 000579206571 - 0
NOME: INST NACIONAL DE GESTAO INGES CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69
VALOR: 150.000,00 SITUACAO: E - EFETIVADA
IDENTIFICACAO: PGTO PART LIQ 1389 NF1139
NSU CREDITO: 000253949786
CONTA SIDEC ORIGEM DO CREDITO 0592-003-00001285-0

CONSULTA EFETUADA COM SUCESSO.

F01-AJUDAR

F03-RETORNAR

F12-ENCERRAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL



Gerado em: 29/08/2024 09:13:48

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome Fantasia: BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
 Endereço: RUA LUIZ FRANCO FILHO, 71, - QUINCAS MACHADO
 GUACUI - ES - CEP: 29560-000
 E-mail: contab.amandaridolfi@yahoo.com - Fone: (28)3553-4020 - Celular: (28)99979-2603 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032369 - CPF/CNPJ: 36.630.047/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 29/08/2024	Código de Verificação para Autenticação 224601c21a1d3f509d7ad6d6dde46c9	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 20240000000 0114
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual	
Endereço RUA JOAO JACINTO	Número 84	Complemento	Bairro BOA ESPERANÇA
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone (62)3639-0375/ e-mail medico@inges.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota

REFERENTE CONTRATO DE GESTAO Nº 131/2020, Plantões realizados pela Dra MARCELA BIONDO no HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS em Muqui -ES	UN	1,0000	1.250,0000	2,00	1.250,00
--	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.250,00	0,00	0,00	1.250,00	25,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	1.250,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCARIOS DA EMPRESA PARA DEPÓSITO:
 BANCO DO BRASIL
 AG 0370-0
 C/C 25.222-0

PAGO
INGES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 114, EMITIDA EM 29/08/2024 NO VALOR R\$ 1.250,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.250,00

Data/ Hora

03/09/2024 - 16:44:34

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409031944aa67804c5bd

Código da operação

35178179799

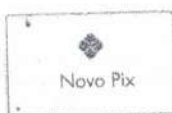
Chave de segurança

VEXC318V4H3TVFAF

Chave Pix

+5528999951204

❗ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 1.250,00	03/09/2024 16:44:34



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS EIRELI

CNPJ

36.630.047/0001-86

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0684-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Quilodria: 0800 725 7474





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO

Endereço: Castelo, Espírito Santo, ES, 29360-000
CNPJ: 27.165.638/0001-39, E-mail: nftomador@castelo.es.gov.br



Emitido em 29/08/2024 10:43:55

Data Fato Gerador 29/08/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 22
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Rua JOCARLY GARCIA, 213, PAVMTO 2; - SANTO ANDREZINHO
Castelo - ES - CEP: 29360000
E-mail: saulbicalho@gmail.com - Fone: 2899676435 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000035954 - CPF/CNPJ: 53.164.909/0001-41

TOMADOR

Razão Social: Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES
Endereço: Rua João Jacinto, 84, - Boa Esperança
Muqui - ES - CEP: 29480-000
E-mail: - Fone:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados pelo Drº Saul Bicalho
Referente ao contrato de gestão nº 131/2020 – Prestação de Serviços destinado ao Hospital Drº Aluisio Filgueiras
localizado na Rua João Jacinto, nº 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000

CONTA BANCÁRIA:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 30396722-6
CNPJ: 53.164.909/0001-41
Nome: SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA
Chave Pix: 53.164.909/0001-41

ISS devido ao local do estabelecimento prestador conforme previsto no artigo 5º, da Lei nº 6.075/2003

PAGO
INGES

VALOR SERVIÇO (R\$) 1.250,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 1.250,00	ALÍQUOTA (%) 2,01	ISS (R\$) 25,12	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 1.250,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.250,00

Data/ Hora

03/09/2024 - 16:45:44

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024090319459b191e10bca

Código da operação

35178256194

Chave de segurança

206AYPJ26R4KL7AK

Chave Pix

53164909000141

🔔 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 1.250,00	03/09/2024 16:45:44



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA

CNPJ

33.164.909/0001-41

Instituição

BCO C6 S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA
O novo jeito de pagar de todas as brasileiras.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

2.382,61

Data/ Hora

04/09/2024 - 10:28:18

Descrição

Rescisão contratual

ID transação

E00860305202409041327828a23d3b7d

Código da operação

35206321747

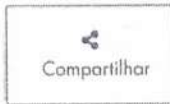
Chave de segurança

MIWUGAQW59210PML

Chave Pix

07203848779

❗ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 2.382,61	04/09/2024 10:28:18



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

RENATO DA SILVA AMANCIO

CPF

***.938.487-99

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

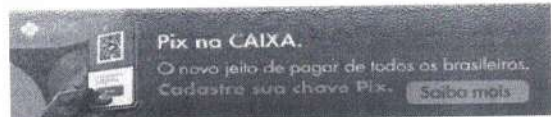
26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



AVISO DE FÉRIAS

MUQUI, 2 de Agosto de 2024

Sr.: TIAGO FERREIRA PEREIRA
C.T.P.S.: 1309143 Serie: 7736

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 01/01/2023 - 31/12/2023
Período de Gozo.....: 02/09/2024 - 21/09/2024

Retorno ao trabalho.....: 22/09/2024

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 30/08/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

Adriana Favero Jorú
Gestora INGE

TIAGO FERREIRA PEREIRA

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO E SAUDE - INGES

TIAGO FERREIRA PEREIRA

RECI BO DE FERIAS
=====

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CNPJ: 26.227.882/0004-69

Empregado: 1086 - TIAGO FERREIRA PEREIRA

CPF: 130.914.377.36

Periodo de Abono.....: DE 22/09/2024 A 01/10/2024 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao....: 01/01/2023 a 31/12/2023

Série CTPS.: 7736

Periodo das Férias.....: 02/09/2024 a 21/09/2024

Número CTPS: 1309143

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 22/09/2024

Pagamento do Recibo.....: 30/08/2024

Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 1.696,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	120,00	1.130,67	
805	MEDIA VALOR FERIAS	493,52	493,52	
807	VANTAGENS FERIAS	361,81	361,81	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,00	
808	MEDIA VALOR ABONO	1,62	1,62	
810	VANTAGENS ABONO	180,91	180,91	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	565,33	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	249,29	
812	INSS FERIAS	8,20		217,14
Totais.....:			3.645,15	217,14
Líquidos.....:			3.428,01	

Recebi a importância de (três mil quatrocentos e vinte e oito reais e um centavo) referente quitação das férias.

MUQUI, 30 de Agosto de 2024

Adriana Favero Jorg
Gestora INGES

TIAGO FERREIRA PEREIRA

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

TIAGO FERREIRA PEREIRA

PAGO INGES

F I

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

3.428,01

Data/ Hora

04/09/2024 - 10:29:26

Descrição

Ferias

ID transação

E0036030520240904132831d55bd5e67

Código da operação

35206386070

Chave de segurança

3UXRPVC8YSQCPNWE

Chave Pix

13091437736

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



04/09/2024

Valor	Data
R\$ 3.428,01	04/09/2024 10:29:26



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

TIAGO FERREIRA PEREIRA

CPF

***.914.377-**

Instituição

BANCOOB

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Aiê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

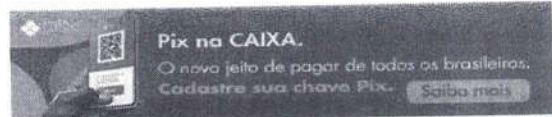
Aiê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Aiê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



AVISO DE FÉRIAS

MUQUI, 2 de Agosto de 2024

Sra.: ROBERTA BÁTISTA BRUM
C.T.P.S.: 41822 Serie: 00026

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 13/04/2023 - 12/04/2024

Período de Gozo.....: 02/09/2024 - 01/10/2024

Retorno ao trabalho.....: 02/10/2024

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 30/08/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

Adriana Favero Jorge

Gestora INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM
EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

ROBERTA BÁTISTA BRUM

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CNPJ: 26.227.882/0004-69

Empregado: 1052 - ROBERTA BATISTA BRUM

CPF: 108.808.097.95

Periodo de Aquisicao...: 13/04/2023 a 12/04/2024
Periodo das Férias.....: 02/09/2024 a 01/10/2024

Série CTPS.: 00026
Número CTPS: 41822
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/10/2024
Pagamento do Recibo...: 30/08/2024
Salário Base.....: R\$ 3.249,40

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAŞ FERIAS	220,00	3.249,40	
805	MEDIA VALOR FERIAS	91,17	91,17	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.207,66	
812	INSS FERIAS	10,25		495,10
942	IRRF FERIAS	22,50		270,07
Totais.....:			4.830,63	765,17
Líquidos.....:			4.065,46	

Recebi a importância de (quatro mil sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos) referente quitação das férias.

MUQUI, 30 de Agosto de 2024

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES



INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

ROBERTA BATISTA BRUM

**PAGO
INGES**

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

4.065,46

Data/ Hora

04/09/2024 - 10:30:21

Descrição

Ferias

ID Transação

E00360305202409041330496c4808fcc

Código da operação

35206410654

Chave de segurança

ZRKXMWV27M5GAZCY

Chave Pix

10880809795

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



98%

Valor	Data
R\$ 4.065,46	04/09/2024 10:30:21



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ROBERTA BATISTA BRUM

CPF

***.808.097-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a AI6 CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

AI6 CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
AI6 CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



AVISO DE FÉRIAS

MUQUI, 2 de Agosto de 2024

Sra.: SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA
C.T.P.S.: 55778 Serie: 00017

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 10/04/2023 - 09/04/2024

Período de Gozo.....: 03/09/2024 - 02/10/2024

Retorno ao trabalho.....: 03/10/2024

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 30/08/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

Adriana Favero Jora
Gestora INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCAO E SAUDE - INGES

Santa G. de Oliveira
SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA

RECI BO DE FERIAS

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CNPJ: 26.227.882/0004-69

Empregado: 1016 - SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CPF: 079.885.477.47

Periodo de Aquisicao....: 10/04/2023 a 09/04/2024

Série CTPS.: 00017

Periodo das Férias.....: 03/09/2024 a 02/10/2024

Número CTPS: 55778

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 03/10/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 30/08/2024

Salário Base.....: R\$ 1.412,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.412,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	240,12	240,12	
807	VANTAGENS FERIAS	423,60	423,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	691,91	
812	INSS FERIAS	8,34		230,93
Totais.....:			2.767,63	230,93
Líquidos.....:			2.536,70	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e trinta e seis reais e setenta centavos) referente quitação das férias.

MUQUI, 30 de Agosto de 2024

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

Santa G. de Oliveira

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA

**PAGO
INGES**

Chave de segurança
CR7GS2CLLZHW5ZY8

Comprovante TEV

1 DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

2 Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

3 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Valor

R\$ 2.536,70

Data

04/09/24

10:31



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

0592 | 003 | 00001285-2

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA

Conta de crédito

0592 | 1288 | 000773946284-6

Dados da transação

Identificação da operação

FERIAS

Data de débito

04/09/2024

Código da operação

010711635



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
MUNICÍPIO DE MUQUI

Codigo de Verificação para Autenticação: a364b1b46

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83, E-mail:



Emitido em 04/09/2024 08:58:37

Data Fato Gerador 04/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 709
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: LABORTEST-LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA-EPP
Nome Fantasia: LABORTEST- LABORATORIO
Endereço: Rua CEL. LUIZ CARLOS, 319, - CENTRO
Muqui - ES - CEP: 29480000
E-mail: labortest@terra.com.br - Fone: 2835541322 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030062 - CPF/CNPJ: 31.477.979/0001-17

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
Endereço: Rua JOAO JACINTO, 84, - BOA ESPERANÇA
Muqui - ES - CEP: 29480000
E-mail: medico@inges.org.br - Fone: 6236390375
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000000084 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente contrato de gestão nº131/2020

**PAGO
INGES**

VALOR SERVIÇO (R\$) 516,35	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 516,35	ALÍQUOTA (%) 3,92	ISS (R\$) 20,24	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 516,35	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

516,35

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:04:02

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024090414033df8e62e40c

Código da operação

35208083968

Chave de segurança

7HY1WZ50X9C8H5VH

Chave Pix

+5528992776264

ⓘ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



04/09/2024

Valor	Data
R\$ 516,35	04/09/2024 11:04:02



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

LABORTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA

CNPJ

31.477.979/0001-17

Instituição

BCO BANESTES S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

MUNICÍPIO DE MUQUI

Codigo de Verificação para Autenticação: ca115d899

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-63, E-mail:

Emitido em 04/09/2024 08:55:36

Data Fato Gerador 04/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 708
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: LABORTEST-LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA-EPP

Nome Fantasia: LABORTEST- LABORATORIO

Endereço: Rua CEL. LUIZ CARLOS, 319, - CENTRO

Muqui - ES - CEP: 29480000

E-mail: labortest@terra.com.br - Fone: 2835541322 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030062 - CPF/CNPJ: 31.477.979/0001-17

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Endereço: Rua JOAO JACINTO, 84, - BOA ESPERANÇA

Muqui - ES - CEP: 29480000

E-mail: medico@inges.org.br - Fone: 6236390375

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000000084 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente contrato de gestão nº131/2020

PAGO
INGES

VALOR SERVIÇO (R\$) 7.385,77	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 7.385,77	ALÍQUOTA (%) 3,92	ISS (R\$) 289,52	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 7.385,77	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

7.385,77

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:05:17

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409041404549c2c49e93

Código da operação

35208131567

Chave de segurança

36RPNEC4QS3PTHUO

Chave Pix

+5528992776264

❗ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 7.385,77	04/09/2024 11:05:17



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

LABORTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA

CNPJ

31.477.979/0001-17

Instituição

BCO BANESTES S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvieria: 0800 725 7474





PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
 29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
297 02/09/2024

SPARTAN NEGOCIOS E TECNOLOGIA EIRELI

AVN SANTA LEOPOLDINA, 2209 SALA 106; - COQUEIRAL DE ITAPARICA
 VILA VELHA - ES - CEP: 29102-385
CNPJ/CPF: 33.144.832/0001-30 Inscr. Estadual/RG: 083.552.47-2
 Email: ANDREIA@SPARTANNEGOCIOS.COM.BR
 Telefone: 27988113335 CCM 91698

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços **MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO: Muqui - ES**
 Sub item da lista de serviço: 14.02 - Assistência técnica.
 CNAE: 9512-6/00 - Reparação e manutenção de equipamentos de comunicação
 Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Rua João Jacinto, 84
 Boa Esperança - Castelo - ES - Brasil - CEP: 29480000
 CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 Inscrição Estadual/RG: ES Inscrição Municipal:
 E-mail: adriana.jorge@inges.org.br
 End. Cobrança: Rua Jacinto, Nº 84, bairro: Boa Esperança, Muqui - ES

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Referente a serviços de consultoria, análise e publicação de procedimentos operacionais POPs, instruções de trabalho ITs, fluxos operacionais e manuais para as áreas assistenciais, médicas e administrativas; Composto ações do tipo manutenção preventiva e corretiva; Atendimento presencial e remoto, repasses tecnológicos, desenvolvimento / documentação de procedimentos e disponibilização de software on-online de gerenciamento de projetos, colaboração, intranet e gestão de despachos e ordens de serviços multidisciplinares conforme detalhamento em contrato de gestão 131/2020 - Hospital Dr. Aluísio Filgueiras - Muqui - ES Mês de Agosto de 2024	8.000,00	8.000,00

DADOS BANCÁRIOS:
 SPARTAN NEGOCIOS E TECNOLOGIA EIRELLI
 CNPJ: 33.144.832/0001-30
 Banco Itau - Cód do banco : 341
 Agência: 0701
 Conta Corrente: 98337-1

Chave PIX
 CNPJ: 33144832000130

PAGO INGES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Prestação de serviços destinado ao Hospital Drº Aluísio Filgueiras

Total dos Serviços	8.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,62 % 209,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
8.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	8.000,00

Esta é a chave de validação: RULR-NLEC
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br


[41116912] Visita / Suporte Técnico Presencial - HAF - 26/07/2024

Detalhes

status	Tarefa está concluída
Concluído por	Argemiro Nascimento Neto
Data de conclusão	30/08/2024 16:25
Data de início da tarefa	26/07/2024
Data de Vencimento	26/07/2024
Tempo estimado	Não Especificado
Prioridade	Alta
Privacidade	Tarefa não é privada
Progresso	100%
Atribuído a	Argemiro N.
Atribuído Por	Argemiro Nascimento Neto
Data atribuída	26/07/2024 17:51
Lista de Tarefas	Tarefas TJC
Projeto	Hospital Maternidade Aluísio Filgueiras
empresa	Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
Última modificação	30/08/2024 16:25

Argemiro Nascimento Neto
Adriana Favero Jorge
 Gestora WGS

Comentários sobre esta tarefa



1. Argemiro Nascimento Neto Julho 26, 2024 at 18:01

Realização de visita técnica com resumo de atividades listadas abaixo:

- Entrega, substituição e entrega de 3 monitores para substituição de unidades danificadas a perceber nas estações: Consultorio 2, Sala Multi, Secretaria Adm, monitor em melhores condicoes manobrados da Secretaria ADM para Assessoria RT (Carlos Junior). Monitores postos em reserva tecnica na diretoria para apenas um ser utilizado em caso de emergencia.
- Retornado de laboratorio na matriz PC da Recepção. Trocado pela unidade reparada e de melhor velocidade tendo seus arquivos backupeados e transferidos para estação nova.
- Computador de emergencia retornado para estoque de informatica na secretaria ADM.
- Realizado configurações avançadas no roteador de núcleo da rede codigo ROU001 (RB instalada na sala de soro), feito configurações na interface de entrada, ativado protocolo de monitoramento de queda de link em log, percebido tentativas de ataques em portas web e ssl com acao para desativacao das mesmas (imagem 1 anexa em comentario acima)
- Realizado atualização de firmware no equipamento ROU001.
- Realizado testes físicos no cabo de rede que alimenta o cartão de ponto. Realizado troca de porta com isolamento de rede pós detecção do APR (Aparelho access point encarregado do atendimento ao equipamento) equipamento funcionando.
- Realização de apoio presencial de suporte e otimização de velocidade na estação da Diretoria ADM, Secretaria Administrativa, Consultorio 02, Recepção Internacao, Sala Multi, Acessoria RT.
- Otimização no servidor do hospital com liberação de logs e reparos de disco em setores defeituosos.

Hoje	Concluído em 16:25 por Argemiro N.	Tarefas TIC
26 Jul 2024	Criada e atribuída em 17:51 por Argemiro N. a Argemiro N.	Tarefas TIC

Tempo registrado nesta tarefa

Total: Registrado: 13 horas 26 minutos (13.43) Não faturável: 6 horas 15 minutos (6.25) Contabilizado: 7 horas 11 minutos (7.18)

Data	Quem	Descrição	Tipo	Início	Fim	Contabilizável	faturado	Tempo	horas
------	------	-----------	------	--------	-----	----------------	----------	-------	-------

[41295109] Visita técnica 22/08/2024

- Recepção> Limpeza de CPU + Acréscimo de memória RAM 4GB > 8GB
- Limpeza de dados temporários PC's:
- Recepção
- Posto de enfermagem
- Coord Enfermagem
- Farmácia
- Faturamento 1 e 2
- Triagem
- Note DIR ADM
- Ajuste PC ECG
- Ajuste PC triagem painel RG
- Ajuste de impressora recepção

Detalhes

status	Tarefa está concluída
Concluído por	Breno Henrique
Data de conclusão	23/08/2024 08:15
Data de início da tarefa	22/08/2024
Data de vencimento	Não Especificado
Tempo estimado	Não Especificado
Privacidade	Tarefa não é privada
Progresso	100%
Atribuído a	Breno H.
Atribuído Por	Breno Henrique
Data atribuída	23/08/2024 08:15
Lista de Tarefas	Tarefas TIC
Projeto	Hospital Maternidade Aluísio Filgueiras
empresa	Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
Última modificação	23/08/2024 08:16

*Serviço realizado em 23/08/2024
Adriana Favero Jorlé
Gestora INGEF*

23 Aug 2024	Concluído em 08:15 por Breno H.	Tarefas TIC
23 Aug 2024	Editado em 08:15 por Breno H.	Tarefas TIC
23 Aug 2024	Criada e atribuída em 08:15 por Breno H. a Breno H.	Tarefas TIC

Tempo registrado nesta tarefa

Total: Registrado: 4 horas 10 minutos (4.17) Contabilizado: 4 horas 10 minutos (4.17)

Data	Quem	Descrição	Tipo	Início	Fim	Contabil- izável	faturado	Tempo	horas
22/08/2024	Breno Henrique		Tarefa atual	11:30	15:40	✓	✗	4 hrs 10 mins	4.17

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

8.000,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:06:29

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409041406debabee2f80

Código da operação

35208204359

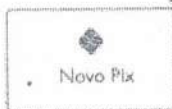
Chave de segurança

S7MZM3H3ETJWQHN2

Chave Pix

33144832000130

☰ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



04/09/2024

Valor	Data
R\$ 8.000,00	04/09/2024 11:06:29



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SPARTAN

CNPJ

33.144.832/0001-30

Instituição

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome

INET NACIONAL DE GESTÃO INOES

CNPJ

26.227.883/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Aiô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

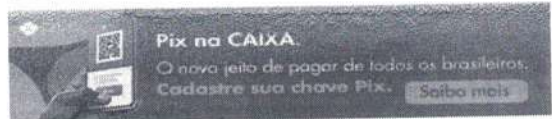
Aiô CAIXA: 4004 0104 (Capital e Região Metropolitana)

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROÇA - Serra - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
9542	01/09/2024	PVAF-YIWG

ROSSI CONTABILIDADE E SOLUCOES

29162-738 - RUA MARATAIZES, 250 SALA 311-312-318 E 911 - PLANALTO DE CARAPINA - Serra - ES - 29162-738

CNPJ/CPF: 19.623.873/0001-89 Inscr. Estadual/RG:

Email: rrossi@rossicontabilidade.com

Telefone: 2730672806

Inscrição Municipal: 4662780

Local de Prestação do Serviço: SERRA
 Competência: 09/2024 Data Prestação: 01/09/2024
 Exigibilidade: Exigível
 Retenção de ISS:
 Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Local de Incidência do Serviço: Serra
 Simples Nacional: Sim
 ISSQN RECOLHIDO FIXO ANUAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Sub. Tributário: Não

R JOAO JACINTO N°84 - BOA ESPERANCA

MUQUI - ES - CEP: 29.480-000

CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69

Inscrição Municipal:

E-mail: medico@inges.org.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS CONFORME CONTRATO AO HOSPITAL DR° Alúisio Filqueiras localizado na Rua João Jacinto, 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES. CEP: 29480-000	2.500,00	2.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO INGES

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
2.500,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	2.500,00		
		0,00	2.500,00	0,00 %		0,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://tributacao.serra.es.gov.br:8080/tbserra>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSI CONTABILIDADE E SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	
01/09/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
9542		
Chave	Local / Data	Assinatura
PVAF-YIWG		

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

2.500,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:07:21

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409041407374eda9b7f2

Código da operação

35208285085

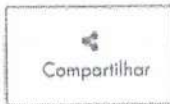
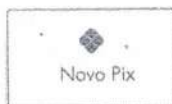
Chave de segurança

63L69WKUOULV2KES

Chave Pix

19623873000189

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



QR CODE

Valor	Data
R\$ 2.500,00	04/09/2024 11:07:21



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ROSSI CONTABILIDADE

CNPJ

19.623.873/0001-89

Instituição

BCO BANESTES S.A.

Dados do pagador

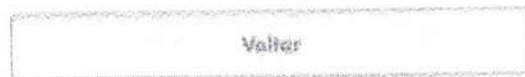
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alé CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

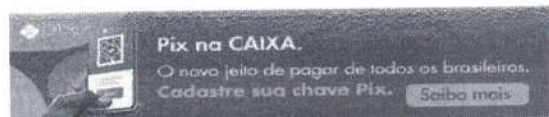
Alé CAIXA: 4004 0164 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alé CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





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



Gerado em: 04/09/2024 10:45:25

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MEDICINA & SAÚDE INTEGRADA EIRELI

Nome Fantasia:
 Endereço: RUA DR JOSE MONTEIRO DA SILVA, 65, APT 304; - PRATINHA
 mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: - Fone: (28)3521-6447 - Celular: - Site: @
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030158 - CPF/CNPJ: 32.327.631/0001-06

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 04/09/2024	Código de Verificação para Autenticação d157e89ec129f92d933c1f2558175c50	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 271
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES		CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA João Jacinto	Número 84	Complemento	Bairro Boa Esperança
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone e-mail

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

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Prestação de Serviços de Diretoria Clínica, realizados pelo DR RENAN LEITE GAIGHER, CRM ES 15663, no HOSPITAL ALUÍSIO FILGUEIRAS - MUQUI ES - no Mês Agosto/2024	UN	1,0000	8.000,0000	0,00	8.000,00
--	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	120,00	80,00	240,00	52,00	492,00	0,00	7.508,00

OBSERVAÇÕES

Dados bancários para depósito:
 Banco SICOOB
 Cooperativa: 5831
 C/C: 642703
 Favorecido: Medicina e Saúde

PAGO INGES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MEDICINA & SAÚDE INTEGRADA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 271, EMITIDA EM 04/09/2024 NO VALOR R\$ 7.508,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

7.508,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:08:27

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409041408a88ac26642f

Código da operação

35208328777

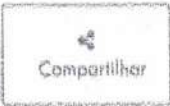
Chave de segurança

1YJFG2KEM48KG7JN

Chave Pix

+5528999020686

📌 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 7.508,00	04/09/2024 11:08:27



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MEDICINA & SAUDE INTEGRADA EIRELI

CNPJ

32.327.631/0001-06

Instituição

CC INV SERVI FIN SICOOB UNI SUDESTE

Dados do pagador

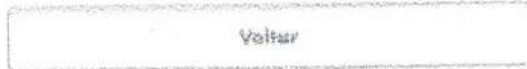
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

24.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 735 7474





FAZENDA PUBLICA DO MUNICIPIO DE MANHUACU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 02/09/2024 14:14:56

PRESTADOR DE SERVIÇO



Razão Social: GLOBAL TELEMEDICINA LTDA

Nome Fantasia: GLOBAL TELEMEDICINA

Endereço: RUA CAPITAO RAFAEL, 241, ANDAR PRIMEIRO SALA 102 - CENTRO

MANHUAÇU - MG - CEP: 36900-010

E-mail: globaltelemedicina@gmail.com - Fone: (33)8804-8738 - Celular: (33)98443-4491 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0055534 - CPF/CNPJ: 44.663.499/0001-92

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/09/2024	Código de Verificação para Autenticação 89ec5138d95998785d8944cb9493081a	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 202400000000251
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES		CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal
Endereço Rua JOAO JACINTO		Número 84	Complemento	Bairro BOA ESPERANCA
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone	e-mail

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

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota

Serviço de laudos de eletrocardiograma a distância. Ref.: Agosto 2024	UN	1,00	2.000,00	3,00	2.000,00
---	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	60,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	123,00	0,00	1.877,00
0,00	30,00	20,00	60,00	13,00			

OBSERVAÇÕES

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020.
 Prestação de serviços de ECG por telemedicina destinados ao Hospital Dr. Aluisio Filgueiras, localizado na Rua João Jacinto, no 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000.
 Dados bancários:
 Banco do Brasil
 AG: 2297-7
 CC: 16369-4

OUTRAS INFORMAÇÕES

**PAGO
INGES**

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GLOBAL TELEMEDICINA LTDA A NOTA FISCAL Nº 202400000000251, EMITIDA EM 02/09/2024 NO VALOR R\$ 1.877,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Segue anexa relação dos ECGs realizados e laudados em Muqui - ES (Agosto 2024) REFERENTE AO CONTRATO 131/2020 Destinado ao Hospital Municipal Dr. Aluísio Filgueiras EM MUQUI-ES.

Data: 02 de setembro de 2024.

DATA	PACIENTE
01/08/2024	SEBASTIAO DE JESUS RAVANI
01/08/2024	PRISCILA BORGES DA SILVA VALOI S
01/08/2024	SEBASTIAO DE JESUS RAVANI
01/08/2024	JORGE DA SILVA
01/08/2024	RENATO GUALANDI ESCARAMOZINO
01/08/2024	JOSE VERLY
01/08/2024	BRUNELLY MIRANDA CORREIA DE CA STRO
02/08/2024	DOMINGOS SALVI FERNANDES DA CO STA
02/08/2024	SILVANA DO CARMO SANTANA VICEN TE COSTA
02/08/2024	SUELY MONTERIO LUCINDO
03/08/2024	ELZA BATISTA INACIO FELIX
03/08/2024	SOLANGEMORAIS DASILVA
04/08/2024	JOEL DA SILVA
04/08/2024	SUELI OLIVEIRA MARCELINO
04/08/2024	JOEL DA SILVA
05/08/2024	MIGUEL SOARES GUALANDI
05/08/2024	ERILDO ALVEZ DE OLIVEIRA
05/08/2024	ANTONIA ELZA MORAES MARTINS
05/08/2024	SEBASTIAO MARTINS FILHO
05/08/2024	SEBASTIAO MARTINS FILHO
06/08/2024	MARIA IMACULADA DA CONCEICAO F REITAS RODRIGUES
06/08/2024	ANDRESSA EMERENCIANO SILVA
06/08/2024	SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA
07/08/2024	MARIA GARCIA DA SILVA
07/08/2024	MILENE INACIO BATISTA MONTEIRO LOBATO MACHADO
07/08/2024	MILENE INACIO BATISTA MONTEIRO LOBATO MACHADO
07/08/2024	ANTONIO CONTI
07/08/2024	ANTONIO CONTI
08/08/2024	ZELINA SAMPAIO MILHEIROS
08/08/2024	TEREZINHA DE F ATIMA MENDONCA DO CARMO
08/08/2024	ERILDO ALVEZ DE OLIVEIRA
08/08/2024	EDIVANIA DE LIMA MARIANO
09/08/2024	ERICK MELLO ARAUJO
09/08/2024	VANUE GUIOTO CANDIDO

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

09/08/2024	VANUE GUIOTO CANDIDO
09/08/2024	NELSON CARMANHANES
11/08/2024	ILLSON RAMOS DE LACERDA
11/08/2024	ILLSON RAMOS DE LACERDA
11/08/2024	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA GO MES
11/08/2024	JOSE CARLOS EMERECIANO
12/08/2024	JULIANA ALVES DA SILVA MORETTI
12/08/2024	ENEIR GOMES MIRANDA
12/08/2024	MARIA LUIZA SOUZA MONTEIRO
12/08/2024	RONAN GOMES MIRANDA
12/08/2024	CELINA DO NASCIMENTO DA SILVA
13/08/2024	JACKSON MIGUEL DE SOUZA BORGES INACIO
14/08/2024	GILMAR DE ALMEIDA COUTO
15/08/2024	WARLEY DE SOUZA FLORISMINO
15/08/2024	RODOLFO VARGAS DA SILVA
15/08/2024	RODOLFO VARGAS DA SILVA
15/08/2024	NUBIA DE CASTRO
16/08/2024	CARLOS MARTINS SEBASTIAO
16/08/2024	MARINEZ ALVES BATISTA
17/08/2024	MARCOS VINICIUS BERNARDO DE OLIVEIRA
17/08/2024	MARCOS VINICIUS BERNARDO DE OLIVEIRA
17/08/2024	MARIA EVA HIPOLITO SOUZA
17/08/2024	CAMILA DE VALOIS RIBEIRO
17/08/2024	MARIA EVA HIPOLITO SOUZA
18/08/2024	PAULINA DOS SANTOS PEREIRA
18/08/2024	JAIR RIBEIRO
18/08/2024	JAIR RIBEIRO
19/08/2024	ANTONIO LIVIORDRIGUES
19/08/2024	JOAO VICTOR LUCIANO DE CARVALHO
20/08/2024	MARIA DE FATIMA BARBOSA STEIN
20/08/2024	CARMELINA MARIA DA CONCEICAO
20/08/2024	MARIA DO ROSARIO GUILHERNE DA SILVA
20/08/2024	LUIS CARLOS PEREIRA
21/08/2024	ANTONIO FERNANDES FIRMINO
21/08/2024	FERNANDA MACHADO FERNANDES CANDIDO
22/08/2024	MARIA ALVES SOARES
22/08/2024	RENATO JOSE CARVALHO DAILVA
22/08/2024	MICHELANGELO PACHECO FRAGA
22/08/2024	MICHELANGELO PACHECO FRAGA
23/08/2024	VALDEIR FRANZONI BRUM
23/08/2024	VALDEIR FRANZONI BRUM
23/08/2024	JAMIR SIMAO

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

24/08/2024	IAGO CIRILIO MARIANO
25/08/2024	GABRIELA CANDIDO CABRAL BONZE
25/08/2024	RODINERIO DIAS
26/08/2024	ROSENIR VITORIO DOS SANTOS
26/08/2024	AFONSO CONSTANTINO
26/08/2024	CELESTE MAIA DA SILVA
26/08/2024	JULIO CESAR BATISTA DE MENESES
26/08/2024	EDUARDO JOSE APARECIDO MONTOVA NI BARBOZA
27/08/2024	HOZANA MAIA DA SILVA
27/08/2024	SEBASTIAO MARIANO FILHO
27/08/2024	SEBASTIAO MARIANO FILHO
27/08/2024	AGOSTINHO ROMAR BOMFANTE
28/08/2024	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA GO MES
29/08/2024	OSMAR MAZZA JUNIOR
29/08/2024	LUZIETE PIMENTA
29/08/2024	ADRIANA FAVARE JORGE
30/08/2024	JANDIRA MARQUEZ MORENO
30/08/2024	JANDIRA MARQUEZ MORENO
30/08/2024	THIAGO PERUZINI DE CASTRO
30/08/2024	LORENA COSTA JESUS FIGUEIRA
	Total: 96

FRANCIELE OLIVEIRA
GUERRA:06351803675

Assinado de forma digital por
FRANCIELE OLIVEIRA
GUERRA:06351803675
Dados: 2024.09.02 15:23:13 -03'00'

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010
CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com
(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.877,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:10:14

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409041409e9c6882ac62

Código da operação

35208403180

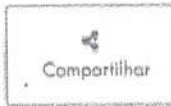
Chave de segurança

UFZ8L4GRMMZ32JT7

Chave Pix

44663499000192

❗ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



04/09/24

Valor	Data
R\$ 1.877,00	04/09/2024 11:10:14



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

GLOBAL TELEMEDICINA

CNPJ

44.663.499/0001-92

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

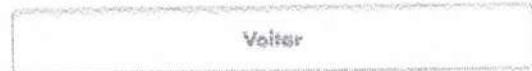
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

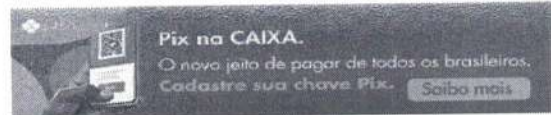
26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474





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



Número da Nota 00642	Data de Emissão 02/09/2024
RPS	Competência 02/09/2024

Prestador de serviços



Advocacia
Empresarial

CPF/CNPJ **21.165.841/0001-29** Inscrição Municipal: **1223705**
 Nome/Razão Social **LOMBA E SANT'ANNA ADVOGADOS**
 Nome Fantasia *********
 Endereço **AVENIDA AMÉRICO BUAIZ, 501 - EDIF: VICTÓRIA OFFICE TOWE;
 SALA: 304; : TORRE LESTE; - ENSEADA DO SUÁ - CEP: 29050911**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **societario@admlog-es.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **26.227.882/0004-69** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
 Endereço **RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANÇA - CEP: 29480000**
 Município/UF **Muqui/ES** Email **adriana.jorge@inges.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.14 - Advocacia**
 CNAE: **6911701 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**

Discriminação dos serviços

Empresa optante pelo Simples Nacional

Assessoria Jurídica: Serviço prestado para o Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras em Agosto de 2024.

REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO No. 131/2020

Depositar:

*Banco do Brasil
 Ag: 4035-5
 c/c: 16.914-5*

**PAGO
 INGES**

Valor dos serviços = R\$ 5.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.000,00

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.000,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,70	Valor do ISS Calculado (R\$) 135,00	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 2125/2014 de 06/10/2014;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 359F6E91-B388-4EBF-AF94-CEEFB08D4BDB

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

5.000,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:11:18

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240904141117274107bf5

Código da operação

35208461266

Chave de segurança

JAH6TC4FVWHWQT7C

Chave Pix

21165841000129

✔ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".





04/09/2024

Valor	Data
R\$ 5.000,00	04/09/2024 11:11:18



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

LOMBA E SANT'ANNA ADVOGADOS

CNPJ

21.165.841/0001-29

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.822/0504-69

Instituição

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capital e Região Metropolitana)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2402

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidaria: 0800 726 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

Chave de Acesso da NFS-e
32012092231417802000125000000000001424091632240475

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
02/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 14:54:16

Número da DPS
14

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 14:54:16



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
31.417.802/0001-25

Inscrição Municipal
-

Telefone
(28) 9919-9282

Nome / Nome Empresarial
31.417.802 CARLOS JUNIOR PETERLE DELLE CRODE

E-mail
PROCESSO01@UPGRADECONTABILIDADE.COM

Endereço
ANTONIO MACHADO, 31, IBITIQUARA

Município
Cachoeiro de Itapemirim - ES

CEP
29307-183

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
26.227.882/0004-69

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

E-mail
-

Endereço
JOAO JACINTO, 84, BOA ESPERANCA

Município
Muqui - ES

CEP
29480-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
C 01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Cachoeiro de Itapemirim - ES

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO N° 131/2020

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Cachoeiro de Itapemirim - ES

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 4.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.000,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IPSS, CP,CSLL - Retidos
R\$ 00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO
INGES

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

4.000,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:12:09

Descrição

Fornecedores

ID transação*

E00360305202409041411d36e5a07483

Código da operação

35208502166

Chave de segurança

GWPCQFUCQHHZ1AW0

Chave Pix

31417802000125

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



04/09/2024

Valor	Data
R\$ 4.000,00	04/09/2024 11:12:09



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

31417802 CARLOS JUNIOR PETERLE DELLE CRODE

CNPJ

31.417.802/0001-25

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

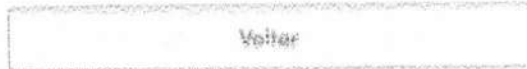
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

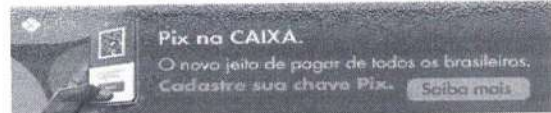
Atê CAIXA: 0800 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência audilva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidaria: 0800 725 7474





PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROÇA - Serra - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
74	03/09/2024	MOMO-CLBY

A.F JORGE APOIO ADMINISTRATIVO

R MARATAÍZES, 250 SALA 911 - PLANALTO DE CARAPINA - SERRA - ES - 29162-738

CNPJ/CPF: 33.532.962/0001-40 Inscr. Estadual/RG:

Email: rrossi@rossicontabilidade.com

Telefone: 27 3067 2806 Inscrição Municipal: 4688423

Local de Prestação do Serviço: Muqui	Local de Incidência do Serviço: Serra
Competência: 09/2024 Data Prestação: 03/09/2024	Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	Sub. Tributário: Não
R JOAO JACINTO N°84 - BOA ESPERANÇA	
MUQUI - ES - CEP: 29.480-000	
CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69	Inscrição Municipal:
E-mail: medico@inges.org.br	Telefone:
Endereço Cobrança: O MESMO	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de serviço AGOSTO/2024 REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO N° 131/2020, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTINADOS AO HOSPITAL DR ALUÍSIO FILGUEIRAS - MUQUI-ES.	11.480,00	11.480,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO104 CEF - AG 592 C/C 1104-0
 CHAVE PIX CNPJ 33.532.962/0001-40 adriana-enfermeira@hotmail.com

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO INGES

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
11.480,00	Repass/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	11.480,00		
	0,00	11.480,00	2.00 %		229,60				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://tributacao.serra.es.gov.br:8080/tbserra>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA A.F JORGE APOIO ADMINISTRATIVO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
03/09/2024		
Número da NF		
74		
Chave	Local / Data	Assinatura
MOMO-CLBY		

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

11.480,00

Data/ Hora

04/09/2024 - 11:13:03

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409041412436fb0ebb77

Código da operação

35208544317

Chave de segurança

ULZ8GALKMUX0QETU

Chave Pix

33532962000140

✔ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix Favoritar Compartilhar

04/09/2024

Valor	Data
R\$ 11.480,00	04/09/2024 11:13:03



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

AF JORGE APOIO ADMINISTRATIVO

CNPJ

33.532.962/0001-40

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor			
Serviço: 1 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO - CNPJ: 26.227.882/0004-69					
Empregados					
1035	ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO	2.736,88			
1018	ALLINE COELHO DOS SANTOS	2.487,37			
1087	ANDRE DA SILVA DIAS	2.235,54			
1045	ANGELICA DA SILVA GUALANDI	1.754,31			
1004	BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	2.298,10			
1081	BRUNA ALMEIDA SILVA	2.310,38			
1021	CELUCIA SANTOS DE OLIVEIRA	1.686,16			
1090	CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANI	1.824,80			
1040	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GU	2.294,27			
1078	DELZEIA ALVES GUSMAO	1.646,21			
1071	DIEGO ALVES BINO	3.089,65			
1019	ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA C	1.643,07			
1074	EZIO DA SILVA MARTINS	3,67			
1046	GEANNE OLIVEIRA DA SILVA	2.201,90			
1092	JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA	2.397,46			
1095	JOSE CARLOS ALVES	2.165,50			
1082	KATIÁNE MENDES GARCIA	1.681,11			
1054	LAILA JEOVANA RAMOS DIAS	281,85			
1042	LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	2.315,88			
1085	LUCIENE GAIZ MENDONCA ROZARI	2.471,66			
1093	LUCIENE GOMES DOS SANTOS	2.294,27			
1056	LUILA DOS SANTOS CASADINHO	2.445,51			
1084	MARCIANE MACHADO MENDONCA C	1.955,32			
1024	MARIA ODETE DE SOUZA GOMES	1.761,86			
1017	MARLENE DE SOUZA	350,01			
1062	MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	2.487,37			
1009	MIRTHES PELARI NALIM	2.339,76			
1037	MOACYR FRANCO RODRIGUES DIAS	2.838,36			
1077	NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	3.155,15			
1066	NAYARHA CORREIA BARBOSA	604,01			
1010	NEUZA MARIA MONTEIRO DIAS DA	1.686,16			
1005	POLIANA RAYMUNDO FABRONE PAL	2.054,07			
1091	PRISCILA MAGANHA TAVARES DA C	2.086,78			
1051	RENATA CORREIA DA SILVA	2.282,46			
1039	RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI	1.714,89			
1052	ROBERTA BATISTA BRUM	3.227,32			
1013	RONILCE SILVA	1.756,56			
1060	SAMYRA GHIOTTO LIMA BINO	3.875,21			
1020	SANDRA ALVES	1.671,43			
1016	SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA	1.931,43			
1065	SILVANA DO GARGO SANTANA VICE	2.308,18			
1086	TIAGO FERREIRA PEREIRA	2.752,55			
1050	VIVIANE DIAS GOMES DE OLIVEIRA	3.365,68			
Empregados:	43	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total do Serviço:	90.470,11
Empregados:	43	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	90.470,11

MUQUÍ, 04/09/2024

Responsável: _____

Filtro: Pagamentos de todos os convênios, vencidos entre 04/09/2024 e 04/09/2024.

Convênio Conta débito	CPF / CNPJ Funcionário	Conta funcionário Doc. empresa	Data pagto Valor	Autenticação
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	811.510.807-30 ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO	104 - 0592 - 000-986523529-9	04/09/2024 R\$ 2.736,88	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	097.037.677-45 ALLINE COELHO DOS SANTOS	104 - 0592 - 000-986679375-9	04/09/2024 R\$ 2.487,37	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	124.671.097-80 ANDRE DA SILVA DIAS	104 - 0592 - 000-738532703-7	04/09/2024 R\$ 2.235,54	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	104.134.197-03 ANGELICA DA SILVA GUALANDI	104 - 0592 - 000-984104149-4	04/09/2024 R\$ 1.754,31	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	147.413.947-78 BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	104 - 0592 - 000-986698208-0	04/09/2024 R\$ 2.298,10	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	135.077.067-17 BRUNA ALMEIDA SILVA	104 - 0592 - 000-786777706-8	04/09/2024 R\$ 2.310,38	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	811.511.797-87 CELUCIA SANTOS DE OLIVEIRA	104 - 0592 - 000-986704251-0	04/09/2024 R\$ 1.686,16	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	113.118.697-43 CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI	104 - 0592 - 000-981585944-4	04/09/2024 R\$ 1.824,80	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	124.424.057-50 CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIM	104 - 0592 - 000-986305742-3	04/09/2024 R\$ 2.294,27	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	097.791.817-78 DELZEIA ALVES GUSMAO	104 - 0592 - 000-748466272-8	04/09/2024 R\$ 1.648,21	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	162.997.517-62 DIEGO ALVES BINO	104 - 0592 - 000-796403921-1	04/09/2024 R\$ 3.089,65	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	070.860.717-90 ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA O	104 - 0592 - 000-986697815-8	04/09/2024 R\$ 1.643,07	_____

Filtro Pagamentos de todos os convênios, vencidos entre 04/09/2024 e 04/09/2024.

Convênio Conta débito	CPF / CNPJ Funcionário	Conta funcionário Doc. empresa	Data pagto Valor	Autenticação
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	045.679.087-08 EZIO DA SILVA MARTINS	104 - 0592 - 000-842847603-7	04/09/2024 R\$ 3,67	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	110.434.507-26 GEANNE OLIVEIRA DA SILVA	104 - 0592 - 000-984098602-9	04/09/2024 R\$ 2.201,90	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	005.189.617-61 JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA	104 - 0592 - 000-763292922-4	04/09/2024 R\$ 2.397,46	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	017.197.767-60 JOSE CARLOS ALVES	104 - 0592 - 000-744204155-9	04/09/2024 R\$ 2.165,50	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	087.935.327-92 KATIANE MENDES GARCIA	104 - 0592 - 000-745655862-3	04/09/2024 R\$ 1.681,11	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-008-000001285-2	106.304.017-58 LAILA JEOVANA RAMOS DIAS	104 - 0592 - 000-996262999-8	04/09/2024 R\$ 281,85	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	106.682.877-64 LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	104 - 0592 - 000-984757072-3	04/09/2024 R\$ 2.315,88	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	133.586.127-08 LUCIENE GAIZ MENDONCA ROZARIO	104 - 0592 - 000-748703607-4	04/09/2024 R\$ 2.471,66	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	045.699.747-40 LUCIENE GOMES DOS SANTOS	104 - 0592 - 000-747877062-3	04/09/2024 R\$ 2.294,27	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	127.280.347-37 LUIA DOS SANTOS GASABINHO	104 - 0592 - 000-924209828-0	04/09/2024 R\$ 2.445,51	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	085.635.767-71 MARCIANE MACHADO MENDONCA DO R	104 - 0592 - 000-984028183-8	04/09/2024 R\$ 1.955,32	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	917.871.227-00 MARIA ODETE DE SOUZA GOMES	104 - 0592 - 000-998022798-8	04/09/2024 R\$ 1.761,86	_____

Filtro Pagamentos de todos os convênios, vencidos entre 04/09/2024 e 04/09/2024.

Convênio Conta débito	CPF / CNPJ Funcionário	Conta funcionário Doc. empresa	Data pagto Valor	Autenticação
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	880.757.457-87 MARLENE DE SOUZA	104 - 0592 - 000-999022806-5	04/09/2024 R\$ 350,01	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	124.335.037-79 MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	104 - 0592 - 000-928949828-0	04/09/2024 R\$ 2.487,37	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	073.275.127-64 MIRTHES PELARI NALIM	104 - 0592 - 000-983733589-8	04/09/2024 R\$ 2.339,76	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	027.724.997-07 MOACYR FRANCO RODRIGUES DIAS	104 - 0592 - 000-986424651-3	04/09/2024 R\$ 2.838,36	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	155.199.947-14 NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	104 - 0592 - 000-842848444-7	04/09/2024 R\$ 3.155,15	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	058.344.347-89 NAYARHA CORREIA BARBOSA	104 - 0592 - 000-865800621-8	04/09/2024 R\$ 604,01	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	109.168.757-92 NEUZA MARIA MONTEIRO DIAS DA F	104 - 0592 - 000-986702865-7	04/09/2024 R\$ 1.686,16	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	129.756.227-59 POLIANA RAYMUNDO FABRONE PALME	104 - 0592 - 000-997542548-1	04/09/2024 R\$ 2.054,07	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	105.480.937-25 PRISCILA MAGANHA TAVARES DA CO	104 - 0592 - 000-984018448-8	04/09/2024 R\$ 2.086,78	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	102.657.097-25 RENATA CORREIA DA SILVA	104 - 0592 - 000-973281158-0	04/09/2024 R\$ 2.282,46	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	578.196.297-20 RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI	104 - 0592 - 000-886313884-8	04/09/2024 R\$ 1.714,89	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	108.808.097-95 ROBERTA BATISTA BRUM	104 - 0592 - 000-973280873-6	04/09/2024 R\$ 3.227,32	_____

Filtro Pagamentos de todos os convênios, vencidos entre 04/09/2024 a 04/09/2024.

Convênio Conta débito	CPF / CNPJ Funcionário	Conta funcionário Doc. empresa	Data pagto Valor	Autenticação
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	001.729.857-14 RONILCE SILVA	104 - 0592 - 000-988439694-4	04/09/2024 R\$ 1.756,56	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	084.314.127-12 SAMYRA GHIOTTO LIMA BINO	104 - 0592 - 000-874349918-8	04/09/2024 R\$ 3.875,21	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	104.056.637-57 SANDRA ALVES	104 - 0592 - 000-999022854-5	04/09/2024 R\$ 1.671,43	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	079.885.477-47 SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA	104 - 0592 - 000-990136391-3	04/09/2024 R\$ 1.931,43	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	117.569.237-95 SILVANA DO CARMO SANTANA VICEN	104 - 0592 - 000-866408354-0	04/09/2024 R\$ 2.308,18	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	130.914.377-36 TIAGO FERREIRA PEREIRA	104 - 0592 - 000-738532318-0	04/09/2024 R\$ 2.752,55	_____
Instituto Nacional de Gestao Em 0592-4-003-000001285-2	163.049.787-82 VIVIANE DIAS GOMES DE OLIVEIRA	104 - 0592 - 000-983774835-0	04/09/2024 R\$ 3.365,68	_____

Totais para este filtro

43 registros

Pagamento:

R\$ 90.470,11

EXTRATO MENSAL

Serviço: 1 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM - CNPJ: 26.227.882/0004-69 - Rua RUA JOAO JACINTO, 84, BOA ESPERANÇA, MUQUI/ES, CEP 24.480-000

Empr.:	1035 ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO	Situação: Trabalhando	CPF: 811.510.807-30	Adm:	02/05/2019
Vínculo:	Celestista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	188 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O: 411005	Filial: 1	Salário:	2.867,67

1 HORAS NORMAIS	205:20	2.676,49 P	998	I.N.S.S.	8,64	260,14 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14:40	191,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,03 D
9647 ADIC TEMPO SERV IGUAL OU INF 1!	0,00	9,56 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	133,82 P				

ND: 0	Proventos: 3.011,05	Descontos: 274,17	Informativa: 240,88	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.736,88
NF: 0	Base INSS: 3.011,05	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.011,05	Valor FGTS: 240,88	Base IRRF: 2.446,25

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 23/08/2024

Empr.:	1018 ALLINE COELHO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 097.037.677-45	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celestista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.215,50

1 HORAS NORMAIS	87:00	1.284,99 P	998	I.N.S.S.	8,27	224,20 D
2 HORAS NOTURNAS	63:00	930,51 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	27,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63:00	186,10 P				

ND: 1	Proventos: 2.711,57	Descontos: 224,20	Informativa: 216,92	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.487,37
NF: 1	Base INSS: 2.711,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.711,57	Valor FGTS: 216,92	Base IRRF: 2.146,77

Empr.:	1087 ANDRE DA SILVA DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 124.671.097-80	Adm:	20/01/2023
Vínculo:	Celestista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.441,00

1 HORAS NORMAIS	82:00	656,46 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,09 D
2 HORAS NOTURNAS	98:00	784,54 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	46,49 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	35,04 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	14,41 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	14:00	236,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98:00	313,82 P				
303 FOLGA CCT	1,00	57,93 P				

ND: 0	Proventos: 2.427,63	Descontos: 192,09	Informativa: 189,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.235,54
NF: 0	Base INSS: 2.369,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.369,70	Valor FGTS: 189,57	Base IRRF: 1.804,90

Empr.:	1041 ANGELICA CUNHA	Situação: Trabalhando	CPF: 099.020.737-43	Adm:	24/07/2019
Vínculo:	Celestista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.441,00

5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	6:00	48,03 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6:00	50,86 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,43 P				
9655 ADIC TEMPO SERV DOENCA	0,00	2,40 P				

ND: 1	Proventos: 50,86	Descontos: 50,86	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00
NF: 1	Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Doença período superior a 15 dias: 18/07/2024 a 30/10/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1045 ANGELICA DA SILVA GUALANDI Situação: Trabalhando CPF: 104.134.197-03 Adm: 01/01/2020
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 193 AUX SERV GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	166:00	1.302,18 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,45 D
2 HORAS NOTURNAS	14:00	109,82 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4:00	6,51 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	5,04 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0:00	56,48 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	2:00	34,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20:00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14:00	43,93 P				
303 FOLGA CCT	1:00	58,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.898,76 Descontos: 144,45 Informativa: 147,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.754,31
 NF: 0 Base INSS: 1.840,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,40 Valor FGTS: 147,23 Base IRRF: 1.275,60

Empr.: 1004 BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 147.413.947-78 Adm: 10/04/2019
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

1 HORAS NORMAIS	82:00	656,46 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,09 D
2 HORAS NOTURNAS	98:00	784,54 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4:00	46,49 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	36,20 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0:00	73,05 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	14:00	244,38 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20:00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	08:00	313,82 P				
303 FOLGA CCT	1:00	59,88 P				

ND: 0 Proventos: 2.496,19 Descontos: 198,09 Informativa: 194,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.298,10
 NF: 0 Base INSS: 2.436,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.436,34 Valor FGTS: 194,90 Base IRRF: 1.871,54

Empr.: 1081 BRUNA ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 135.077.067-17 Adm: 04/08/2022
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
 Cargo: 73 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.030,18

1 HORAS NORMAIS	120:00	2.030,18 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20:00	282,40 P				
20 GRATIFICACOES	203:02	203,02 P				

ND: 1 Proventos: 2.515,60 Descontos: 205,22 Informativa: 201,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.310,38
 NF: 1 Base INSS: 2.515,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.515,60 Valor FGTS: 201,24 Base IRRF: 1.950,80

Empr.: 1021 CELUCIA SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 811.511.797-87 Adm: 10/04/2019
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 265 COZINHEIRA (O) C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,67 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0:00	70,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20:00	282,40 P				
303 FOLGA CCT	1:00	58,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.823,83 Descontos: 137,67 Informativa: 141,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.686,16
 NF: 0 Base INSS: 1.765,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.765,00 Valor FGTS: 141,20 Base IRRF: 1.200,20

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1090 CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.118.697-43	Adm.:	15/06/2023
Vínculo:	Prazo det. Lei 9601/98	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

1 HORAS NORMAIS	152:00	1.216,84 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,47 D
2 HORAS NOTURNAS	28:00	224,16 P				
854 REFLEXO,ADIC. NOTURNO DSR	4,00	13,28 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	10,01 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICIO	0,00	14,41 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	4:00	67,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	28:00	89,66 P				
303 FOLGA CCT	1,00	57,93 P				

ND:	0 Proventos:	1.976,27	Descontos:	151,47	Informativa:	153,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.824,80
NF:	0 Base INSS:	1.918,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.918,34	Valor FGTS:	153,46	Base IRRF:	1.353,54

Empr.:	1040 CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	124.424.057-50	Adm.:	18/07/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	2.215,50

1 HORAS NORMAIS	150:00	2.215,50 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	2 Proventos:	2.497,90	Descontos:	203,63	Informativa:	199,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.294,27
NF:	1 Base INSS:	2.497,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.497,90	Valor FGTS:	199,83	Base IRRF:	1.915,09

Empr.:	1078 DELZEIA ALVES GUSMAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	007.791.817-78	Adm.:	07/01/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	193 AUX SERV GERAIS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,85 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICIO	0,00	28,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
303 FOLGA CCT	1,00	57,42 P				

ND:	0 Proventos:	1.780,06	Descontos:	133,85	Informativa:	137,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.646,21
NF:	0 Base INSS:	1.722,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,64	Valor FGTS:	137,81	Base IRRF:	1.157,84

Empr.:	1071 DIEGO ALVES BINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	162.997.517-62	Adm.:	17/05/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	120,00
Cargo:	154 FARMACÊUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	3.421,00

1 HORAS NORMAIS	120:00	3.421,00 P	998	I.N.S.S.	9,07	313,44 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICIO	0,00	34,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,12 D

ND:	0 Proventos:	3.455,21	Descontos:	365,56	Informativa:	276,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.089,65
NF:	0 Base INSS:	3.455,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.455,21	Valor FGTS:	276,41	Base IRRF:	2.890,41

Empr.:	1019 ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIR	Situação:	Trabalhando	CPF:	070.860.717-90	Adm.:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.441,00 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,41 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICIO	0,00	72,05 P	231	TAXA ASSISTENCIAL	2,00	71,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
303 FOLGA CCT	1,00	59,85 P				

ND:	0 Proventos:	1.855,30	Descontos:	212,23	Informativa:	143,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.643,07
NF:	0 Base INSS:	1.795,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.795,45	Valor FGTS:	143,63	Base IRRF:	1.230,65

Empresa: 9005 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
CNPJ: 26.227.882/0004-69
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

Página: 4/15
Emissão: 03/09/2024
Moras: 19:49:53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1025 ERICA LUCIA BARBOSA Situação: Doença CPF: 080.701.367-66 Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

5 HORAS AFAS.T.INSS (P/DOENC	180:00	1.441,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180:00	1.513,05 D
9655 ADIC TEMPO SERV DOENCA	0,00	72,05 P				

ND: 1 Proventos: 1.513,05 Descontos: 1.513,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Doença período superior a 15 dias: 01/01/2024 a 30/10/2024

Empr.: 1074 EZIO DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 045.679.087-08 Adm: 01/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 132 VIGIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.412,00

2 HORAS NOTURNAS	18:00	141,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.074,28 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	18,83 P	812	INSS FERIAS	8,16	184,29 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,47	8,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,28 D
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	1:00	28,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	27,39 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	25,41	25,41 P	9665	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	26,88	378,89 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	2,82 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	6:00	84,01 P				
3 HORAS FERIAS	162:00	1.270,80 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	397,71	397,71 P				
807 VANTAGENS FERIAS	25,42	25,42 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	564,64 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18:00	56,48 P				
303 FOLGA CCT	1,00	48,01 P				

ND: 1 Proventos: 2.671,80 Descontos: 2.668,13 Informativa: 209,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,67
NF: 0 Base INSS: 2.623,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.623,79 Valor FGTS: 209,90 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

Empr.: 1046 GEANNE OLIVEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.434.507-26 Adm: 10/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 193 AUX SERV GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	131:00	1.027,62 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,72 D
2 HORAS NOTURNAS	49:00	384,38 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	34,59 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	22,78 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	17,65 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	56,48 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	12:00	233,45 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	7:00	119,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	49:00	153,75 P				
303 FOLGA CCT	1,00	58,36 P				

ND: 2 Proventos: 2.390,62 Descontos: 188,72 Informativa: 186,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.201,90
NF: 2 Base INSS: 2.332,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,26 Valor FGTS: 186,58 Base IRRF: 1.764,36

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1092 JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	005.189.617-61	Adm:	01/09/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	311 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.696,00

1 HORAS NORMAIS	173:00	1.630,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,83 D
2 HORAS NOTURNAS	7:00	65,96 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	3,91 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	48,54 P				
223 HORAS EXTRAS 100% NOTURNO	12:30	306,22 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	1:00	21,44 P				
149 PERICULOSIDADE	30,00	508,80 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	7:00	26,38 P				

ND:	1	Proventos:	2.611,29	Descontos:	213,83	Informativa:	208,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,46
NF:	0	Base INSS:	2.611,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.611,29	Valor FGTS:	208,90	Base IRRF:	2.046,49

Empr.:	1095 JOSE CARLOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	017.197.707-60	Adm:	02/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	122 VIGIA	C.B.O:	517420	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	75:00	588,33 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,89 D
2 HORAS NOTURNAS	105:00	823,67 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	48,81 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	36,61 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	15:00	247,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	329,47 P				

ND:	1	Proventos:	2.356,39	Descontos:	190,89	Informativa:	188,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.165,50
NF:	0	Base INSS:	2.356,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,39	Valor FGTS:	188,51	Base IRRF:	1.791,59

Empr.:	1082 KATIANE MENDES GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	087.935.327-92	Adm:	30/08/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	167 AUXILIAR FATURAMENTO	C.B.O:	413115	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	220:00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,85 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	40,73 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	28,24 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	21:00	274,95 P				

ND:	2	Proventos:	1.817,96	Descontos:	136,85	Informativa:	140,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.681,11
NF:	0	Base INSS:	1.755,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.755,92	Valor FGTS:	140,47	Base IRRF:	1.191,12

Empr.:	1054 LAILA JEOVANA RAMOS DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.304.017-56	Adm:	22/05/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.215,50

2 HORAS NOTURNAS	15:00	221,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.702,98 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	14,77 P	812	INSS FERIAS	8,97	269,79 D
3 HORAS FERIAS	135:00	1.993,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,86 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	7,69	7,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	34,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	751,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	15:00	44,31 P				

ND:	1	Proventos:	3.316,60	Descontos:	3.034,75	Informativa:	265,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	281,85
NF:	1	Base INSS:	3.316,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.316,60	Valor FGTS:	265,32	Base IRRF:	-255,93

FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

Empresa: 9005 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
CNPJ: 26.227.882/0004-69
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

Página: 6/15
Emissão: 03/09/2024
Horas: 19:49:53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1042 LUCIANA ASTOLPHO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 106.682.877-64 Adm: 03/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 95 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.215,50

1 HORAS NORMAIS	143:00	2.112,11 P	998 I.N.S.S.	8,16	205,76 D
2 HORAS NOTURNAS	7:00	103,39 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	3,06 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	7:00	20,68 P			

ND: 0 Proventos: 2.521,64 Descontos: 205,76 Informativa: 201,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.315,88
NF: 0 Base INSS: 2.521,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.521,64 Valor FGTS: 201,73 Base IRRF: 1.956,84

Empr.: 1085 LUCIENE GAIZ MENDONCA ROZARIO Situação: Trabalhando CPF: 133.586.127-08 Adm: 14/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	117:00	917,80 P	998 I.N.S.S.	8,19	215,54 D
2 HORAS NOTURNAS	63:00	494,20 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	67,50 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	29,29 P			
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	22,15 P			
9561 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	14,12 P			
200 HORAS EXTRAS 100%	24:00	455,61 P			
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	9:00	149,50 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63:00	197,68 P			
303 FOLGA CCT	1,00	56,95 P			

ND: 1 Proventos: 2.687,20 Descontos: 215,54 Informativa: 210,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.471,66
NF: 0 Base INSS: 2.630,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,25 Valor FGTS: 210,42 Base IRRF: 2.065,45

Empr.: 1093 LUCIENE GOMES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.699.747-40 Adm: 04/09/2023
Vínculo: Prazo det. Lei 9501/98 CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 95 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.215,50

1 HORAS NORMAIS	150:00	2.215,50 P	998 I.N.S.S.	8,15	203,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

ND: 0 Proventos: 2.497,90 Descontos: 203,63 Informativa: 199,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.294,27
NF: 0 Base INSS: 2.497,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,90 Valor FGTS: 199,83 Base IRRF: 1.933,10

Empr.: 1056 LUIILA DOS SANTOS CASADINHO Situação: Trabalhando CPF: 127.280.347-37 Adm: 05/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 95 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.215,50

1 HORAS NORMAIS	101:00	1.491,77 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,58 D
2 HORAS NOTURNAS	49:00	723,73 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	21,44 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	49:00	144,75 P			

ND: 0 Proventos: 2.664,09 Descontos: 218,58 Informativa: 213,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.445,51
NF: 0 Base INSS: 2.664,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.664,09 Valor FGTS: 213,12 Base IRRF: 2.099,29

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1084 MARCIANE MACHADO MENDONCA DO ROS/	Situação:	Trabalhando	CPF:	085.635.767-71	Adm:	05/09/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	193 AUX SERV GERAIS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	124:00	972,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,47 D
2 HORAS NOTURNAS	56:00	439,29 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	26,03 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	19,69 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	14,12 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	8:00	132,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	56:00	175,72 P				
303 FOLGA CCT	1,00	56,95 P				

ND:	1 Proventos:	2.119,79	Descontos:	164,47	Informativa:	165,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.955,32
NF:	1 Base INSS:	2.062,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.062,84	Valor FGTS:	165,02	Base IRRF:	1.498,04

Empr.:	1064 MARIA APARECIDA RANGEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.075.637-57	Adm:	02/02/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180:00	1.441,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180:00	1.484,23 D
9655 ADIC TEMPO SERV DOENCA	0,00	43,23 P				

ND:	0 Proventos:	1.484,23	Descontos:	1.484,23	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Novo afast. mesma doença profissional: 11/06/2023 a 30/10/2024

Empr.:	1024 MARIA ODETE DE SOUZA GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	917.871.227-00	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	77 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	117:00	917,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,08 D
2 HORAS NOTURNAS	63:00	494,20 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	29,29 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	19,22 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	70,60 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	9:00	129,73 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63:00	197,68 P				
303 FOLGA CCT	1,00	49,42 P				

ND:	0 Proventos:	1.907,94	Descontos:	146,08	Informativa:	148,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,86
NF:	Base INSS:	1.858,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.858,52	Valor FGTS:	148,68	Base IRRF:	1.293,72

Empr.:	1017 MARLENE DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	880.757.457-87	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	193 AUX SERV GERAIS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	24:00	188,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.036,24 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,40	20,40 P	812	INSS FERIAS	8,17	181,16 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	61,19	61,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,98 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	9,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,76 D
3 HORAS FERIAS	156:00	1.223,73 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	133,39	133,39 P				
807 VANTAGENS FERIAS	305,93	305,93 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	554,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P				
303 FOLGA CCT	1,00	58,83 P				

ND:	0 Proventos:	2.593,15	Descontos:	2.243,14	Informativa:	202,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	350,01
NF:	0 Base INSS:	2.534,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.534,32	Valor FGTS:	202,74	Base IRRF:	-247,88

FERIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024

Empresa: 9095 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
 CNPJ: 26.227.882/0004-69
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 03/2024

Página: 8/15
 Emissão: 03/09/2024
 Horas: 19:49:53

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1062 MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	124.335.037-79	Adm:	03/12/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	2.215,50		
1 HORAS NORMAIS	87:00	1.284,99 P	998	I.N.S.S.		8,27	224,20 D		
2 HORAS NOTURNAS	63:00	930,51 P							
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	27,57 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63:00	186,10 P							
ND: 1 Proventos:	2.711,57	Descontos:	224,20	Informativa:	216,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.487,37
NF: 1 Base INSS:	2.711,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.711,57	Valor FGTS:	216,92	Base IRRF:	2.146,77

Empr.:	1009 MIRTHES PELARI NALIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	073.275.127-64	Adm:	10/04/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00		
1 HORAS NORMAIS	75:00	600,42 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,21 D		
2 HORAS NOTURNAS	105:00	840,58 P							
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	49,81 P							
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	38,79 P							
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	72,05 P							
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	15:00	261,84 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	336,23 P							
303 FOLGA CCT	1,00	59,85 P							
ND: 1 Proventos:	2.541,97	Descontos:	202,21	Informativa:	198,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.339,76
NF: 0 Base INSS:	2.482,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,12	Valor FGTS:	198,56	Base IRRF:	1.917,32

Empr.:	1037 MQACYR FRANCO RODRIGUES DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	027.724.997-07	Adm:	08/06/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	311 MOTORISTA	C.B.O.:	782305	Filial:	1	Salário:	1.696,00		
1 HORAS NORMAIS	131:00	1.234,31 P	998	I.N.S.S.		8,67	263,02 D		
2 HORAS NOTURNAS	49:00	461,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,03 D		
249 SOBREAVISO	81:53	257,16 P							
251 DSR SOBREAVISO	4,00	38,10 P							
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	27,36 P							
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	30,73 P							
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	84,80 P							
223 HORAS EXTRAS 100% NOTURNO	2:02	51,64 P							
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	7:00	155,82 P							
149 PERICULOSIDADE	30,00	508,80 P							
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	49:00	184,68 P							
303 FOLGA CCT	1,00	76,32 P							
ND: 2 Proventos:	3.111,41	Descontos:	273,05	Informativa:	242,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.838,36
NF: 1 Base INSS:	3.035,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.035,09	Valor FGTS:	242,80	Base IRRF:	2.392,89

Empr.:	1077 NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	155.199.947-14	Adm:	11/11/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	2.215,50		
1 HORAS NORMAIS	180:00	2.215,50 P	998	I.N.S.S.		9,15	324,21 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	49,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	65,58 D		
200 HORAS EXTRAS 100%	12:00	333,05 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
20 GRATIFICACOES	664,65	664,65 P							
ND: 1 Proventos:	3.544,94	Descontos:	389,79	Informativa:	283,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.155,15
NF: 1 Base INSS:	3.544,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.544,94	Valor FGTS:	283,59	Base IRRF:	2.980,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1066 NAYARHA CORREIA BARBOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.344.347-89	Adm: 10/04/2021
Vínculo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.441,00

1 HORAS NORMAIS	60:00	480,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.695,01 D
9661 ADICIONAL*TEMPO DE SERVICO	0,00	14,41 P	812	INSS FERIAS	8,35	154,52 D
3 HORAS FERIAS	120:00	960,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	44,16 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	209,39	209,39 P				
807 VANTAGENS FERIAS	217,09	217,09 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	462,38 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				
303 FOLGA CCT	1,00	58,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.497,70 Descontos: 1.893,69 Informativa: 195,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 604,01
 NF: 0 Base INSS: 2.438,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,40 Valor FGTS: 195,07 Base IRRF: 24,07
 FERIAS DE 22/07/2024 - 20/08/2024

Empr.: 1010 NEUZA MARIA MONTEIRO DIAS DA FE	Situação: Trabalhando	CPF: 109.168.757-92	Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 180,00
Cargo: 301 COPEIRO (A)	C.B.O: 513425	Filial: 1	Salário: 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,67 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	70,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
303 FOLGA CCT	1,00	58,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.823,83 Descontos: 137,67 Informativa: 141,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.686,16
 NF: 0 Base INSS: 1.765,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.765,00 Valor FGTS: 141,20 Base IRRF: 1.200,20

Empr.: 1005 POLIANA RAYMUNDO FABRONE PALMEIRAS	Situação: Trabalhando	CPF: 129.756.227-59	Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 180,00
Cargo: 193 AUX SERV GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	117:00	917,80 P	998	I.N.S.S.	8,02	174,05 D
2 HORAS NOTURNAS	63:00	494,20 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	29,29 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	22,88 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	70,60 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	9:00	154,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63:00	197,68 P				
1 FOLGA CCT	1,00	58,83 P				

ND: 2 Proventos: 2.228,12 Descontos: 174,05 Informativa: 173,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.054,07
 NF: 1 Base INSS: 2.169,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,29 Valor FGTS: 173,54 Base IRRF: 1.604,49

Empr.: 1091 PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 105.480.937-25	Adm: 21/06/2023
Vínculo: Prazo det. Lei 9601/98	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.441,00

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.441,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,10 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	68,65 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	14,41 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	24:00	463,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.269,88 Descontos: 183,10 Informativa: 181,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.086,78
 NF: 1 Base INSS: 2.269,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.269,88 Valor FGTS: 181,59 Base IRRF: 1.705,08

Empresa: 9005 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
CNPJ: 26.227.882/0004-69
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

Página: 10/15
Emissão: 03/09/2024
Horas: 19:49:53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1051 RENATA CORREIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.657.097-25 Adm: 01/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

1 HORAS NORMAIS	82:00	656,46 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,59 D
2 HORAS NOTURNAS	98:00	784,54 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4:00	46,49 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	35,91 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	0,00	57,64 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	14:00	242,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98:00	313,82 P				
303 FOLGA CCT	1,00	59,37 P				

ND: 2 Proventos: 2.479,05 Descontos: 196,59 Informativa: 193,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,46
NF: 1 Base INSS: 2.419,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,68 Valor FGTS: 193,57 Base IRRF: 1.843,91

Empr.: 1096 RENATO DA SILVA AMANCIO Situação: Demitido CPF: 072.038.487-79 Adm: 01/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 122 VIGIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.412,00

2 HORAS NOTURNAS	105:00	673,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.785,73 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	107:40	691,02 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,03	176,01 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	16,00	451,84 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,59 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	43,13 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	33,16 P				
223 HORAS EXTRAS 100% NOTURNO	0:20	5,08 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	15:00	202,17 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	117,67 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	23,53 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	47,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	269,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.972,33 Descontos: 2.972,33 Informativa: 261,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.332,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,22 Valor FGTS: 261,20 Base IRRF: 1.202,62
DEMITIDO EM 29/08/2024 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

Empr.: 1039 RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI Situação: Trabalhando CPF: 578.196.297-20 Adm: 10/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.441,00 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,41 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	0,00	72,05 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
303 FOLGA CCT	1,00	59,85 P				

ND: 0 Proventos: 1.855,30 Descontos: 140,41 Informativa: 143,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.714,89
NF: 0 Base INSS: 1.795,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.795,45 Valor FGTS: 143,63 Base IRRF: 1.230,65

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1052 ROBERTA BATISTA BRUM	Situação:	Trabalhando	CPF:	108.808.097-95	Adm:	13/04/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.249,40

1 HORAS NORMAIS	206:00	3.042,62 P	998	I.N.S.S.	9,22	336,07 D
2 HORAS NOTURNAS	14:00	206,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,41 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	6,13 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	8,32 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	2:00	56,19 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14:00	41,36 P				

ND:	1 Proventos:	3.643,80	Descontos:	416,48	Informativa:	291,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.227,32
NF:	1 Base INSS:	3.643,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.643,80	Valor FGTS:	291,50	Base IRRF:	3.079,00

Empr.:	1013 RONILCE SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	001.729.857-14	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

1 HORAS NORMAIS	173:00	1.384,96 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,53 D
HORAS NOTURNAS	7:00	56,04 P				
4 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	3,32 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	2,59 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	72,05 P				
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	1:00	17,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	7:00	22,42 P				
303 FOLGA CCT	1,00	59,85 P				

ND:	0 Proventos:	1.901,09	Descontos:	144,53	Informativa:	147,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.756,56
NF:	0 Base INSS:	1.841,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,24	Valor FGTS:	147,29	Base IRRF:	1.276,44

Empr.:	1060 SAMYRA GHIOTTO LIMA BINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.314.127-12	Adm:	21/08/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	120,00
Cargo:	154 FARMACEUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	3.421,00

1 HORAS NORMAIS	120:00	3.421,00 P	998	I.N.S.S.	10,01	455,13 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	136,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,83 D
20 GRATIFICACOES	987,33	987,33 P				

ND:	1 Proventos:	4.545,17	Descontos:	669,96	Informativa:	363,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.875,21
NF:	1 Base INSS:	4.545,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.545,17	Valor FGTS:	363,61	Base IRRF:	3.900,45

Empr.:	1020 SANDRA ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	104.056.637-57	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	301 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513425	Filial:	1	Salário:	1.432,69

1 HORAS NORMAIS	180:00	1.432,69 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,14 D
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	70,08 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3:54	31,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	276,28 P				
303 FOLGA CCT	1,00	59,56 P				

ND:	0 Proventos:	1.838,61	Descontos:	167,18	Informativa:	139,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.671,43
NF:	0 Base INSS:	1.748,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.748,01	Valor FGTS:	139,84	Base IRRF:	1.183,21

Empresa: 9095 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
CNPJ: 26.227.882/0004-69
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

Página: 12/15
Emissão: 03/09/2024
Horas: 19:49:53

EXTRATO DE PAGAMENTO

Emp.: 1016 SANTA GONCALVES DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 079.885.477-47 **Adm:** 10/04/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 193 AUX SERV GERAIS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.412,00

1 HORAS NORMAIS	138:00	1.082,53 P	998 I.N.S.S.	7,96	-161,92 D
2 HORAS NOTURNAS	42:00	329,47 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	19,52 P			
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4,00	15,25 P			
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	70,60 P			
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	6:00	102,96 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42:00	131,79 P			
303 FOLGA CCT	1,00	58,83 P			

ND: 0 Proventos: 2.093,35 **Descontos:** 161,92 **Informativa:** 162,76 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.931,43
NF: 0 Base INSS: 2.034,52 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.034,52 **Valor FGTS:** 162,76 **Base IRRF:** 1.469,72

Emp.: 1065 SILVANA DO CARMO SANTANA VICENTE CC **Situação:** Trabalhando **CPF:** 117.569.237-95 **Adm:** 09/03/2021
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.441,00

1 HORAS NORMAIS	75:00	600,42 P	998 I.N.S.S.	8,13	199,18 D
2 HORAS NOTURNAS	105:00	840,58 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	49,81 P			
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4,00	38,17 P			
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	43,23 P			
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	15:00	257,63 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	336,23 P			
303 FOLGA CCT	1,00	58,85 P			

ND: 2 Proventos: 2.507,36 **Descontos:** 199,18 **Informativa:** 195,87 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.308,18
NF: 2 Base INSS: 2.448,47 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.448,47 **Valor FGTS:** 195,87 **Base IRRF:** 1.870,11

Emp.: 1086 TIAGO FERREIRA PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 130.914.377-36 **Adm:** 01/01/2023
Vínculo: Prazo det. Lei 9501/98 **CC:** 1 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 311 MOTORISTA **C.B.O:** 782305 **Filial:** 1 **Salário:** 1.696,00

1 HORAS NORMAIS	173:00	1.636,04 P	998 I.N.S.S.	8,54	250,26 D
2 HORAS NOTURNAS	7:00	65,96 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	43,89 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	4,00	3,91 P			
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	4:00	43,43 P			
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	16,96 P			
200 HORAS EXTRAS 100%	12:00	296,23 P			
223 HORAS EXTRAS 100% NOTURNO	11:00	271,55 P			
291 HORAS EXTRAS 75% NOTURNO	1:00	21,60 P			
149 PERICULOSIDADE	30,00	508,80 P			
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	7:00	26,38 P			
303 FOLGA CCT	1,00	74,06 P			

ND: 0 Proventos: 3.002,81 **Descontos:** 250,26 **Informativa:** 234,30 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.752,55
NF: 0 Base INSS: 2.928,75 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.928,75 **Valor FGTS:** 234,30 **Base IRRF:** 2.363,95

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1050 VIVIANE DIAS GOMES DE OLIVEIRA CARVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	163.049.787-82	Adm:	04/03/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	188 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.867,67

1 HORAS NORMAIS	198:00	2.580,90 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22:00	286,77 P				
289 AUXILIO CRECHE	640,00	640,00 P				
9647 ADIC TEMPO SERV IGUAL OU INF 1!	0,00	11,47 P				
9661 ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	0,00	103,24 P				

ND:	2 Proventos:	3.622,38	Descontos:	256,70	Informativa:	238,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.365,68
NF:	2 Base INSS:	2.982,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,38	Valor FGTS:	238,59	Base IRRF:	2.346,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2024 a 08/08/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2024 a 13/08/2024										

INSS	FGTS, PIS e ISS	IRRF conforme competência do cálculo
Salário contribuição empregados:	108.940,99	Base do FGTS: 106.608,77
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS: 8.528,53
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Base total:	108.940,99	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Segurados:	9.077,94	Base FGTS Rescisório: 2.332,22
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório: 261,20
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.: 0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.: 0,00
Terceiros (4,5%):	0,00	Base PIS: 1.849,53
Total INSS:	9.077,94	Valor PIS: 18,49
		Base ISS: 0,00
		Valor ISS: 0,00
		Base IRRF Mensal: 74.191,50
		Valor IRRF Mensal: 437,00
		Base IRRF Férias: 7.599,78
		Valor IRRF Férias: 34,96
		Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
		Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
		Base IRRF Exterior: 0,00
		Valor IRRF Exterior: 0,00
		Base IRRF 13º Salário: -423,60
		Valor IRRF 13º Salário: 0,00
		Valor Total do IRRF: 471,96
		IRRF Aluguéis: 0,00
		IRRF contribuintes: 0,00

Situações

No. Empregados:	47	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	44	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doen	2	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total Geral Proventos:	114.844,55	Total Geral Descontos:	24.374,44
		Líquido Geral:	90.470,11

RESUMO

INSS		INSS	
Salário contribuição empregados:	108.940,99	Base do FGTS:	106.608,77
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	8.528,53
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	108.940,99	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	9.077,94	Base FGTS Rescisório:	2.332,22
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	261,20
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	1.849,53
Total INSS:	9.077,94	Valor PIS:	18,49
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	74.191,50	Base IRRF Mensal:	72.565,28
Valor IRRF Mensal:	437,00	Valor IRRF Mensal:	437,00
Base IRRF Férias:	7.599,78	Base IRRF Férias:	16.383,44
Valor IRRF Férias:	34,96	Valor IRRF Férias:	308,91
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	471,96	Valor Total do IRRF:	745,91
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	47	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	44	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

9005 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO
26.227.882/0004-69
Folha Mensal
08/2024

Página: 15/15
Emissão: 03/09/2024
Horas: 19:49:53

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar:		(-)Salário Família: 723,80		(-)Retenções: 0,00		
(-)Compensação DCOMP:	0,00					
(-)Salário Maternidade:	4.048,02					
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	52.639,39	0,00	723,80	4.048,02	0,00	47.867,57
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	13.553,66	0,00	0,00	0,00	0,00	13.553,66
PIS(Folha):	4.814,66	0,00	0,00	0,00	0,00	4.814,66
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSL da (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Orgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						66.235,89

Saldo remanescente a restituir		(-)Salário Família: 0,00		(-)Retenções: 0,00	
(-)DCOMP:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00				

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. A apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e a apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.



CTCE VILA MARIA SPM PL8
 SOCIEDADE DE AMPARO A MATERNIDADE E A
 RUA JOAO JACINTO,84
 BOA ESPERANCA
 29480-000 - MUQUI - ES



0000000000 00000 531140824

AD:00100005

Referência

AGOSTO /2024

Telefone

(28) 3554-1339

Vencimento

01/09/2024

Total a pagar

R\$ 145,26

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	119,75
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		119,75
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	25,51
	LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL OUTROS VALORES		2,49 19,65 3,37

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em www.oi.com.br/9digito.

PAGO
INGES



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL: 082244103
 RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP: 29055-350
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

SOCIEDADE DE AMPARO A MATERNIDADE E A INFANCIA
 TELEFONE/CONTRATO: 35541339 CJ: 0 SU: 3
 CONTA 08/2024 LOCAL 5967 DV 1

FATURA: . 180087241761
 VENCIMENTO: 01/09/2024
 VALOR A PAGAR: R\$ 145,26
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 001800560329

PAGUE COM PIX



84650000001-9 45260024010-8 28059670355-1 41339032408-0



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
*Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de pagamento de água, luz,
telefone e gás

Valor	Data
R\$ 145,26	10/09/24 11:31

 **Operação realizada com sucesso!**

Dados do pagador

Conta de débito
0592 | 003 | 00001285-2

Dados do recebedor

Nome da empresa
OI FIXO - RJ

Dados da transação

Representação numérica do código de barras
846500000019452600240108280596703551413
390324080

Data de débito
10/09/2024

Código da operação
60186698

Chave de segurança
UC0JL0CA75FA2LE2



CTCE VILA MARIA SPM PL8
 SOCIEDADE DE AMPARO A MATERNIDADE E A
 RUA JOAO JACINTO,84
 BOA ESPERANCA
 29480-000 - MUQUI - ES



0000000000 00008 031140824

AD:00100080

Referência

AGOSTO /2024

Telefone

(28) 3554-1163

Vencimento

01/09/2024

Total a pagar

R\$ 166,33

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 162,30

OI FIXO
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
 PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 31

162,30



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$ 4,03

OUTROS VALORES

4,03

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9
 à frente dos celulares dos DDDs 41,
 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55
 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em www.oi.com.br/9digito.

PAGO
 INGRES



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL: 082244103
 RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP: 29055-350
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

SOCIEDADE DE AMPARO A MATERNIDADE E A INFANCIA
 TELEFONE/CONTRATO: 35541163 CJ: 0 SU: 3
 CONTA 08/2024 LOCAL 5967 DV 1

FATURA: . 1800087241758
 VENCIMENTO: 01/09/2024
 VALOR A PAGAR: R\$ 166,33

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 121800541095

PAGUE COM FIX



8464000001-0 66330024010-3 28059670355-1 41163032408-4



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de pagamento de água, luz,
telefone e gás

Valor	Data
R\$ 166,33	10/09/24 11:32

Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito
0592 | 003 | 00001285-2

Dados do recebedor

Nome da empresa
OI FIXO - RJ

Dados da transação

Representação numérica do código de barras
846400000010663300240103280596703551411
630324084

Data de débito
10/09/2024

Código da operação
00186807

Chave de segurança
H2V5U47HKZH6SZ6R

SICOOB | 756-0 |

75691.30011 01131.961201 20482.170014 5 98400000011990

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/09/2024

Beneficiário
ANTONIO CARLOS DE SOUZA JAMARIQUELI - CNPJ: 44.053.846/0001-65

Agência / Código Beneficiário
3001 / 1319612

Data 26/02/2024	Documento 09000004373524	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proc. 26/02/2024
--------------------	-----------------------------	--------------------	-------------	--------------------------

Nosso Número
0204821-7

Conta	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor
-------	---------------	-----------------	------------	-------

(=) Valor do Documento
119,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
NÃO RECEBER APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO)***
Multa de 2% por atraso e Juros de 0,20% de mora ao dia.
APÓS 15 DIAS DE ATRASO, O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO!
BOLETO SUJEITO A PROTESTO!



(-) Descontos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

REFERÊNCIA:

(=) Valor Cobrado

gador
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - CPF/CNPJ: 26.227.882/0001
RUA JOÃO JACINTO, 84, Boa Esperança
CEP: 29520-000 Muqui - ES
Login CENTRAL: 262inges



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

PAGO
INGES

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69
Nome:	INST NACIONAL DE GESTAO INGES
Conta de débito:	00592 1292 000579206571-0

Representação numérica do código de barras:	75691.30011 01131.961201 20482.170014 5 98400000011990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ANTONIO CARLOS DE SOUZA JAMARIQUELI
Nome/Razão Social:	ANTONIO CARLOS DE SOUZA JAMARIQUELI
CPF/CNPJ:	44.053.846/0001-65
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE
CPF/CNPJ:	26.227.882/0001-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69

Data do Vencimento:	15/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	119,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	119,90
Valor Pago (R\$):	119,90

Data/hora da operação: 10/09/2024 11:35:45

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

95,00

Data/ Hora

10/09/2024 - 11:27:42

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240910142715a5d68a9bd

Código da operação

35485379518

Chave de segurança

580AY40NSUFQAFXW

Chave Pix

+5528998814860

📌 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações na ítem "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 95,00	10/09/2024 11:27:42



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ROSELIA DA SILVA PRUCOLI

CPF

***.961.807.**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474





RODOVIA GOV JOSE SETTE KM 13, SN

PORTO DE CARIACICA
CARIACICA
ES

TEL/FAX: 2734345151
CEP: 29156700

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.666.318
SÉRIE : 2
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3224 0808 9035 4700 0109 5500 2000 6663 1810 0782 6095

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO VENDA DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240039535863 - 13/08/2024 17:23:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082472211

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

08.903.547/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE IN		CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024
ENDEREÇO R JOAO JACINTO, 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29.480-000
MUNICIPIO QUI		FONE/FAX 28999486623	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:22:13

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2024	671,75	002	04/09/2024	671,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 682,56		VALOR DO ICMS 116,03	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.343,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 44,97
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.343,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FV DISTRIBUIDORA DE CARNES E PESCA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 08.903.547/0001-09
ENDEREÇO RODOVIA GOV. JOSE SETTE KM 13			MUNICIPIO CARIACICA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,000	PESO LIQUIDO 90,000	

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	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
1232	FILE DE PEITO FGO ENV CX 20 KG LAR SIF 1672	02071422	020	5101	KG	40,0000	17,1900	687,60	283,13	48,13	0,00	17,00	0,00	0,00
1233	POSTA DE CACAO S/ PELE GNL CX 10KG PROFSEA	03038114	000	5102	KG	10,0000	21,9900	219,90	219,90	37,38	0,00	17,00	0,00	44,97
20	SOBRECOXA FGO ENV CX 20KG LAR	02071412	020	5101	KG	40,0000	10,9000	436,00	179,53	30,52	0,00	17,00	0,00	0,00

PAGO INGES

RECEBIDO

EM: _____

NOME: Dora Almeida

DOC. IDENT.: 3.302.259-ES

HOSP. DR. ALÍSSIO FILGUEIRAS - INGES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>cli: 30386-INGES Vendedor: 20245-VALDECI TP: Cobr. Bancaria. Base ca lc red conf art 70 inciso LXXI DO RICMS/ES Trib aprox R\$: 29,58 Fed e 15,39 Est Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco					VENCIMENTO 28/08/2024
BENEFICIÁRIO FRIGORIFICO VITORIA RODOVIA GOV. JOSE SETTE, KM 13, SN - PORTO DE CARIACICA, CARIACICA / ES					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 08672/972-5
DATA DO DOCUMENTO 13/08/2024	Nº DO DOCUMENTO NF 666318 - 1	ESPÉCIE DOC.	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/08/2024	NOSSE NÚMERO 09/000008023304
USO DO BANCO	CARTEIRA 09	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	Valor 671,75	(=) VALOR DO DOCUMENTO 671,75
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Mora Diária: R\$ 2,35 NAO PAGAR AO REPRESENTANTE = NAO RECEBER SEM JUROS SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA O TITULO Ref.NF 666318 (DFS 782609 OV 783278)					(-) DESCONTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (Abatimento)
					(+) MORA MULTA (Juros)
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR 30386 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - CEP:29480-000 - ES					CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69
SACADOR/AVALISTA:					CÓDIGO DE BAIXA

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco					VENCIMENTO 28/08/2024
BENEFICIÁRIO FRIGORIFICO VITORIA RODOVIA GOV. JOSE SETTE, KM 13, SN - PORTO DE CARIACICA, CARIACICA / ES					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 08672/972-5
DATA DO DOCUMENTO 13/08/2024	Nº DO DOCUMENTO NF 666318 - 1	ESPÉCIE DOC.	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/08/2024	NOSSE NÚMERO 09/000008023304
USO DO BANCO	CARTEIRA 09	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	Valor 671,75	(=) VALOR DO DOCUMENTO 671,75
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Mora Diária: R\$ 2,35 NAO PAGAR AO REPRESENTANTE = NAO RECEBER SEM JUROS SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA O TITULO Ref.NF 666318 (DFS 782609 OV 783278)					(-) DESCONTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (Abatimento)
					(+) MORA MULTA (Juros)
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR 30386 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - CEP:29480-000 - ES					CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69
SACADOR/AVALISTA:					CÓDIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco					VENCIMENTO 04/09/2024
BENEFICIÁRIO FRIGORIFICO VITORIA RODOVIA GOV. JOSE SETTE, KM 13, SN - PORTO DE CARIACICA, CARIACICA / ES					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 08672/972-5
DATA DO DOCUMENTO 13/08/2024	Nº DO DOCUMENTO NF 666318 - 2	ESPÉCIE DOC.	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/08/2024	NOSSE NÚMERO 09/000008023312
USO DO BANCO	CARTEIRA 09	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	Valor 671,75	(=) VALOR DO DOCUMENTO 671,75
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Mora Diária: R\$ 2,35 NAO PAGAR AO REPRESENTANTE = NAO RECEBER SEM JUROS SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA O TITULO Ref.NF 666318 (DFS 782609 OV 783278)					(-) DESCONTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (Abatimento)
					(+) MORA MULTA (Juros)
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR 30386 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - CEP:29480-000 - ES					CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69
SACADOR/AVALISTA:					CÓDIGO DE BAIXA

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco					VENCIMENTO 04/09/2024
BENEFICIÁRIO FRIGORIFICO VITORIA RODOVIA GOV. JOSE SETTE, KM 13, SN - PORTO DE CARIACICA, CARIACICA / ES					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 08672/972-5
DATA DO DOCUMENTO 13/08/2024	Nº DO DOCUMENTO NF 666318 - 2	ESPÉCIE DOC.	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/08/2024	NOSSE NÚMERO 09/000008023312
USO DO BANCO	CARTEIRA 09	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	Valor 671,75	(=) VALOR DO DOCUMENTO 671,75
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Mora Diária: R\$ 2,35 NAO PAGAR AO REPRESENTANTE = NAO RECEBER SEM JUROS SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA O TITULO Ref.NF 666318 (DFS 782609 OV 783278)					(-) DESCONTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (Abatimento)
					(+) MORA MULTA (Juros)
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR 30386 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - CEP:29480-000 - ES					CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69
SACADOR/AVALISTA:					CÓDIGO DE BAIXA
					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
					Ficha de Compensação



Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.343,50

Data/ Hora

10/09/2024 - 11:29:34

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240910142922c23b09bf1

Código da operação

35485489207

Chave de segurança

UGFH0520EJ2NJL03

Chave Pix

08903547000109

ⓘ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

 Novo Pix
  Favoritar
  Compartilhar

09/10/24

Valor	Data
R\$ 1.343,50	10/09/2024 11:29:34



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

FRIGORIFICO VITORIA

CNPJ

08.903.347/0001-09

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-60


Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

 INGES	INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES	Código Wiki: WIKI201708181452			
		Código do Arquivo: MODELO RECIBO INGES-NF-OSS-MUQUI-201908 - MUNICIPIO DE MUQUI.DOCX			
CNPJ/MF: 26.227.882/0004-69 Endereço: Rua João Jacinto, 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES- CEP: 29.480-000		Mês de Referência JULHO 2024	Data Emissão 08/08/24	Paginas 1/1	N° de Controle 0001-139
RECIBO Via 1					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS: ISENTO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL ISENTO DE IMPOSTOS DE RENDA					
CLIENTE: MUNICÍPIO DE MUQUI			CNPJ: 27.082.403/0001-83		
ENDEREÇO: Rua Satyro França, nº 95, Muqui – ES. CEP: 29.480-000					
REFERÊNCIA: Prestação de Serviços e ações de saúde no Hospital Municipal Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras conforme CONTRATO Nº 131/2020 entre Município de Muqui e Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES. <i>Observação: O INGES é uma instituição sem finalidades econômicas, isenta do recolhimento dos Tributos Federais, Impostos de Renda e Contribuição Social, conforme o Art. 31 da Lei 833/2003.</i> Esta Nota refere-se ao valor de R\$ 436.810,98 referente ao Contrato nº 131/2020					
DADOS BANCÁRIOS CODIGO DO BANCO: 104 BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGENCIA: 0592 OPERAÇÃO: 003 CONTA CORRENTE: 00001285-2					
VALOR R\$ 436.810,98 (quatrocentos e trinta e seis mil, oitocentos e dez reais e noventa e oito centavos) <i>Nota: Valor de R\$ 436.810,98 do Contrato nº 131/2020</i>					
Muqui-ES, 08 de agosto de 2024 <div style="text-align: center;"> GUSTAVO MENEGUELLI / Assinado de forma digital VIEIRA:91059747634 / por GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA:91059747634 GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA SUPERINTENDENTE CPF: 910.597.476-34 / CRM-GO: 18.433 RG: 2136036 SSP/GO </div>					

AKA4 C126263
CAIXA ATRPO104

SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO
DETALHE TEV

16/10/2024
11:01:56

#CONFIDENCIAL20

DADOS DA CONTA ORIGEM

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES
NOME: FMSAUDE RPS CAIXA
DATA/HORA TRANSACAO: 11.09.2024-12:23:48
NSU TRANSACAO: 226939536
NSU DEBITO: 275213723

PRODUTO: 0006 CONTA: 000000071003 - 1
CPF/CNPJ: 15.396.287/0001-98
DATA EFETIVACAO.: 11.09.2024
NSU AGENDAMENTO: 000000000
CANAL: IBC - SIIBC - INTERNET BANKING

DADOS DA CONTA DESTINO

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES
NOME: INST NACIONAL DE GESTAO INGES
VALOR: 156.810,98
IDENTIFICACAO: PAG RESTANT DA NF 1139
NSU CREDITO: 000275213724
CONTA SIDEC ORIGEM DO CREDITO

PRODUTO: 1292 CONTA: 000579206571 - 0
CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69
SITUACAO: E - EFETIVADA

0592-003-00001285-0

CONSULTA EFETUADA COM SUCESSO.
F01-AJUDAR

F03-RETORNAR

F12-ENCERRAR



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

OF. INGES/DIRETORIA ADMINISTRATIVA- INGES: 0057/2024– Hospital Maternidade Dr^o. Aluísio Filgueiras
Muqui-ES, 16 DE SETEMBRO DE 2024

DA: Diretora Administrativa – INGES

Sr.^a Adriana Favero Jorge

À: Comissão de Avaliação e Acompanhamento do Contrato 131/20

A/C Dr. Roberto Mendonça de Castro

Assuntô: Encaminhamento comprovantes de Transferências recursos para conta aplicação provisionamento solicitados a Resolução 004/2024

Prezados:

Ao par de cumprimentá-los, o INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE – INGES, pessoa jurídica de direito privado, qualificada como organização social sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 26.227.882/0001-16, com sede no endereço Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº.2929, Sala 808-A, Quadra B-27, Lote Área, Jardim Goiás, Goiânia-GO, CEP.:74.810-100, neste ato representado pela Diretora Administrativa Sra. ADRIANA FAVERO JORGE, brasileira, casada, Enfermeira, inscrita no CPF nº: 043.638.167-24 e RG nº: 1.905.668 SPTC/ES, vem, respeitosamente, expor como se segue:

Considerando o SOLICITADO na RESOLUÇÃO 004/2024 da Comissão de Avaliação e Acompanhamento do Contrato 131/20 de 15/07/24 que " *solicita transferência de RS 30.000,00 Ref. a segunda parcela do acordo para devolução dos valores referente aos bloqueios judiciais ocorridos e 09/02/24*".

Mediante o exposto e cumprindo ao solicitado segue em anexo comprovantes das referidas transferências para conta aplicação destinada ao provisionamento de verbas rescisórias CONTA CEF AG 592 – CONTA 1285-2 "APLICAÇÃO SIGMA REF DI".

Renovando votos de estima e consideração, e enfatizamos que este Instituto se coloca à disposição para eventuais esclarecimentos complementares que se fizerem necessário.

Atenciosamente,

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES
ADRIANA FAVERO JORGE

DIRETORA ADMINISTRATIVA INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras – Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE – INGES
Av. Deputado Jamel Cecílio, 2929, Esquina com rua 56, Q-B27, Lote Área, Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia GO
CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



Extrato para simples verificação
Período 13/09/2024 a 13/09/2024
Data de emissão: 16/09/2024

Administradora Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 4 - Lotes 3/4 Brasília - DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
Investidor INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCACAO	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	

Conta 0592.0003.000000001285-2

Movimentação Detalhada

Código	Fundo	Valor R\$	CNPJ do Fundo	Qtde de Cotas
5171	CAIXA FIC SIGMA REF DI		10.731.794/0001-17	
13/09	Histórico	391.723,54C		109.360,783770
13/09	SALDO INICIAL	30.000,00C		8.375,354347
13/09	APLICACAO	421.723,54C		117.736,138117
13/09	SALDO FINAL			

EXTRATO PARA SIMPLES VERIFICAÇÃO. NÃO POSSUI VALOR LEGAL

Fechar Imprimir



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 EDP ES DISTRIB DE ENERGIA SA
 RUA FLORENTINO FALLER 80 ENSEADA DO SUÁ VITORIA CEP 29050-310
 CNPJ: 28152650000171
 INSC. ESTADUAL: 080250165

Emissão autorizada pelo Regime Especial REOA nº 021/2020
 Processo nº 2020-9DS46

CLIENTE / ENDEREÇO DE ENTREGA

NÚMERO DA INSTALAÇÃO

BANDEIRA TARIFÁRIA

MUNICÍPIO DE MUQUI
 29480-000 CENTRO MUQUI ES
 INSTALAÇÃO: 0160919553
 COD. IDENT.: 0153133500 COD. FISCAL: 5258
 ROTEIRO DE LEITURA: T47MQ01X00000

0160919553

AMARELA
 : 01/07/2024 a 31/07/2024 - 31 dia

Atendimento EDP
 0800 721 5671

Ligação Gratuita para solicitações de serviços e informações
 edponline - App disponível para IOS e Android
 www.edp.com.br

Grupo A	Subgrupo A4	Modalidade VERDE	Tensão Nominal	Tensão Contratada 13.800 V
Classe / Subclasse POBRES PÚBLICO - MUNICIPAL	Perdas Transformação 2.5%	Período de Faturamento 01/07/2024 A 31/07/2024	Horário de Ponta 18:00:00 A 21:00:00	
Tipo Fornecedor TRIFÁSICO				

MUNICÍPIO DE MUQUI
 RUA JOAO JACINTO,84
 CENTRO / MUQUI - ES
 CEP: 29480-000
 CNPJ: 27082403000183
 IE: ISENTO

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
 0160919553

DATAS DE LEITURAS
 LEITURA ANTERIOR 30/06/2024
 LEITURA ATUAL 31/07/2024

Nº DE DIAS	PREV. PROXIMA LEITURA
31	31/08/2024

CÓDIGO DO CLIENTE
 0153133500



NOTA FISCAL Nº 014.736.122
 SÉRIE ÚNICA
 DATA DE EMISSÃO: 01/08/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3econsulta>

Chave de acesso: 32240828152650000171860000147361221044866770
 Protocolo de autorização: 32240001113931 - 01/08/2024 às 19:14:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Julho/2024	02/09/2024	3.955,84

Detalhes do Faturamento

CCI	Descrição	Unidade	Quantidade	Preço Unit. (R\$) Com Tributos	Valor Total R\$	PIS/COFINS	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Tarifa Unit. (R\$)	Tributos	Base Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
	TUSE - Consumo Ativo Ponta	KWH	299,6690	1,50282432	449,23	8,79	468,331	7,000	32,79	1,26783000	PIS	3.416,66	0,40	13,67
	TUSE - Cons. Ativo F.Ponta Ind.	KWH	3616,5269	0,14936425	540,16	10,15	540,181	7,000	37,81	0,12117000	COFINS	3.416,66	1,85	63,58
	IE - Consumo Ativo Ponta	KWH	299,6690	0,56462297	169,20	3,17	169,201	7,000	11,93	0,45903000				
	IE - Cons. Ativo F.Ponta Ind.	KWH	3616,5269	0,35708147	1.294,65	24,29	1.294,651	7,000	220,09	0,29641000				
	Adicional Bandeira Amarela	KWH	3916,1970	0,02323428	90,99	1,70	90,991	7,000	15,47	0,01885000				
	Demanda	KWH	27,3690	38,86592668	1.064,46	19,98	1.064,461	7,000	180,98	31,53000000				
	Demanda Não Utilizada	KWH	12,8120	32,25975262	414,86	9,20	0,000	0,0000	0,00	0,00000000				
	EPE - Energia Reativa Excedente	KWH	2,3370	0,37227214	0,87	0,01	0,671	7,000	0,15	0,00800000				
	Retenção Demanda Imposto Banda				70,62					0,00000000				
	Retenção Imposto de Renda				31,03					0,00000000				
	Juros de Mora Ref.: Mai/24				21,95					0,00000000				
	TOTAL				3.955,84	77,25	3.626,68	17	616,88					

PAGOS
 INGRES

Grandes Contratadas
 Demanda Contratual - KW - 40
 Demanda Contratual - KW - 40

Reservado ao Fisco

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Energia Ativa			Demanda		Ultrapassagem		Dem. Reat. Excedente		En.Reat. Excedente	Total da Fatura
	Ponta	Fora Ponta	Reservado	Ponta	Fora Ponta	Ponta	Fora Ponta	Ponta	Fora Ponta		
07/24	292.4	3528.3			26.7				20.4	2.3	3.955,84
06/24	278.0	3562.5			23.2				19.9	1.7	3.865,70
05/24	494.8	5979.9			32.5				27.0	0.0	6.456,97
04/24	585.7	6013.8			28.8				24.8	0.0	6.132,49
03/24	658.0	7927.1			37.4				30.1	0.0	7.146,02
02/24	659.8	7749.9			35.0				30.7	0.0	7.016,21
01/24	703.0	7632.5			31.5				31.0	0.1	7.066,83
12/23	651.7	7756.9			37.9				28.6	0.0	7.000,83
11/23	625.3	7363.3			30.7				33.4	0.0	6.748,89
10/23	528.5	6214.3			32.6				26.2	1.5	5.858,70
09/23	391.0	4778.2			27.2				27.8	2.2	4.876,80
08/23	290.4	4054.3			28.2				22.0	1.3	4.223,77
7/23	231.3	3701.6							19.4	2.2	3.650,33

de acordo com o artigo 305 da Resolução 1000/2021, para essa unidade consumidora é acrescido aos valores medidos a compensação de perdas de 2.5%. Portanto, para obter os valores de acordo com a fatura, adicionar o percentual aos valores informados no histórico de consumo.



Central de Atendimento Poder Público e Grandes Clientes - Telefone: 0800 721 5671

Horário Comercial: de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 17h00.

E-mail: grandescientes.es@edpbr.com.br

Atendimento emergencial 24 horas 0800 721 0707.

Ouvidoria EDP: 0800 721 3321 de segunda a sexta-feira, exceto feriados, das 08h00 às 18h00 (Ligação gratuita de telefones fixos e moveis).

Agencia Nacional de Energia Elétrica-ANEEL: Tel: 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e moveis).

NUMERO DA INSTALACAO

0160919553

Mensagens (Continuação)

DETALHES DE FATURAMENTO

Descrição	Quantidade Faturada	x	Preço Unitário - TUSD	+ Preço Unitário - TE	Total (R\$)
Consumo Ativo Ponta	299,6690 KWH		1,26783000	0,45803000	517,19
Consumo Ativo Fora Ponta	3.616,5280 KWH		0,12117000	0,29041000	1.488,49
Adicional Bandeira Amarela					73,82
Demanda	27,3880 KW		31,53000000	0,00000000	863,54
Demanda Não Utilizada	12,6120 KW		31,53000000	0,00000000	397,66
ERE-Energia Reativa Excedente	2,3370 KWH		0,00000000	0,30560000	0,71
Inc. CDE-Esc. Hídrica incluso na tarifa					16,40
Tarifa ANEEL TUSD/TE Ponta			1,26783000	0,45803000	
Tarifa ANEEL TUSD/TE FPonta			0,12117000	0,29041000	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Central de Atendimento Poder Público e Grandes Clientes - Telefone: 0800 721 5671 - Horário Comercial: de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 17h00.
- E-mail: grandescientes.es@edpbr.com.br
- Atendimento emergencial 24 horas 0800 721 0707.
- Ouvidoria EDP: 0800 721 3321 de segunda a sexta-feira, exceto feriados, das 08h00 às 18h00 (Ligação gratuita de telefones fixos e moveis).
- Agencia Nacional de Energia Elétrica-ANEEL: Tel: 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e moveis).
- Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados e Impostos se encontram a disposição para consulta em nossas Lojas Comerciais e no site da EDP: www.edponline.com.br
- É direito do Cliente, conforme Módulo - PRODIST, solicitar apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC, a qualquer tempo assim como receber uma compensação fina violação dos padrões de continuidade.
- Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.
- O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.
- O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.
- AEDP não possui cobradores domiciliares.
- Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

Pagador sacado

Nome / Razão social
MUNICIPIO DE MUQUI
 CPF / CNPJ
27.082.403/0001-83

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
02/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
3.955,84

Juros (R\$)
0,00

Desconto (R\$)
0,00

IOF (R\$)
0,00

Abatimento (R\$)
0,00

Multa (R\$)
0,00

Valor calculado (R\$)
3.955,84

Código da operação
057094016

Chave de segurança
F3CRLMFOJW12TCYV

Valor
R\$ 3.955,84

Data
13/09/24
 10:54

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
75691301020114211316418205180013198270000395584

Instituição emissora - nome do banco
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco
756

Código ISPB
02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S. A.

Nome / Razão social
EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICAO DE ENERGIA S. A.

CPF / CNPJ
98 189 650/0001-91

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
 Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474

COMPBRAS INFORMATICA LTDA AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 - LOJA 104 - MARIA ORTIZ 29301-455 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES (28) 3518-7980		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.027.806 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0907 4457 4900 0191 5500 1000 0278 0612 6443 2474 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240050771052 06/09/2024 13:14:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082368341	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.445.749/0001-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024 00:00
ENDEREÇO JOÃO JACINTO Nº 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANÇA	CEP 29480-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/09/2024
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAX	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:14:23

FATURA/DUPLICATAS											
FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
027806/001	06/10/2024	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 289,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 92,80
					VALOR TOTAL DA NOTA 289,00

TRANSPORTADOR NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
7891092003771	PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	11,0000	26,2727	0,00	289,00	0,00	0,00	0	92,80

PAGO
INGES

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS ou IPI. Valor aproximado dos tributos: R\$43,67 Fed, R\$49,13 Est e R\$0,00 Mun Fonte: IBPT REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTINADO AO HOSPITAL DRº ALUÍSIO FILGUEIRAS LOCALIZADO NA RUA JOÃO JACINTO, Nº 84, BAIRRO BOA ESPERANÇA, MUQUI-ES, CEP: 29480-000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Simples Sistemas de Informações | www.simplessi.inf.br Gerado em 06/09/2024 às 13:14:50 por Simples Gestão Empresarial

RECEBEMOS DE COMPBRAS INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/09/2024 00:00 VALOR TOTAL: 289,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - JOÃO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANÇA, 29480-000 - MUQUI-ES	NF-e Nº 000.027.806 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BANCO ITAU | 341 -9 | **Recibo do Sacado**

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
06/10/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
289,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00061556-4	027806-1/1	
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Autenticação mecânica			

BANCO ITAU

341 -9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
06/10/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
289,00	109/00061556-4		
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Assinatura do Recebedor			
Data da Entrega			
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA			

BANCO ITAU

341 -9 | 34191.09008 06155.647859 40614.340004 1 98610000028900

Local de Pagamento						Vencimento	
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.						06/10/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
COMPBRAS INFORMATICA LTDA						7854/06143-4	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
06/09/2024	027806-1/1	DM	N	06/09/2024	109/00061556-4		
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento		
	109	R\$			289,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.						(-) Outras Deduções	
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE						(+) Mora/Multa	
WWW.ITAU.COM.BR						(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES						(=) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCA - C.N.P.J.: 26.227.882/0004-69
 JOÃO JACINTO, 84/BOA ESPERANÇA
 29.480-000 - MUQUI - ES

Sacador / Avalista



Código de baixa

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

06/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

289,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

289,00

Código da operação

057107704

Chave de segurança

FRNCZFOPCVE9CVNP

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 289,00	13/09/24 11:27

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

3419109008061556478594061434000419861000028900

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME

Nome / Razão social

COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME

CPF / CNPJ

07.445.749/0001-01

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no Item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



VIVAMED COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº: 10858 Sériel FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO [Barcode] CHAVE DE ACESSO 3224 0823 7081 8600 0133 5500 1000 0108 5818 7845 1003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA NO ESTADO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240036293182 06/08/2024 14:51:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083141715 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 23.708.186/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -(01094) CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69 DATA EMISSÃO 06/08/2024

ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO, 84 BAIRRO / DISTRITO BOA ESPERANCA CEP 29480-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 06/08/2024

MUNICIPIO MUQUI FONE / FAX 6236390375 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 14:51:02

FATURAMENTO / DUPLICATA Table with columns for date (15/09/2024), value (2.229,60), and other details.

CALCULO DO IMPOSTO Table with columns for ICMS base (R\$ 878,78), ICMS value (R\$ 149,40), ICMS total (R\$ 0,00), PIS (R\$ 12,58), total products (R\$ 2.229,60), freight (R\$ 0,00), security (R\$ 0,00), discount (R\$ 0,00), other expenses (R\$ 0,00), FCP ST (R\$ 0,00), IPI (R\$ 0,00), COFINS (R\$ 58,05), total note (R\$ 2.229,60).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF) PLACA DO VEICULO AAA1234 UF ES CNPJ / CPF 06.933.939/0001-95 ENDEREÇO R VALERIO JOAO RODRIGUES, S J BATISTA MUNICIPIO CARIACICA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082299102 QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns for code, description, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE Cálculo, VALOR ICMS, IPI, ICMSS, IPI S.

PACO INGLES

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

DADOS ADICIONAIS INFORMações COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 591,82 - VENDEDOR: 008 ELIESIO- CONDICAO: 045 40 DIAS->>>BOLETO - ORDEN DE COMPRA: 19422-1699230-ENTREGAR EM RUA JOAO JACINTO 84 BOA-ESPERANCA MUQUI ES CEP 29.480-000-NOME FANTASIA: INGLES -> MERCADORIA RECEBIDA EM: 08 / 08 / 24 NOME Diego Bivo DOC. IDENT. 162995162 HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGÉS



VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 10858
Série 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0823 7081 8600 0133 5500 1000 0108 5818 7845 1003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240036293182 06/08/2024 14:51:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083141715

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.708.186/0001-33

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000003265	GUIA "BOUGIE" MEDTECH TAM ADULT Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: 210520 QTDE: 1 VAL.: 30/04/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 4,84	90183929	040	5102	UN	1,0000	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000004354	GUIA BOUGIE P/INTUBACAO TRAQUEAL 14FR Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: 220720 QTDE: 3 VAL.: 30/06/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 18,29	90183929	240	5102	UN	3,0000	15,90	47,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000004406	TOALHA DESCART.NAO EST 30CMX35 PC/100 Codigo CEST: 2806100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 032024 QTDE: 2 VAL.: 01/02/2029 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 42,57	56031290	020	5102	UN	2,0000	69,90	139,80	57,56	9,79	0,00	17	0	
00000000004516	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 117391D QTDE: 400 VAL.: 28/02/2029	90183926	220	5102	UN	400,0000	0,90	360,00	148,24	25,20	0,00	17	0	
00000000004608	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO SMS 40X40 40G Codigo CEST: 1901900 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 052024 QTDE: 3 VAL.: 01/04/2029 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 87,63	48171000	020	5102	UN	3,0000	89,90	269,70	111,05	18,88	0,00	17	0	
00000000004609	SONDA NUTRICAO ENTERAL N 12 C/GUIA (MAXY Codigo CEST: 1709600 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 21298 QTDE: 10 VAL.: 31/01/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 60,60	90183921	020	5102	UN	10,0000	19,90	199,00	81,94	13,93	0,00	17	0	



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03607.939000 00000.741173 2 98400000222960			
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 29480-000 MUQUI ES		CNPJ 26.227.882/0004-69	Data de Vencimento 15/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 3790-7/44385-9	
Nome do Beneficiário / Endereço VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATER RUA BOM PASTOR 143 LOJA 01 PAVMTO 01 E 02 - CAMPO GRANDE 29146-060 CARIACICA ES		CNPJ 23.708.186/0001-33	Nosso Número 00036079390000000741		Valor do Documento 2.229,60	
Uso do Banco	Nr. do documento NF10858	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03607.939000 00000.741173 2 98400000222960			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 15/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 3790-7/44385-9		
Nome do Beneficiário VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATER		CNPJ 23.708.186/0001-33	Nosso Número 00036079390000000741		(-) Valor do Documento 2.229,60	
Data do Documento 06/08/2024	Nr. do documento NF10858	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+) Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor Cobrado 2.229,60	
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 15/09/2024 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 16/09/2024						

Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 29480-000 MUQUI ES		CNPJ 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

13/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

2.229,60

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

2.229,60

Código da operação

057094921

Chave de segurança

E5WZF75RL6ASKGRMValor
R\$ 2.229,60Data
13/09/24
10:57 **Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**00190000090360793900000007411732984000
00222960**

Instituição emissora - nome do banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do banco

001

Código ISPB

00000000**Beneficiário original / Cedente**


Nome fantasia

**VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI
AL H**

Nome / Razão social

**VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI
AL HOSPIT**

CPF / CNPJ

22 708 184/0001-33 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA RUA MARIA MARTINS,11 GALPAO 06 - BELO HORIZONTE - MG - 31.744-590					Vencimento: 18/09/2024
CNPJ 25.031.668/0001-27					Agência/Código Beneficiário 00019/37409423-3
Data do Documento 19/08/2024	Número do Documento 78640 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/08/2024	Nosso Número 030035552002
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 248,22
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento: 18/09/2024
Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA					Agência/Código Beneficiário 00019/37409423-3
Data do Documento 19/08/2024	Número do Documento 78640 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/08/2024	Nosso Número 030035552002
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 248,22
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



Beneficiário Final

Nome fantasia
BANCO INTER SA
 CPF / CNPJ
00.416.968/0001-01

Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUC
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
18/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
248,22

Juros (R\$) Desconto (R\$)
0,00 **0,00**

IOF (R\$) Abatimento (R\$)
0,00 **0,00**

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 248,22	13/09/24 10:58

 **Operação realizada com sucesso!**

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras
077900011610000002310835552002419843000024822

Instituição emissora - nome do banco
BANCO INTER S/A

Código do banco Código ISPB
077 **00416968**

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
BANCO INTER SA
 Nome / Razão social
BANCO INTER SA
 CPF / CNPJ
00.416.968/0001-01

Multa (R\$) Valor calculado (R\$)
0,00 **248,22**

Código da operação
057093667

Chave de segurança
056Y2U9X21UH1M53

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre um estado através das opções locais de atendimento, e informe o IB de transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474

SAMPEH

SAMPEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA
RUA MARIA MATTINS N.11 - GALPÃO 06
Bairro GUILIANA, BELA HORIZONTE, MG
Fone: (31) 3582-0101, CEP: 31744590

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 78.641
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0825 0316 6800 0127 5500 1000 0786 4116 0303 6688
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora



FAVOREÇA À OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0027802260091

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000070017

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
131246132812827 19/08/2024 15:30:46
CNPJ 25.031.668/0001-27

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

BARRIO/DISTRITO
BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF 16560 26.227.882/0004-69

DATA DE EMISSÃO
19-08-2024

RUA JOAO JACINTO Nº 84

UF ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.480-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19-08-2024

MUOJUI

TELEFONE/FAX
+55 (62) 3639-0375

UF ES

HORA DE SAÍDA
23:59:59

30 DIAS BOLETO

OUV=001 Venc=18/09/2024 Valor=1.169,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.169,10	0,00	0,00	0,00	1.169,10

VALOR DO FRETE	DESCONTO	PRETE POR CONTRA	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0 - Emiteinte	0,00			1.169,10

RAZO SOCIAL: MVG TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: R RAMO A-1 N. 1750 LOJA 13
MUNICÍPIO: MORTALE
NÚMERO: 11.0000 Kg
PESO LÍQUIDO: 8,3760 Kg

QTD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CEP	EM.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	% DESC.	V.DESCON.	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC INSS ST	V. INSS ST	V. IPI	ICMS AL.	IP						
3,00	DISSOD BERMENASONA + DIMPOR BETAMETASONA - HEPERA Ped: 77583 Lote: B23A2561 D. Fab: 25/02/2024 D. Val: 28/02/2026 RMS: 1781708010012 DIAZEPAM NQ (B1) 10MG C/ 30 CPR DIAZEPAM EMS SIGMA PHARMA LTDA Ped: 77583 Lote: 3MS333 D. Fab: 30/09/2023 D. Val: 30/09/2025 RMS: 1356905950062 GLICOSE 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML GLICOSE SAMTEC Ped: 77583 Lote: IDR D. Fab: 30/12/2022 D. Val: 30/11/2024 RMS: 1592900060081					30043210	500	6108	AP	60,00	8,8100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,60	528,60	37,00	0,00	0,00	7,00	0,00	
6184	GLICOSE 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML GLICOSE SAMTEC Ped: 77583 Lote: IDR D. Fab: 30/12/2022 D. Val: 30/11/2024 RMS: 1592900060081					30049064	000	6108	CP	120,00	0,0500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	52,00	0,42	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
Nro. do Pedido: 77583
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ordem de Compra: 0019422-1724040 REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO N. 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dr. Aluísio Filgueiras (2-) | Valores locais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$126,91 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 170,96 (14,62%) Fonte IRPF ADVARÁ DO CLIENTE: 40101023 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. APT. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNDACIONAMENTO: 2.08929-9 / 1.15872-1 / 8.144237-9 / 3.0704-8 LICENÇA SANITÁRIA: 2023080000 AUT. ESPECIAL: 1.15873-4 EMPRESA EMUULARADA NO ART. 59-A, ANEXO XV do RICMS/2002 MG e PEPARARIA SUPRI N. 1.370, FE 12 DE ABRIL DE 2024; DADOS BANCÁRIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0; BRASILE AG. 3068-6 C/C. 6319-7; SICOOP AG. 4027 C/C. 28906910-6. PAGAMENTO VIA DEPOSITO NÃO QUITA BOLETO EM ABERTO. ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL. 0

MERCADORIA RECEBIDA
EM: 02/08/24
NOME: Ding Gilvo
DOC. IDENT: 169975922
HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

SAMEFH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA
 RUA MARIA MARTINS N.11 - GALPÃO 06
 Bairro JULIANA, BELO HORIZONTE, MG
 Fone: (31) 3582-0101, CEP:31744590

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 78.641
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0825 0316 6800 0127 5500 1000 0786 4116 0303 6688
 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 FORA DO ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0027802260051**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **000070017**
 PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131246132812827 19/08/2024 15:30:46**
 CNPJ: **25.031.668/0001-27**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDU	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESC.	V.DESCON	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7106	HIPOCLOROTIZADA 25 MG COM CT. BL. AL. PLAS INC X 30 HIPOCLOROTIZADA BRAINFARMA Ped: 77583 Lote: 824E2549 D. Fab: 01/05/2024 D. Val: 30/06/2026 RMS: 1558404850056	30049099	500	6108	UN	50,00	0,0400	0,00	0,00	0,00	0,0400	2,40	2,40	0,17	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1100	LOSARTANA POTASSICA 50MG GENERICO C/ 30 CPR LOSARTANA POTASSICA NOVAMED Ped: 77583 Lote: 3X2545 D. Fab: 11/01/2024 D. Val: 31/01/2026 RMS: 1023508100547	30049069	500	6108	CP	120,00	0,1500	0,00	0,00	0,00	0,1500	18,00	18,00	1,26	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
17	MEROPENEM 1 G PO P/ SOL. INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML MEROPENEM TRI-HIDRATADO ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABJ) Ped: 77583 Lote: 111523105344 D. Fab: 30/10/2023 D. Val: 30/09/2025 RMS: 1556200190078	30042099	800	6108	FA	20,00	15,6600	0,00	0,00	0,00	15,6600	333,20	333,20	13,33	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1515	NEO FEDIPINA 10MG COM CT. BL. AL. PLAS AMB X 30 NIFEDIPINO BRAINFARMA Ped: 77583 Lote: 82301945 D. Fab: 04/05/2023 D. Val: 31/05/2026 RMS: 1558401650023	30049062	500	6108	CP	90,00	0,0900	0,00	0,00	0,00	0,0900	8,10	8,10	0,57	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1392	AEROLIN 100 MCG AER CT. LATA AL. 200 DOSES 2/ APPLICADOR SULFATO DE SALBUTAMOL GLAXO SMITHKLINE Ped: 77583 Lote: R32C D. Fab: 31/03/2024 D. Val: 31/03/2026 RMS: 1010702260031	30049039	700	6108	FR	12,00	18,4000	0,00	0,00	0,00	18,4000	220,80	220,80	15,46	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA RUA MARIA MARTINS,11 GALPAO 06 - BELO HORIZONTE - MG - 31.744-590					CNPJ 25.031.668/0001-27		Vencimento: 18/09/2024
Data do Documento 19/08/2024					Número do Documento 78641 - 1		Esp.Doc. DM
Uso do Banco					Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,34 POR DIA DE ATRASO.					Aceite N		Data Processamento 19/08/2024
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista							Nosso Número 030035552010
							Agência/Código Beneficiário 00019/37409423-3
							(-) Valor do Documento 1.169,10
							(-) Desconto/Abatimento 0,00
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
							Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento: 18/09/2024		
Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA					Agência/Código Beneficiário 00019/37409423-3		
Data do Documento 19/08/2024					Número do Documento 78641 - 1		Esp.Doc. DM
Uso do Banco					Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,34 POR DIA DE ATRASO.					Aceite N		Data Processamento 19/08/2024
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista							Nosso Número 030035552010
							(-) Valor do Documento 1.169,10
							(-) Desconto/Abatimento 0,00
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
							Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Beneficiário Final

Nome fantasia

BANCO INTER SA

CPF / CNPJ

00.416.968/0001-01**Pagador sacado**

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUC

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

18/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

1.169,10

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 1.169,10

Data

13/09/24

10:59

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica de código de barras

077900011610000000251003352010749843000116910

Instituição emissora - nome do banco

BANCO INTER S/A

Código do banco

077

Código ISPB

00416968**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

BANCO INTER SA

Nome / Razão social

BANCO INTER SA

CPF / CNPJ

00.416.968/0001-01

Atuiza (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.169,10

Código da operação

037006002

Chave de segurança

UMAFSH126F1RGWR4**Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".****Em caso de dúvidas entre em contato através das nossas canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.****Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)****Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)****Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492****SAC CAIXA: 0300 726 0101****Ouvicôria: 0800 725 7474**

Recebemos de E. T. DE MELO CONFECCOES - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - Avenida Deputado Jamel Cecilio, 2929 - Lote/Area 12/16 - Sala 808A Jardim Goias - Goiania/GO		Data de Emissão	19/08/2024	NFe Nº	000000820
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recbedor	Valor Total da Nota	862,50	Série	002

 E. T. DE MELO CONFECCOES - ME - UNIMELO Rua TERCIO AMORIM PINHEIRO, 30 - PREDIO - TEIXEIRA LEITE - 29310-310 - Cachoeiro de Itapemirim - ES - Fone/Fax: 28 3518 4551	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000000820 Série 002 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 3224 0820 8687 8300 0137 5500 2000 0008 2017 5560 2913 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 232240041969713 - 19/08/2024 - 12:47:34
Inscrição Estadual 083050256	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 20.868.783/0001-37

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	26.227.882/0001-16	Data de Emissão	19/08/2024
Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		CEP	74810-100	Data Saída/ Entrada	19/08/2024
Endereço Avenida Deputado Jamel Cecilio, 2929 - Lote/Area 12/16 - Sala 808A		Bairro/Distrito	Jardim Goias	UF	GO
Município	Goiania	UF	GO	Inscrição Estadual	
Fatura				Hora Saída/Entrada	12:43:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	20/09/2024	862,50									

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		262,63	Valor Total dos Produtos	862,50
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	862,50	

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
			9-Sem Transporte				
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
532	LENCOL PERCAL MISTO 180FIOS 1,70X2,50M	63023200	0102	6101	UN	25,0000	34,5000	0,00	862,50	0,00	0,00	0,00	0,00		262,53

Dados Adicionais	Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 116,01 Fed - R\$ 146,63 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras no LOCAL DE ENTREGA: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras. Endereço: Rua Joao Jacinto, n 84, Bairro Boa Esperanca, Muqui-ES, CEP: 29480-000	

PAGO
INGES



Beneficiário E. T. DE MELO CONFECÇOES TERCIO AMORIM PINHEIRO 30 TEIXEIRA LEITE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES	20.868.783/0001-37 29310-310	Vencimento 20/09/2024	Valor do Documento 862,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/09/2024 Juros 0,20%/dia A partir 21/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 19/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3260/388262	
		Nosso Número 1018-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE	Número do Documento 820-01	
Endereço AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO		
Bairro / Distrito JARDIM GOIÁS		
Município GOIÂNIA	UF GO	CEP 74810-100
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32603 01038.826200 00101.800019 9 98450000086250

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/09/2024
Beneficiário E. T. DE MELO CONFECÇOES 20.868.783/0001-37					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3260/388262
Data do documento 19/08/2024	N. documento 820-01	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 19/08/2024	Nosso número 1018-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 862,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/09/2024 Juros 0,20%/dia A partir 21/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3260 SICOOB CREDIROCHAS					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO JARDIM GOIÁS GOIÂNIA - GO 26.227.882/0001-16 74810-100					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final E. T. DE MELO CONFECÇOES - ME - UNIMELO 20.868.783/0001-37					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CPF / CNPJ

26.227.882/0001-16

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

862,50

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

862,50

Código da operação

057096817

Chave de segurança

LMK7931RNEHUH558

Comprovante Boleto

Valor

R\$ 862,50

Data

13/09/24

11:01



Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569132603010388262000010180001999845000086250

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código I5PB

00038826

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

E. T. DE MELO CONFECÇÕES

Nome / Razão social

E. T. DE MELO CONFECÇÕES

CPF / CNPJ

20.868.783/0001-37

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais locais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Quiberia: 0800 726 7474

RECEBEMOS DE CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001488 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 001488
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso: 3224 0801 4462 1300 0104 5500 1000 0014 8816 2535 3330

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 mercadoria CNPJ	Protocolo de autorização de uso 232240043127534 21/08/2024 14:56:13
Inscrição Estadual 081841680	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.446.213/0001-04

Destinatário/Remetente							
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAUDE -INGES		CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69		Inscrição Estadual		Data emissão 21/08/2024	
Endereço RUA JOAO JACINTO, 84		Bairro BOA ESPERANCA		CEP 29.480-000		Data saída 21/08/2024	
Município Muqui		UF ES		Fone/Fax (xx) 3554-1163		Hora saída 14:56:13	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/09/2024	192,80						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 192,80
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 192,80

Transportador/Volumes transportados							
Nome		Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte		Código ANTT		Placa do veículo	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual	
Quantidade 0		Espécie		Marca		Numeração	
				Peso bruto 0,000		Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
79210521	MANGUEIRA JARDIM MULTI 1/2 200M	39173900	5102	5.102	UN	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6046	TRAMONTINA ENGATE RAPIDO 1/2	39174090	0500	5.405	UN	2,00	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78519500	HIDROPISTOLA EM PLASTICO COM 6 TIPOS DE JATO PARA ENGATE RAPIDO, PARA JARDIM	84248229	2102	5.102	UN	1,00	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
050705	SUPORTE MANGUEIRA PAREDE CZ TRAMON	39259090	0500	5.405	UN	1,00	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9242	NOVAFORMA ADAP ENGATE RAPIDO FEMEA 3/4 P/1/2	39174090	0500	5.405	UN	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN					
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00

Dados adicionais			
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 60,83 (31,55%) Federais R\$ 31,13 (16,14%) Estaduais R\$ 29,72 (15,41%) . Fonte IBPT. REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL DRº ALUISIO FILGUEIRAS NO LOCAL DE ENTREGA : RUA JOAO JACINTO, Nº 84, BAIRRO BOA ESPERANÇA, MUQUI-ES ,CEP:29480-000		Reservado ao fisco 	

21/08/2024 14:56:21



Beneficiário CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA JERONIMO MONTEIRO 47 CENTRO Muqui - ES	01.446.213/0001-04 29480-000	Vencimento 20/09/2024	Valor do Documento 192,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 21/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3260/483400	
		Nosso Número 34-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		Número do Documento 1488-01	
Endereço RUA JOAO JACINTO, 84			
Bairro / Distrito BOA ESPERANÇA			
Município MUQUI	UF ES	CEP 29480-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32603 01048.340002 00003.430014 3 98450000019280

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/09/2024
Beneficiário CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3260/483400
01.446.213/0001-04					
Data do documento 21/08/2024	N. documento 1488-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 21/08/2024	Nosso número 34-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 192,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3260 SICOOB CREDIROCHAS					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 BOA ESPERANÇA MUQUI - ES					(=) Valor cobrado
26.227.882/0004-69 29480-000					
Beneficiário Final CONSTRUJUNIOR VAREJO					01.446.213/0001-04



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

192,80

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

192,80

Código da operação

057097046

Chave de segurança

M8NE9JLCHJFLJ53**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 192,80

Data

13/09/24

11:02

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569132603010483400020000343001439845000019280

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código ISPB

02038232**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA

Nome / Razão social

CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA

CPF / CNPJ

01.446.213/0001-04

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas sobre seu estado de saúde dos nossos serviços de atendimento, informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Exatão e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2422

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 001502
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA
Av. Jerônimo Monteiro, 47, Centro
29.480-000 - Muqui - ES
Fone (28) 3555-0407 -
financeiro@construjuniorvarejo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 001502

SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3224 0801 4462 1300 0104 5500 1000 0015 0219 7822 5228

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 mercadoria CNPJ	Protocolo de autorização de uso 232240045691468 27/08/2024 13:12:24
Inscrição Estadual 081841680	Inscr.est. do substrib. CNPJ 01.446.213/0001-04

Destinatário/Remetente							
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAUDE -INGES		CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69		Inscrição Estadual		Data emissão 27/08/2024	
Endereço RUA JOAO JACINTO, 84		Bairro BOA ESPERANCA		CEP 29.480-000		Data saída 27/08/2024	
Município Muqui		UF ES		Fone/Fax (xx) 3554-1163		Hora saída 13:12:23	

Quantidades	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
	001	20/09/2024	171,78						

Cálculo do imposto	Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 171,78
	Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 171,78

Transportador/Volumes transportados									
Nome		Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte		Código ANTT		Placa do veículo		UF CNPJ/CPF	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual			
Quantidade 0		Especie		Marca		Numeração		Peso bruto 0,000 Peso líquido 0,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
44	CIMENTO TODAS AS OBRAS 50KG	25232910	0500	5.405	SC50	1,00	39,88	39,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
692	FORT SOLDAVEL TE 20X1/2	39174090	0500	5.405	UN	1,00	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
546	TARRAXA 1/2	82074020	0500	5.405	UN	1,00	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
133	HERC TORN TANQUE 15CM	84818019	0500	5.405	UN	2,00	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
367	FORT SOLDAVEL JOELHO 20MM	39174090	0500	5.405	UN	4,00	0,60	2,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1581	FORT SOLDAVEL LUVA 20X1/2	39174090	0500	5.405	UN	1,00	1,55	1,55	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1853	AREIA MEDIA	25059000	0102	5.102	UN	2,00	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
001459	RALO INOX REDONDO 10cm S/CAIXILHO (SKIN C/01)	73259910	0500	5.405	CTL	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 47,20 (27,48%) Federais R\$ 21,50 (12,51%) Estaduais R\$ 25,71 (14,97%) . Fonte IBPT. REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL Drº ALUISIO FILGUEIRAS NO LOCAL DE ENTREGA : RUA JOAO JACINTO, Nº 84, BAIRRO BOA ESPERANÇA, MUQUI-ES ,CEP:29480-000	PAGO INGES

27/08/2024 13:12:30



CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA
 Av. Jeronimo Monteiro, 47, Centro
 29.480-000 - Muqui - ES
 Fone (28) 3555-0407 -
 financeiro@construjuniorvarejo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada
 1-Saída

1

Nº 001502

SERIE: 1
 Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3224 0801 4462 1300 0104 5500 1000 0015 0219 7822 5228

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 mercadoria CNPJ		Protocolo de autorização de uso 232240045691468 27/08/2024 13:12:24											
Inscrição Estadual, 081841680		Inscr.est. do subst.trib.							CNPJ 01.446.213/0001-04				
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
VL3/S	Valvula p/Lavatorio Br.s/Ladr.s/Unho	39174090	0500	5.405	UN	4,00	8,90	35,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3529	FORT SOLDAVEL JOELHO 20X1/2	39174090	0500	5.405	UN	1,00	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00



Beneficiário CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA JERONIMO MONTEIRO 47 CENTRO Muqui - ES	01.446.213/0001-04 29480-000	Vencimento 20/09/2024	Valor do Documento 171,78
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 27/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3260/483400	
		Nosso Número 35-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		Número do Documento 1502-01	
Endereço RUA JOAO JACINTO, 84			
Bairro / Distrito BOA ESPERANÇA			
Município MUQUI	UF ES	CEP 29480-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32603 01048.340002 00003.500014 9 98450000017178

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/09/2024
Beneficiário CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3260/483400
Data do documento 27/08/2024	N. documento 1502-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/08/2024	Nosso número 35-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 171,78
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3260 SICOOB CREDIROCHAS					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 BOA ESPERANÇA MUQUI - ES					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final CONSTRUJUNIOR VAREJO EIRELI					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal da boleta

171,78

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

171,78

Código da operação

057097296

Chave de segurança

95TTCYY4A5QAWYWC**Comprovante Boleta**

Valor

R\$ 171,78

Data

13/09/24

11:03

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569132603010483400020000350001499845000017178

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código ISPB

02038232**Beneficiária original / Cedente**

Nome fantasia

CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA

Nome / Razão social

CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA

CPF / CNPJ

01.446.213/0001-04

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2892
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 726 7874

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TIETÊ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA

760

DATA/HORA DA EMISSÃO

03/09/2024 11:55:57

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

HEOSFPALND

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.452.153/0001-75
Inscrição Municipal: 11363/2.4-08.02
Nome/Razão Social: LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREINAMENTOS
Endereço: RUA CIPRIANO JUSTINO MATARAZZO, 80 - COHAB III - CEP: 18.530-000
Município: TIETÊ - SP
Telefone: (15) 3282-4934

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69
Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACÃO E SAUDE
Endereço: RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - CEP: 29480-000
Município: MUQUI - ES

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 %u2013 Prestação de Serviços destinado ao Hospital Drº Aluísio Filgueiras localizado na Rua João Jacinto, nº 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000

PAGO
INGES

PIS (R\$)
0,00**COFINS (R\$)**
0,00**CSLL (R\$)**
0,00**IRRF (R\$)**
0,00**INSS (R\$)**
0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 975,00****CÓDIGO DO SERVIÇO**

1701 assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00**BASE DE CÁLCULO (R\$)**
975,00**ALÍQUOTA (%)**
2,01**VALOR DO ISS (R\$)**
19,60 P**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelo Decreto nº 5.441 de 23 de setembro de 2013.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: SIMPLES NACIONAL
O ISS desta NFSe é devido conforme regime simples nacional ou MEI.
O serviço desta NFSe foi prestado no município de Muqui - ES.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.net.br/tiete/publico





Boleto Pix
R\$ 975,00

Quem vai receber:
LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
23.452.153/0001-75 - LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI		Endereço do Beneficiário	
RUA CIPRIANO JUSTINO MATARAZZO 80 , 18530-000 TIETE - SP		Pagador	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES		20/09/2024	Valor do Documento
00019/083354425		00019/112/9004743977-6	975,00
Agência / Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica	

		077-9	07790.00116 12028.212699 00474.397767 1 98450000097500		
Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/09/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
23.452.153/0001-75 - LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI					00019/083354425
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/09/2024	0924	DM	NÃO	03/09/2024	00019/112/9004743977-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
112	BRL				975,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
MULTA DE R\$3 EM 21/09/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/09/2024.					(-) Outras Deduções
REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 – Prestação de Serviços destinado ao					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 20/10/2024					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES RUA JOÃO JACINTO 84 BOA ESPERANÇA, 28460-000 MUQUÍES	CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final	LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI	CNPJ/CPF: 23.452.153/0001-75



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Beneficiário Final

Nome fantasia
LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI
 CPF / CNPJ
23.452.153/0001-75

Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
 CPF./ CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal da bolé
975,00

Juras (R\$) Desconto (R\$)
0,00 0,00

IOF (R\$) Abatimento (R\$)
0,00 0,00

Comprovante Boléto

Valor	Data
R\$ 975,00	13/09/24 11:03

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras
0779000116120282126990047439776719845000097500

Instituição emissora - nome do banco
BANCO INTER S/A

Código do banco Código ISPB
077 80416968

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI
 Nome / Razão social
LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI
 CPF / CNPJ
23.452.153/0001-75

Multa (R\$) Valor calculado (R\$)
0,00 975,00

Código da operação
057807868

Chave de segurança
888AVER8K8K8V888V

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações de seu Bradesco, pela "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através das páginas online de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
 Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474



COMPBRAS INFORMATICA LTDA

AV JONES DOS SANTOS NEVES
CEP: 29.301-455 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

CNPJ: 07.445.749/0001-91
Fone: (28) 3518-7980 Fax:

Insc. Estadual: 082368341
E-mail: economic_comercial@hotmail.com

DATA DA EMISSÃO 06/09/2024

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	N. DE ORDEM	
1.125,00	024896	1.125,00	024896/1	16/09/2024

Para uso da Inst. Financeira

FECHAMENTO REFRENTE A AGOSTO 2024 - REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 – Prestação de Serviços destinado ao Hospital Drº Aluísio Figueiras localizado na Rua João Jacinto, nº 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000

Nome do Sacado INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
 Endereço: JOÃO JACINTO - BOA ESPERANÇA
 Município: MUQUI Estado: ES
 Praça de Pagamento: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP: 29.480-000
 Inscr. CNPJ/CPF No.: 26.227.882/0004-69 Inscr. Est. No.: ISENT0

Assinatura do Emitente VALOR POR EXTENSO UM MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS

Em ____/____/____ ASSINATURA DO SACADO
 DATA DO ACEITE

PAGO INGRES

ECONOMIC PRINTER

HOSPITAL MAT MUQUI - Código:

Data Fechamento: 30/08/2024

Valor Impressão	181,25
Valor Color	300,00
Valor Excedente Color	0,30
Valor Excedente Pág	0,05

Produção Total	4.144
Franquia Preto	20.000
Franquia Color	1.100
Total Excedente Preto	(15.870)
Total Excedente Color	(1.086)
Valor Preto R\$	825,00
Valor Color R\$	300,00
Valor total Geral R\$	1.125,00

Data Vencimento:

07.255.686/0001-00

Modelo	Nº Série	Patrimônio	Localização	Marcação Anterior	Última Marcação	Produção	Subtotal	Percentual de Consumo
BROTHER L5652	U64198L6N325125	863	ADMINISTRATIVO (MUQUI)	151370	153198	1828	181,25	44,11%
BROTHER 8480DN	F0J430685	81	RECEPÇÃO (MUQUI)	483028	483028	0	181,25	0,00%
RICOH SP 310	T885QB11177	829	ENFERMAGEM (MUQUI)	47745	47990	245	181,25	5,91%
MFC-8480DN	J1J860235	705	CONSULTORIO 1	275760	275760	0	181,25	0,00%
BROTHER HL-5350	C2J476497	768	(MUQUI)	192050	194107	2057	100,00	49,64%
EPSON L6191	X4CN013827	982	VITÓRIA	55390	55404	14	300,00	0,34%

BANCO ITAU		341 -9	Recibo do Sacado
Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
16/09/2024	7854/06143-4	RS	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
1.125,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00061567-1	024896-1/1	
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Autenticação mecânica			

BANCO ITAU		341 -9	Recibo de Entrega
Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
16/09/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
1.125,00	109/00061567-1		
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Assinatura do Recebedor			Data da Entrega
Beneficiário:			COMPBRAS INFORMATICA LTDA

BANCO ITAU | **341 -9** | 34191.09008 06156.717859 40614.340004 6 98410000112500

Local de Pagamento						Vencimento	
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.						16/09/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
COMPBRAS INFORMATICA LTDA						7854/06143-4	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
06/09/2024	024896-1/1	DM	N	06/09/2024	109/00061567-1		
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento		
	109	RS			1.125,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.						(-) Outras Deduções	
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE						(+) Mora/Multa	
WWW.ITAU.COM.BR						(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES						(=) Valor Cobrado	

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCA - C.N.P.J.: 26.227.882/0004-69**
JOÃO JACINTO, 84/BOA ESPERANÇA
29.480-000 - MUQUI - ES

Sacador / Avalista	Código de baixa
	Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento

16/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

1.125,00

Juros (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.125,00

Código da operação

057099919

Chave de segurança

M8CF1FLTU826V064

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 1.125,00	13/09/24 11:07

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

34191090080615671785940614340004698410000112500

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60761190

Beneficiária original / Cedente

Nome fantasia

COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME

Nome / Razão social

COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME

CPF / CNPJ

07.445.749/0001-01

Você poderá consultar futuramente essas e outras transações no Item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capital e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10706 Série N, emitido em 02/09/2024

Número da Nota

00485769

Data e Hora de Emissão

03/09/2024 00:45:52

Código de Verificação

GW5Q-VSFI

20240909u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**CPF/CNPJ: **26.227.882/0004-69**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R JOAO JACINTO 84 - BOA ESPERANCA - CEP: 29480-000**Município: **Muqui**UF: **ES**E-mail: **medico@inges.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso para Solução Revolution...R\$ 350,00

Competência: **Setembro/2024**Vencimento: **20/09/2024**Contrato: **6326**Número da Invoice: **INV86912**Referente ao contrato de gestão nº **131/2020**Unidade **MUQUI**.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

PAGO INGES**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	350,00	2,90%	10,15	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10706 Série N, emitido em 02/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 00984.392415 99798.400000 9 98450000035000**

Cedente Bionexo S.A.			Agência Código de Cedente 2419/97984-0	Espécie R\$	Quant. 0	Nosso número 9843
Número do documento INV86912		CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02	Vencimento 20/09/2024		Valor documento R\$ 350,00	
(-) Desconto / Abatimentos 0,00	(-) Outras deduções 0,00	(+) Mora/Multa R\$ 0	(+) Outros acréscimos 0,00	(=) Valor cobrado R\$ 350		
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES						
Inscrições				Autenticação mecânica Corte na linha pontilhada.		

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 00984.392415 99798.400000 9 98450000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/09/2024
Beneficiário Bionexo S.A.			CNPJ/CPF: 04.069.709/0001-02		Agência/Código Beneficiário 2419/97984-0
AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE, 1830, 04543-900, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP,					
Data do doc. 01/09/2024	Núm. do documento INV86912	Esp.Doc FS	Aceite N	Data Processamento 01/09/2024	Nosso Número 109 / 9843
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor R\$ 350,00	(=) Valor do Documento R\$ 350,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/ Abatimento (+) Juros/Multa R\$ 0 (=) Valor Cobrado R\$ 350
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 AV DEPUTADO JAMEL CECILIO Beneficiário final: Bionexo S.A. CNPJ/CPF: 04.069.709/0001-02					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

350,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

350,00

Código da operação

057100659

Chave de segurança

R4N36EZXC5JEGGET

Comprovante Boleto

Valor

R\$ 350,00

Data

13/09/24

11:09



Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

3419109008009843924159979840000099845000035000

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original / cedente

Nome fantasia

BIONEXO S A

Nome / Razão social

BIONEXO S A

CPF / CNPJ

04.069.709/0001-02



Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através das opções canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Até CAIXA: 4004 0104 (Espírito e Reg. Metropolitanos)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (demais regiões)


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Quilodactil: 0800 726 7474

VIVAMED COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
 CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 10954
 Série 1
 FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO: 3224 0823 7081 8600 0133 5500 1000 0109 5418 1814 9293
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA NO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232240043786745 22/08/2024 15:10:03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083141715
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ / CPF: 23.708.186/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - (01094)
 CNPJ / CPF: 26.227.882/0004-69
 DATA EMISSÃO: 22/08/2024
 ENDEREÇO: RUA JOAO JACINTO, 84
 BAIRRO / DISTRITO: BOA ESPERANCA
 CEP: 29480-000
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 22/08/2024
 MUNICÍPIO: MUQUI
 FONE / FAX: 6236390375
 UF: ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA / SAÍDA: 15:09:47

FATURA / DUPLICATA
 001
 21/09/2024
 2.560,46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 886,89	R\$ 150,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,71	R\$ 2.560,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63,26
					VALOR TOTAL DA NOTA
					R\$ 2.560,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSCERRER TRANSPORTADORA LTDA
 FRETE POR CONTA: REMETENTE (CIF)
 PLACA DO VEICULO: AAA1234
 UF: ES
 CNPJ / CPF: 06.933.939/0001-95
 ENDEREÇO: R VALERIO JOAO RODRIGUES, S J BATISTA
 MUNICÍPIO: CARIACICA
 UF: ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082299102
 QUANTIDADE: 10
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000141	SONDA MASC. LARINGEAL PVC NR. 5 - 12,0MM Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 18,21	90183929	040	5102	UN	2,0000	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000000275	CATETER IV PERIF. C/AG 24G Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: 2CTPAA021J QTDE: 300 VAL.: 31/05/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 125,40	90183929	240	5102	UN	300,0000	1,09	327,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000000344	FITA METRICA Codigo CEST: 0802100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 3,60	90178010	020	5102	UN	2,0000	4,99	9,98	4,11	0,70	0,00	17	0	
00000000000703	CAMPO OPER. 45X50 PT/50 Codigo CEST: 1301100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 10322 QTDE: 4 VAL.: 02/03/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 60,78	30059090	020	5102	UN	4,0000	49,90	199,60	82,19	13,97	0,00	17	0	
00000000000866	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOL COLOR 100ML TWIS Codigo CEST: 1300100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 2204624 QTDE: 24 VAL.: 23/11/2025 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 13,81	30049047	020	5102	UN	24,0000	1,89	45,36	18,68	3,18	0,00	17	0	

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 846,97 - VENDEDOR: 008 ELIESIO-CONDICAO: 002 30 DIAS->>>BOLETO - OC 19422-1724041 - REFERENTE A CONTRAT-O DE GESTAO N131/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO-HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS - ENTREGAR EM RUA-JOAO JACINTO 84 BOA ESPERANCA MUQUI ES-CEP 29.480-000-NOME FANTASIA: INGÉS -->

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 26/08/24
 NOME: Diego Bilo
 DOC. IDENT: 1629751162
 HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGÉS



VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 10954
Série 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0823 7081 8600 0133 5500 1000 0109 5418 1814 9293

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240043786745 22/08/2024 15:10:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083141715

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.708.186/0001-33

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
00000000002519	SONDA ASP. TRAQUEAL N06 Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: 74716 QTDE: 20 VAL.: 30/05/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 6,03	90183929	040	5102	UN	20,0000	0,99	19,80	0,00	0,00	0,00	0	0
00000000002768	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100 ML Codigo CEST: 2806300 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: P24010066 QTDE: 180 VAL.: 01/01/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 75,44	38089429	020	5102	UN	180,0000	1,29	232,20	95,61	16,25	0,00	17	0
00000000002849	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80M SOFT Codigo CEST: 1301100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: 56020724 QTDE: 360 VAL.: 01/07/2029 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 72,35	30059090	020	5102	UN	360,0000	0,66	237,60	97,84	16,63	0,00	17	0
00000000002853	CATETER IV PERIF. C/AG 22G Codigo CEST: 1709600 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: L2CTPA017I QTDE: 300 VAL.: 03/03/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 89,77	90183910	020	5102	UN	300,0000	0,89	267,00	109,94	18,69	0,00	17	0
00000000003120	ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80MT SOFT Codigo CEST: 1301100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: E0822 QTDE: 360 VAL.: 01/08/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 54,81	30059090	020	5102	UN	360,0000	0,50	180,00	74,12	12,60	0,00	17	0
00000000003143	CAIXA PERFUROCORTEANTE 13L ECO Codigo CEST: 2805700 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: C2310486C QTDE: 36 VAL.: 10/04/2029 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 70,30	48191000	020	5102	UN	36,0000	5,42	195,12	80,34	13,66	0,00	17	0
00000000003250	LENÇOL DESC. C/ ELASTICO 200X090 PCT/10 INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: 202-24 QTDE: 20 VAL.: 12/02/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 60,29	54071029	020	5102	UN	20,0000	9,90	198,00	81,53	13,86	0,00	17	0
00000000004040	COLCHAO HOSPITALAR AIR PLUS ANTI ESCARAS Codigo CEST: 1709600 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: SE202312 QTDE: 2 VAL.: 01/04/2099 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 196,18	90191000	220	5102	UN	2,0000	240,00	480,00	197,65	33,60	0,00	17	0
00000000004041	CATETER IV PERIF. SEG. C/AG 24GX14MM C/F INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: 2404010145 QTDE: 100 VAL.: 31/05/2028	90183926	220	5102	UN	100,0000	1,09	109,00	44,88	7,63	0,00	17	0



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03607.939000 00000.798173 8 98460000256046			
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 29480-000 MUQUI ES		CNPJ 26.227.882/0004-69	Data de Vencimento 21/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 3790-7/44385-9	
Nome do Beneficiário / Endereço VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATER RUA BOM PASTOR 143 LOJA 01 PAVMTO 01 E 02 - CAMPO GRANDE 29146-060 CARIACICA ES		CNPJ 23.708.186/0001-33	Nosso Número 00036079390000000798		Valor do Documento 2.560,46	
Uso do Banco	Nr. do documento NF10954	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03607.939000 00000.798173 8 98460000256046			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 21/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 3790-7/44385-9		
Nome do Beneficiário VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATER		CNPJ 23.708.186/0001-33	Nosso Número 00036079390000000798		(-) Valor do Documento 2.560,46	
Data do Documento 22/08/2024	Nr. do documento NF10954	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+ Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor Cobrado 2.560,46	
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 21/09/2024 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 22/09/2024						

Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 29480-000 MUQUI ES		CNPJ 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

CPF / CNPJ*

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data da vencimento

21/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

2.560,46

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

2.560,46

Código da operação

057100952

Chave de segurança

Y1C2L7CP8XSE4000Valor
R\$ 2.560,46Data
13/09/24
11:10 **Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

001900000903607939000000079817389846000256046

Instituição emissora - nome do banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do banco

001

Código ISPB

00000000**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

**VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI
AL H**

Nome / Razão social

**VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI
AL HOSPIT**

CPF / CNPJ

04 988 184 /0001-94 **Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".****Em caso de dúvidas entre as tentativas de contato através dos nossos canais de atendimento, informe o ID da transação presente neste comprovante.**

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 726 7474



Identificação do Emitente
 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -
 S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
 ES - 29107240

Telefone: 2732291000
 Fax:
 E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 144542
 SÉRIE 0
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3224 0835 9973 4500 0146 5500 0000 1445 4211 5339 2245

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 232240042680531		20/08/2024 15:52:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0813/3708		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARÍO		CNPJ 35.997.345/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES			CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69		DATA DA EMISSÃO 20/08/2024	
ENDEREÇO R JOAO JACINTO 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANÇA		CEP 29480000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/08/2024
MUNICÍPIO MUQUI		FONE / FAX (62) 3639-037	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:52

FATURA		
Nº 1	Venc. 22/09/24	Valor 1.581,78

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.574,90	VALOR DO ICMS 267,73	BASE DE CÁLCULO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS DESON 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.581,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.581,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL SUSANA TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO HD1010	UF ES	CNPJ/CPF 50.536.148/0001-13
LOGRADOURO RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS, - JARDIM LIMOEIRO			MUNICÍPIO SERRA		UF ES	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 16,25	PESO LÍQUIDO 30,1	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R JOAO JACINTO 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANÇA		CEP 29480000	
MUNICÍPIO MUQUI		UF ES		FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
893	AGUA DESTILADA 10ML N.LT. 24B00751 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 01/01/2028 Cód. Registro Médico: 1108500110066 Marca: FARMACE	30039099	000	5102	AP	1000	0,2749	0,275	274,90	274,90	274,90	46,73	0,00	17	0,00
10209	SONDA NASOGASTRICA N. 10 CURTA N.LT. 56433 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 01/02/2025 Cód. Registro Médico: Marca: BIOSANI	90183921	040	5102	UN	10	0,6884	0,688	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8459	TIRAS DE GLICEMIA (ACCUCHEK ACTIVE) N.LT. 29517632 DATA FAB.: 27/03/2024 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: Marca: ROCHE	38221920	000	5102	UN	2000	0,6500	0,650	1.300,00	1.300,00	1.300,00	221,00	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

PAGO
INGES

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO RELATIVO AO SINTESE OC19422-1724044 CONTRATO DE GESTAO N 131/2020 HOSPITAL MUNICIPAL DR ALUISIO FILGUEIRAS 4006130 PRAZO MAXIMO DE DEVOLUCAO: 7 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. CONV. 01/99 -ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5º INCISO LXXXV RO RICMS-ES APROVADO PELO DECRETO 1090-R DE 25/10/2002	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> MERCADORIA RECEBIDA EM: 21/08/24 NOME: Diego Billo DOC. IDENT: 1609981162 HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES </div>
--	--



Comprovante de Entrega

CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA		AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAU		NOSSO NÚMERO 0036095-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
VENCIMENTO 22/09/2024		Nº DO DOCUMENTO 144542-1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
		VALOR DO DOCUMENTO 1.581,78		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :22119 VEND. 4

NUM. N.FISCAL : -

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

COD.CLI:3991

R JOAO JACINTO

26.227.882/0004-69

MUQUI

BOA ESPERANÇA

CEP 29480000 ES

DESTACAR ABAIXO

		 033-7 		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA			AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756		VENCIMENTO 22/09/2024
DATA DOCUMENTO 20/08/2024	NÚMERO DOCUMENTO 144542-1	ESP. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 20/08/2024	NOSSO NÚMERO 0036095-3
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.581,78
INSTRUÇÕES REF. NOTA FISCAL: 144542 APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$5,22 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES R JOAO JACINTO BOA ESPERANÇA MUQUI			3991 26.227.882/0004-69 CEP : 29480000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA					

		 033-7 		03399.00144 75600.000006 36095.301010 1 98470000158178	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC			VENCIMENTO 22/09/2024		
CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA			AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756		
DATA DOCUMENTO 20/08/2024	NÚMERO DOCUMENTO 144542-1	ESP. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 20/08/2024	NOSSO NÚMERO 0036095-3
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.581,78
INSTRUÇÕES REF. NOTA FISCAL: 144542 APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$5,22 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES R JOAO JACINTO BOA ESPERANÇA MUQUI			3991 26.227.882/0004-69 CEP : 29480000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

22/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

1.581,78

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multas (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.581,78

Código da operação

057101564

Chave de segurança

7A5U6VGO27J8W7EW**Comprovante Boleto**

Valor	Data
R\$ 1.581,78	13/09/24 11:12

Operação realizada com sucesso!**Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

0339900144756000000636095301010198470000158178

Instituição emissora - nome do banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do banco

033

Código ISPB

90400888**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome / Razão social

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF / CNPJ

35.997.243/0001-46

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais online de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capital e reg. municipais)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 736 7498

SAC CAIXA: 0800 736 0101

Ouvidoria: 0800 736 7474



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 144543
SÉRIE 0

1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3224 0835 9973 4500 0146 5500 0000 1445 4316 5133 8312
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
Protocolo de Autorização:(Data e Hora)
232240042680532 20/08/2024 15:52:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL
081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ
35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
CNPJ/CPF
26.227.882/0004-69 DATA DA EMISSÃO
20/08/2024
ENDEREÇO
R JOAO JACINTO 84 BAIRRO/DISTRITO
BOA ESPERANÇA CEP
29480000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/08/2024
MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
MUQUI (62) 3639-037 ES 15:52

FATURA
Nº 1 Venc. 22/09/24 Valor 678,96

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS ST. VALOR DO ICMS ST. VALOR DO ICMS DESON. TOTAL DOS PRODUTOS
678,96 115,44 0,00 0,00 0,00 678,96
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 0,00 678,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
S/A TRANSPORTES LTDA 0 - Remetente(CIF) HD1010 ES 50.536.148/0001-13
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS, - JARDIM LIMOEIRO SERRA ES
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
1 ESPÉCIE MARCA 1 4,4 6,69

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS, - JARDIM LIMOEIRO 26.227.882/0004-69 ES
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
R JOAO JACINTO 84 BOA ESPERANÇA 29480000
MUNICÍPIO UF FONE / FAX
MUQUI ES

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29442	AMBROXOL AD 6MG/ML 100ML (GENÉRICO) N.LT. 24A0259 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2024 26 Cód. Registro Médico: 1108500390026 Marca: AIRELA	30049099	000	5102	FR	6	7,8984	7,898	47,39	47,39	47,39	8,06	0,00	17	0,00
25137	AMOXICILINA 250MG 5ML 150ML (GENÉRICO) N.LT. 3W4175 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2023 25 Cód. Registro Médico: 1023504650038 Marca: EMS-EMS PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BFE1A391-DC39-4E27-AE78-D9 E9EB0E761	30041012	000	5102	FR	3	14,9593	14,959	44,88	44,88	44,88	7,63	0,00	17	0,00
3774	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) N.LT. 5198740 DATA FAB.: 15/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2024 26 Cód. Registro Médico: 1037002870120 Marca: TEUTO	30043999	000	5102	AP	360	1,1500	1,150	414,00	414,00	414,00	70,38	0,00	17	0,00
26868	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENÉRICO) N.LT. EKP01350 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 01/12/2023 025 Cód. Registro Médico: 1832601550026 Marca: MEDLEY PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4F05C1EC-BE4F-41EB-BE95-05 6902026352	30049069	000	5102	CP	210	0,2000	0,200	42,00	42,00	42,00	7,14	0,00	17	0,00
28703	METOPROLOL SUCCINATO 50MG (DOZOITO) N.LT. C2313976 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/08/2023 025 Cód. Registro Médico: 7898112407140 Marca: BIOLAB SA NUS	30049039	000	5102	CP	30	0,5422	0,542	16,27	16,27	16,27	2,77	0,00	17	0,00
28891	NEOMICINA + BACITRACINA 10G (GENÉRICO) N.LT. 034148 DATA FAB.: 11/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2024 6 Cód. Registro Médico: 1057101630041 Marca: BELFAR	30042079	000	5102	BI	30	3,6131	3,613	108,39	108,39	108,39	18,43	0,00	17	0,00
1726	PROMETAZINA 25MG (PAMERGAN) N.LT. 23070102 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2023 025 Cód. Registro Médico: 1029800420083 Marca: CRISTALIA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 66CF0FC0-A47F-472A-8E74-E D1570F43658	30049075	000	5102	CP	30	0,2011	0,201	6,03	6,03	6,03	1,03	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO RELATIVO AO SINTESE OC19422-1724036
CONTRATO DE GESTAO N 131/2020
HOSPITAL MUNICIPAL DR ALUISIO FILGUEIRAS
4006131
PRAZO MAXIMO DE DEVOLUCAO: 7 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA
EM: 21/08/24
NOME: Diogo Bivo
DOC. IDENT: 1629451162
HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES



Comprovante de Entrega

CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA		AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADISTA INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAU		NOSSO NÚMERO 0036096-1	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 22/09/2024	Nº DO DOCUMENTO 144543-1	VALOR DO DOCUMENTO 678,96	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :22119 VEND. 4

NUM. N.FISCAL : -

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

R JOAO JACINTO

MUQUI

DESTACAR ABAIXO

BOA ESPERANÇA

COD.CLI:3991

26.227.882/0004-69

CEP 29480000 ES



033-7

RECIBO DO SACADO

CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA					AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756	VENCIMENTO 22/09/2024				
DATA DOCUMENTO 20/08/2024	NÚMERO DOCUMENTO 144543-1	ESP. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 20/08/2024	NOSSO NÚMERO 0036096-1					
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 678,96				
INSTRUÇÕES REF. NOTA FISCAL: 144543 APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$2,24 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00				
					(+) MORAMULTA					
					(+) ACRÉSCIMO					
					(=) VALOR COBRADO					
					SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES					3991
R JOAO JACINTO					26.227.882/0004-69					
BOA ESPERANÇA MUQUI ES					CEP : 29480000					
SACADOR / CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA										



033-7

03399.00144 75600.000006 36096.101013 7 98470000067896

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					VENCIMENTO 22/09/2024					
CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA					AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756					
DATA DOCUMENTO 20/08/2024	NÚMERO DOCUMENTO 144543-1	ESP. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 20/08/2024	NOSSO NÚMERO 0036096-1					
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR					
INSTRUÇÕES REF. NOTA FISCAL: 144543 APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$2,24 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(=) VALOR DO DOCUMENTO 678,96					
					(+) VALOR DO DOCUMENTO 678,96					
					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO					0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
					(+) MORAMULTA					
(+) ACRÉSCIMO										
(-) VALOR COBRADO										
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES					3991					
R JOAO JACINTO					26.227.882/0004-69					
BOA ESPERANÇA MUQUI ES					CEP : 29480000					
SACADOR / CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA										

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
22/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
678,96

Juros (R\$)
0,00

Desconto (R\$)
0,00

IOF (R\$)
0,00

Abatimento (R\$)
0,00

Multa (R\$)
0,00

Valor calculado (R\$)
678,96

Código da operação
057101779

Chave de segurança
EVRT7WZEP11YZNX6

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 678,96	13/09/24 11:12

 **Operação realizada com sucesso!**

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras
033990014475600000063609610101379847000067896

Instituição emissora - nome do banco
BANCO SANTANDER S.A.

Código do banco
033


Código ISEB
98460888

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome / Razão social
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF / CNPJ
38.997.348/0001-45

 Você poderá consultar informações sobre e outras transações no item transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ata CAIXA: 4004 0104 (Espírito) e res. correspondentes
 Ata CAIXA: 0600 104 0 104 (Demais regiões)
 Passagem com deficiência auditiva: 0800 726 3422
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474



TIDIMAR

MEDICOS HOSP. LTDA

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4
Aut. Func.: 1.09.918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 000.064.441
SERIE:001
FOLHA:1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3124 0825 2968 4900 0185 5500 1000 0644 4113 0877 8328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246139665344 - 22/08/2024 17:07:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3676484550019
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
CÓDIGO
005936
CNPJ/CPF
26.227.882/0004-69
DATA DA EMISSÃO
22/08/2024 17:06

ENDEREÇO
RUA JOAO JACINTO, 84
BAIRRO/DISTRITO
BOA ESPERANCA
CEP
29.480-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MUQUI
FONE/FAX
(62) 36390375
UF
ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA

Table with columns: FATURA, FATURA 1, FATURA 2, FATURA 3, FATURA 4, FATURA 5, FATURA 6, FATURA 7, FATURA 8, FATURA 9, FATURA 10, FATURA 11, FATURA 12, FATURA 13, FATURA 14, FATURA 15. Includes fields for NÚMERO, VENCIMENTO, and VALOR.

PRODUTO HOSPITALAR URGENTE
PAGO INGLÊS

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Table with columns: NOME/RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, PMC, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QUANT., VALOR UNIT., VLR TOTAL BRUTO, VALOR DESC., BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9

ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR
QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.
Alprazolam;bromazepam;clordiazepóxido;cloridrato de petidina; diazepam; droperidol; mazindol; triazolam
Trib. Aprox. R\$:382,30 Federal e R\$:341,09 Estadual Fonte: IBPT
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 332,31. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

MERCADORIA RECEBIDA
EM: 26 / 08 / 24
NOME: Diego B. V.
DOC. IDENT: 162995462
HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

**TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS HOSP. LTDA**



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

TIDIMAR

Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4
Aut. Func.: 1.09.918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.064.441
SÉRIE:001
FOLHA:2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3124 0825 2968 4900 0185 5500 1000 0644 4113 0877 8328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246139665344 - 22/08/2024 17:07:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.296.849/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO - Nº RMS: 1134301620020 LT: 0024/24 Val: 31/12/2025 Qtd: 12															
004496	SORO FISIOL. 0,9% 100ML (FRASCO) Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO - Nº RMS: 1108500010215 LT: 24C0061H Val: 23/02/2026 Qtd: 420		0 30039099	000	6108	FRS	420,00	3,600000	1.512,00		1.512,00	105,84		7,00	,00
000414	DEXAMETASONA 1% CR. DERM. 10G Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA - Nº RMS: 1256801260020 LT: 23L80P Val: 12/12/2025 Qtd: 30		0 30043999	000	6108	TB	30,00	2,000000	60,00		60,00	4,20		7,00	,00
	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 MCG SERINGA - GE Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) - Nº RMS: 1015101210012 LT: P100487317 Val: 11/07/2025 Qtd: 1	395,54	30021239	000	6108	FRS	1,00	288,670000	288,67		288,67	20,21		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alvará do cliente: 40101023 Validade: 19/09/2025

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS		Agencia/Código Beneficiário 9169/57629-6		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Eniregadora)	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM		Nosso Número 109/00004998-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA 29480-000 MUQUI - ES				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 21/09/2024	No do Documento 064441-1/2	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.661,55		
Recebi (emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 21/09/2024
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA			CNPJ 25.296.849/0001-85		Agencia/Código Beneficiário 9169/57629-6
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA 36032580 - JUIZ DE FORA - MG					
Data do Documento 22/08/2024	No do Documento 064441-1/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	
Data de Processamento 22/08/2024		Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor (=) Valor do Documento 1.661,55
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,50					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 83,08 após vencimento.					(+) Mora/Multa
Notas Fiscais:064441					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - 005936
RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA
29480-000 MUQUI - ES **CNPJ: 26.227.882/0004-69**

Código de Baixa:

Pagador/Beneficiário _____ do Banco _____
Recebimento Através do Cheque No _____
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação Mecânica _____

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 21/09/2024
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA			CNPJ 25.296.849/0001-85		Agencia/Código Beneficiário 9169/57629-6
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA					
Data do Documento 22/08/2024	No do Documento 064441-1/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	
Data de Processamento 22/08/2024		Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor (=) Valor do Documento 1.661,55
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,50					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 83,08 após vencimento.					(+) Mora/Multa
Notas Fiscais:064441					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - 005936
RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA
29480-000 MUQUI - ES **CNPJ: 26.227.882/0004-69**

Código de Baixa:

Pagador/Beneficiário _____

Autenticação Mecânica _____

Ficha de Compensação



PAGO INGES

Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS		Agencia/Código Beneficiário 9169/57629-6		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM		Nosso Número 109/00004999-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA 29480-000 MUQUI - ES				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 06/10/2024	No do Documento 064441-2/2	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.661,56		
Recebi (emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO				Vencimento 06/10/2024	
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA		CNPJ 25.296.849/0001-85		Agencia/Código Beneficiário 9169/57629-6	
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA 36032580 - JUIZ DE FORA - MG					
Data do Documento 22/08/2024	No do Documento 064441-2/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	
Data de Processamento 22/08/2024	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,50 Multa de R\$ 83,08 após vencimento.					
Notas Fiscais:064441					
				(=) Valor do Documento 1.661,56	
				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - 005936
RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA
29480-000 MUQUI - ES CNPJ: 26.227.882/0004-69

Código de Baixa:

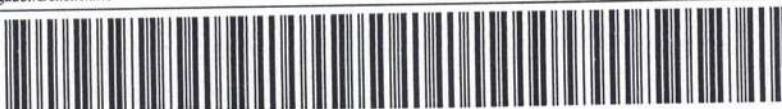
Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco

Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO				Vencimento 06/10/2024	
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA		CNPJ 25.296.849/0001-85		Agencia/Código Beneficiário 9169/57629-6	
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA					
Data do Documento 22/08/2024	No do Documento 064441-2/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	
Data de Processamento 22/08/2024	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,50 Multa de R\$ 83,08 após vencimento.					
Notas Fiscais:064441					
				(=) Valor do Documento 1.661,56	
				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - 005936 RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA 29480-000 MUQUI - ES CNPJ: 26.227.882/0004-69					
Pagador/Beneficiário					
				Autenticação Mecânica	
				Ficha de Compensação	



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

21/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

1.661,55

Juros (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Multas (R\$)

0,00

Código da operação

057102288

Chave de segurança

TG3YR29YRTVKCCXZ

Desconto (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.661,55**Comprovante Boleto**

Valor	Data
R\$ 1.661,55	13/09/24 11:14

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

3419109008004998591639576296000369846000166155

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60701100**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

Nome / Razão social

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CPF / CNPJ

22.296.240/0001-55

Você poderá consultar futuramente esse e outras transações de
 sem transações, sobre "Consultas - Consultas".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de
 atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 0104 (capitais e reg. metropolitanas)
 Até CAIXA: 0800 106 0 104 (demais regiões)
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
06/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
1.661,56

Juros (R\$) Desconto (R\$)
0,00 0,00

IOF (R\$) Abatimento (R\$)
0,00 0,00

Multa (R\$) Valor calculado (R\$)
0,00 1.661,56

Código da operação
057101988

Chave de segurança
NW6145KJWF3FJTXF

Valor	Data
R\$ 1.661,56	13/09/24 11:13

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
34191090800499939163957629600031986100
00166156

Instituição emissora - nome do banco
ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco Código ISPB
341 60761190

Beneficiária original / cedente

Nome fantasia
TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

Nome / Razão social
TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CPF / CNPJ
25.296.849/0001-85

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comparativas".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais sociais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4024 0104 (Capitel e no atendimento)
Até CAIXA: 0600 104 0 104 (Deixa o caixa)
Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 2622
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Covid19: 0800 728 7674

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E)

FASTMED COMERCIO LTDA



RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 70 CASA
 Bairro: DE FATIMA
 SERRA - ES - 29160-772
 Fone: (27)3238-0901 Fax: (27)
 financeiro@fastmed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3224 0804 7791 8800 0179 5500 2000 0110 6516 0608 1441

Nº 000.011.065
 SÉRIE: 2
 FOLHA: 1 / 1

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

232240044210269 - 23/08/2024 14:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 082.154.79-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.779.188/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CÓDIGO
 000993

CNPJ/CPF
 26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO
 23/08/2024 14:24

ENDEREÇO
 RUA JOAO JACINTO, 84

BAIRRO/DISTRITO
 BOA ESPERANCA

CEP
 29.480-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MUQUI

FONE/FAX
 (62) 36390375

UF
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	011065-1														
VENCIMENTO:	22/09/2024														
VALOR:	872,61														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	872,60	VALOR DO ICMS	148,34	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	827,57
VALOR DO FRETE	45,04	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	872,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL CORREIOS - BMW D SERVIÇOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 11.502.849/0001-80
ENDEREÇO RUA ALICE BUMACHAR NEFFA, 722	MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082.903.94-8		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000606	TESTE BOWIE & DICK 4KG - MAXXIMED LT: BDV04K0624 Val: 30/06/2027 Qtd: 10	38229000	000	5102	UN	10,00	15,900000	159,00		167,65	28,50		17,00	,00
000385	PACOTE TESTE DESAFIO FLUORIMETRICO 3H - MAXXIMED LT: TDVF031022 Val: 30/10/2024 Qtd: 10	38229000	000	5102	UN	10,00	57,700000	577,00		608,40	103,43		17,00	,00
000385	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 - 250 UND - MAXXIMED LT: IQV50624 Val: 30/06/2027 Qtd: 1	38229000	000	5102	CX	1,00	91,570000	91,57		96,55	16,41		17,00	,00

PAGO
 INGES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO LIBERADO POR DIEGO VIA WHATSAPP
 Trib. Aprox. R\$: 189,77 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 26/08/24
 NOME: Diego Bino
 DOC. IDENT: 16299151962
 HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

cobrança CAIXA

Beneficiário
FASTMED COMERCIO LTDA EPP
Endereço do Beneficiário
PEDRO ALVARES CABRAL,70,-DE FATIMA/SERRA

CPF/CNPJ
04.779.188/0001-79

UF
ES CEP
29160-772

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF/CNPJ
26.227.882/0004-69

Endereço do Pagador
RUA JOAO JACINTO,84,-BOA ESPERANCA/MUQUI

UF
ES CEP
29480-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

JUROS : 2,50% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 23/09/2024

MULTA : 17,45 REAIS A PARTIR DE 23/09/2024

Data Documento
23/08/2024

Dt. de Processamento
23/08/2024

Num. Documento
11065

Aceite
SIM

Carteira
RG

Espécie
DM

Ag./Cod. Beneficiário
1564/0244745

Nosso Número
14000000156443491-8

Valor do Documento
R\$ 872,61

Vencimento
22/09/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10492.44740 52000.100041 15644.349142 7 98470000087261

Local de Pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						22/09/2024
Beneficiário				Ag./Cod. Beneficiário		
FASTMED COMERCIO LTDA EPP PEDRO ALVARES CABRAL,70,-DE FATIMA/SERRA				04.779.188/0001-79 ES 29160-772 1564/0244745		
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
23/08/2024	11065	DM	SIM	23/08/2024	14000000156443491-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento	
	RG	R\$			R\$ 872,61	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO						
JUROS : 2,50% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 23/09/2024						(-) Outras Deduções/Abatimento
MULTA : 17,45 REAIS A PARTIR DE 23/09/2024						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

Endereço: RUA JOAO JACINTO,84,-BOA ESPERANCA/MUQUI

UF:ES CEP: 29480-000

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:



Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69
Data de vencimento
22/09/2024
Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024
Valor nominal do boleto
872,61
Juros (R\$) **0,00**
Desconto (R\$) **0,00**
IOF (R\$) **0,00**
Abatimento (R\$) **0,00**
Multa (R\$) **0,00**
Valor calculado (R\$) **872,61**
Código da operação
057102534
Chave de segurança
RH4ZKA9200RH39W9

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 872,61	13/09/24 11:14

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras
10492447405200010004115644349142798470000087261
Instituição emissora - nome do banco
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código do banco **104** Código ISPB **00349303**

Beneficiária original / Cedente

Nome fantasia
FASYMED COMERCIO LTDA EPP
Nome / Razão social
FASYMED COMERCIO LTDA EPP
CPF / CNPJ
04.779.138/0001-70

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais gerais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanos)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001506 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA
 Av. Jerônimo Monteiro, 47, Centro
 29.480-000 - Muqui - ES
 Fone (28) 3555-0407 -
 financeiro@construjuniorvarejo.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

Nº 001506
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3224 0801 4462 1300 0104 5500 1000 0015 0611 9786 0990

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 mercadoria CNPJ	Protocolo de autorização de uso 232240047544305 30/08/2024 14:13:15	
Inscrição Estadual 081841680	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.446.213/0001-04

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAUDE -INGES		26.227.882/0004-69		30/08/2024
Endereço RUA JOAO JACINTO, 84		Bairro BOA ESPERANCA	CEP 29.480-000	Data saída 30/08/2024
Município Muqui		UF ES	Fone/Fax (xx) 3554-1163	Hora saída 14:13:15

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/09/2024	123,70						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 123,70
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 123,70

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
9063	QUARTZOLIT ARGAMASSA AC1 20 KG	32149000	0500	5.405	UN	3,00	22,90	68,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
8157	SIFAO UNIVERSAL DIVERSOS	39174090	0500	5.405	CX	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
960	QUARTZOLIT REJUNTE 5KG CINZA ARTICO	32149000	0500	5.405	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 37,67 (30,45%) Federais R\$ 16,64 (13,45%) Estaduais R\$ 21,03 (17,00%) . Fonte IBPT. REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL Drº ALLUISIO FILGUEIRAS NO LOCAL DE ENTREGA : RUA JÃO JACINTO, Nº 84, BAIRRO BOA ESPERANÇA, MUQUI-ES ,CEP:29480-000	

30/08/2024 14:57:31

PAGO
INGES



Beneficiário CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA JERONIMO MONTEIRO 47 CENTRO Muqui - ES	01.446.213/0001-04 29480-000	Vencimento 24/09/2024	Valor do Documento 123,70
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 30/08/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3260/483400	
		Nosso Número 36-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		Número do Documento 1506-01	
Endereço RUA JOAO JACINTO, 84			
Bairro / Distrito BOA ESPERANÇA			
Município MUQUI	UF ES	CEP 29480-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32603 01048.340002 00003.680014 9 98490000012370

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/09/2024
Beneficiário CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3260/483400
01.446.213/0001-04					
Data do documento 30/08/2024	N. documento 1506-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/08/2024	Nosso número 36-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 123,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3260 SICOOB CREDIROCHAS					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 BOA ESPERANÇA MUQUI - ES					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final CONSTRUJUNIOR VAREJO					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

24/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

123,70

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

123,70

Código da operação

057102836

Chave de segurança

JZ9WQTZYH1HJ289X**Comprovante Boleto**

Valor	Data
R\$ 123,70	13/09/24 11:15

 Operação realizada com sucesso!**Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

75691326030104834000200003680014998490000012370

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código ISPB

02038232**Beneficiária original / Cedente**

Nome fantasia

CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA

Nome / Razão social

CONSTRUJUNIOR VAREJO LTDA

CPF / CNPJ

01.444.212/0001-04 Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais oficiais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 0104 (região sudeste e reg. administrativas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 724 2422

SAC CAIXA: 0800 724 0101

Ouvidoria: 0800 723 7674

VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
 CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 10921
 Série 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 3224 0823 7081 8600 0133 5500 1000 0109 2111 1492 5678
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083141715
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ / CPF: 23.708.186/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -(01094)
 CNPJ / CPF: 26.227.882/0004-69
 DATA EMISSÃO: 16/08/2024

ENDEREÇO: RUA JOAO JACINTO, 84
 BAIRRO / DISTRITO: BOA ESPERANCA
 CEP: 29480-000
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 16/08/2024

MUNICÍPIO: MUQUI
 FONE / FAX: 6236390375
 UF: ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA / SAÍDA: 07:45:26

FATURA / DUPLICATA

25/08/2024									
131,40									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 54,11	R\$ 9,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 131,40		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 131,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
 R VALERIO JOAO RODRIGUES, S J BATISTA
 CARIACICA

FRETE POR CONTA: REMETENTE (CIF)
 PLACA DO VEICULO: AAA1234
 UF: ES
 CNPJ / CPF: 06.933.939/0001-95
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082299102

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000004629	SORO MANITOL 20% 250ML Codigo CEST: 1300100 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZEA LT: 74TA0118 QTDE: 6 VAL.: 01/12/2025 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 40,01	30049099	020	5102	UN	6,0000	21,90	131,40	54,11	9,20	0,00	17	0	

PAGO INGES

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 40,01 - VENDEDOR: 008 ELIESIO-CONDICAO: 045 40 DIAS->>>BOLETO - OC 19422-1699230 - REFERENTE A-CONTRATO DE GESTAO 131/2020 MERCADORIA DESTINADA-AO HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS - ENTREGAR EM-RUA JOAO JACINTO 84 BOA ESPERANCA MUQUI ES-CEP 29.480-000-NOME FANTASIA: INGES ->

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 19 / 08 / 24
 NOME: Diego Avo
 DOC. IDENT: 162995762
 HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03607.939000 00000.773176 5 98500000013140			
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 29480-000 MUQUI ES		CNPJ 26.227.882/0004-69	Data de Vencimento 25/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 3790-7/44385-9	
Nome do Beneficiário / Endereço VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATER RUA BOM PASTOR 143 LOJA 01 PAVMTO 01 E 02 - CAMPO GRANDE 29146-060 CARIACICA ES		CNPJ 23.708.186/0001-33	Nosso Número 00036079390000000773		Valor do Documento 131,40	
Uso do Banco	Nr. do documento NF10921	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03607.939000 00000.773176 5 98500000013140			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 25/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 3790-7/44385-9		
Nome do Beneficiário VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATER		CNPJ 23.708.186/0001-33	Nosso Número 00036079390000000773			
Data do Documento 16/08/2024	Nr. do documento NF10921	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	(-) Valor do Documento 131,40	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+ Juros/Multa 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 25/09/2024					(-) Valor Cobrado 131,40	
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 26/09/2024						

Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO, 84 29480-000 MUQUI ES		CNPJ 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

25/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

131,40

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

131,40

Código da operação

057103097

Chave de segurança

00RCNWXYSRCUN6X

Valor

R\$ 131,40

Data

13/09/24

11:16

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

001900000903607939000000007731765985000013140

Instituição emissora - nome do banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do banco

001

Código ISPB

00000000**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

**VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI
AL H**

Nome / Razão social

**VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI
AL HOSPIT**

CPF / CNPJ

02 988 186/0001-93

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvida sobre em conta através das nossas agências de atendimento, e informe a ID da transação presente neste comprovante.

Ata CAIXA: 4005 0104 (região e sig. paracelulares)
Ata CAIXA: 0800 104 8 104 (Parque Região)
Reservas com deficiência auditiva: 0800 725 2498
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RODOVIA GOV JOSE SETTE KM 13, SN

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



PORTO DE CARIACICA CARIACICA ES

TEL/FAX: 2734345151 CEP: 29156700

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.670.761 SÉRIE :2 FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO 3224 0908 9035 4700 0109 5500 2000 6707 6110 0788 1137

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049152830 - 03/09/2024 17:32:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082472211

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ 08.903.547/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE IN		CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 03/09/2024
ENDEREÇO R JOAO JACINTO, 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29.480-000
MUNICÍPIO IQUI		FONE/FAX 28999486623	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:31:08

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	25/09/2024	2.852,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.037,27	VALOR DO ICMS 346,34	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.852,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 299,88	VALOR TOTAL DA NOTA 2.852,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FV DISTRIBUIDORA DE CARNES E PESCA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 08.903.547/0001-09
ENDEREÇO RODOVIA GOV. JOSE SETTE KM 13	MUNICÍPIO CARIACICA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 154,000	PESO LÍQUIDO 154,000

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	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
3812	FILE DE PEITO FGO ENV CX 18KG LAR	02071422	020	5101	KG	54,0000	17,6000	950,40	391,34	66,53	0,00	17,00	0,00	0,00
	SOBRECOXA FGO IND CX 20KG RIVELLI	02071412	020	5101	KG	40,0000	10,9000	436,00	179,53	30,52	0,00	17,00	0,00	0,00
395	CORPINHO DE PEROA PCT 5KG CX 20KG FRIGORIFICO VITORIA F. VITORIA	03036990	000	5102	KG	60,0000	24,4400	1.466,40	1.466,40	249,29	0,00	17,00	0,00	299,88

PAGO INGES

RECEBIDO
EM: 09/09/2024
NOME: *[Assinatura]*
DOC. IDENT.: 3.300.239-05
HOSP. DR. ALUÍSIO FIGUEIRAS - INGES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cii: 30386-INGES Vendedor: 20245-VALDECI TP: Cobr. Bancaria. Base ca lc red conf art 70 inciso LXXI DO RICMS/ES REFERENTE CONTRATO DE GES TAO No 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dro Aluisio Filgue iras no LOCAL DE ENTREGA: Rua Joao Jacinto, no 84, Bairro Boa Esper Trib aprox R\$: 197,23 Fed e 102,65 Est Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

 Bradesco 237-2 23790.86701 90000.080854 04000.097206 5 98500000285280					LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco		VENCIMENTO 25/09/2024		
BENEFICIÁRIO FRIGORIFICO VITORIA RODOVIA GOV. JOSE SETTE, KM 13, SN - PORTO DE CARIACICA, CARIACICA / ES					CNPJ: 08.903.547/0001-09		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 08672/972-5		
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2024		Nº DO DOCUMENTO NF 670761 - 1		ESPÉCIE DOC. N	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2024		NOSSO NÚMERO 09/000008085040	
USO DO BANCO 09		CARTEIRA 09	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE 2.852,80	Valor 2.852,80	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.852,80			
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Mora Diária: R\$ 9,98 NAO PAGAR AO REPRESENTANTE = NAO RECEBER SEM JUROS SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA O TITULO Ref.NF 670761 (DFS 788113 OV 788769)							(-) DESCONTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (Abatimento) (+) MORA MULTA (Juros) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO		
PAGADOR 30386 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - CEP:29480-000 - ES					CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69		SACADOR/AVALISTA: CÓDIGO DE BAIXA		

 Bradesco 237-2 23790.86701 90000.080854 04000.097206 5 98500000285280					LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco		VENCIMENTO 25/09/2024		
BENEFICIÁRIO FRIGORIFICO VITORIA RODOVIA GOV. JOSE SETTE, KM 13, SN - PORTO DE CARIACICA, CARIACICA / ES					CNPJ: 08.903.547/0001-09		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 08672/972-5		
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2024		Nº DO DOCUMENTO NF 670761 - 1		ESPÉCIE DOC. N	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2024		NOSSO NÚMERO 09/000008085040	
USO DO BANCO 09		CARTEIRA 09	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE 2.852,80	Valor 2.852,80	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.852,80			
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Mora Diária: R\$ 9,98 NAO PAGAR AO REPRESENTANTE = NAO RECEBER SEM JUROS SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA O TITULO Ref.NF 670761 (DFS 788113 OV 788769)							(-) DESCONTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (Abatimento) (+) MORA MULTA (Juros) (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO		
PAGADOR 30386 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - CEP:29480-000 - ES					CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69		SACADOR/AVALISTA: CÓDIGO DE BAIXA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação		



RZ1WX33QRYP33EQ

CPF / CNPJ
02.227.882/0001-09

Você poderá consultar historicamente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultar > Compensações".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capixaba e reg. estrangeiros)
 Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Ramal: capixab)
 Banguês com deficiência audição: 0800 730 2402
 SAC CAIXA: 0800 724 0101
 Ouvidoria: 0800 735 7474

RECEBEMOS DE 2 - R S ZANETTE EPP
CLIENTE: 608693 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CARREGAMENTO: 90960


EMISSION: 27/08/2024
VALOR: 258,50

NF-e
Nº. 25855
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ZANEMAQ
Identificação do Emitente
R S ZANETTE EPP
AVENIDA MAURO MIRANDA
MADUREIRA - 467 - ELPÍDIO VOLPINI -
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES -
29309712
Telefone: 2821014100
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 25855
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0809 4414 7100 0100 5500 1000 0258 5511 3211 1164

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082531650	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 09441471000100	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 232240045607978	27/08/2024 10:22:29
---------------------------------	---------------------------------	------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL 608693 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	CNPJ/CPF 26.227.882/0001-16	DATA DA EMISSÃO 27/08/2024			
LOGRADOURO DEPUTADO JAMEL CECILIO	NÚMERO COMPLEMENTO 2929	BAIRRO/DISTRITO JD GOIAS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024		
CEP 74810100	MUNICÍPIO MUQUI	Telefone/Fax 36390375	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 10:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

RF	CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 258,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 258,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 4,19	PESO LÍQUIDO 4,19

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
601228	FACA DE MESA INOX C/ 6PCS GX2032	82119100	0102	5102	UN	4	25,90	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MARCA: GOURMET MIX													
578780	COADOR DE PANO 18CM (557-18) KEHOME	63079090	0102	5102	UN	1	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
580529	AMPOLA VIDRO 2,5LT EXCLUSIVA C/ VEDACAO	70200010	0102	5102	UN	1	139,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

**PAGO
INGES**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NO ME FANTASIA: INGES

CARREGAMENTO: 90960

PEDIDO: 57003887

VENDEDOR: JOSE CARLOS BARBOSA

TELEFONE:

REFERENTE AO CONTRATO DEBGESTAO N131/2020- MERCADORIA

DESTINADA AO HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS

RUA JOAO JACINTO NUMERO 84

REFERENTE AO CONTRATO DEBGESTAO N131/2020- MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS RUA JOAO JACINTO NUMERO 84

END. ENTREGA: DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929- JD GOIAS- GOIANIA/ GO

COMPL. END. :

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					VENCIMENTO	26/09/2024
BENEFICIÁRIO ZANEMAQ MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMI 09441471000100 AV MAURO MIRANDA MADUREIRA - 467 ELPIDIO VOVLPINI - ES - CEP: 29309712					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	7854/225658
DATA DOCUMENTO 27/08/2024	NÚMERO DOCUMENTO 25855-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/08/2024	NOSSO NÚMERO	109/00008205-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	258,50
INSTRUÇÕES (Todas Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,6 por dia de atraso PROTESTAR COM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO FORO COMPETENTE PARA DIREMIR QUAISQUER DUVIDAS COMARCA CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM RECONHECEREMOS PAGAMENTO SOMENTE VIA BANCARIA DUVIDAS: contasareceber@zanepan.com.br Tel: 28-99253-1454					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) ACRÉSCIMO	
					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES DEPUTADO JAMEL CECILIO MUQUI ES			608693 26.227.882/0001-16 CEP : 74810100	CPF/CGC DO PAGADOR 09441471000100		
SACADOR / AVALISTAZANEMAQ MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIA					Autenticação Mecânica	


341-7 | 34191.09008 00820.507853 42256.580004 1 98510000025850

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					VENCIMENTO	26/09/2024
BENEFICIÁRIO ZANEMAQ MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIA 09441471000100 AV MAURO MIRANDA MADUREIRA - 467 ELPIDIO VOVLPINI - ES - CEP: 29309712					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	7854/225658
DATA DOCUMENTO 27/08/2024	NÚMERO DOCUMENTO 25855-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/08/2024	NOSSO NÚMERO	109/00008205-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	258,50
INSTRUÇÕES (Todas Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,6 por dia de atraso PROTESTAR COM 5 DIAS APÓS VENCIMENTO FORO COMPETENTE PARA DIREMIR QUAISQUER DUVIDAS COMARCA CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM RECONHECEREMOS PAGAMENTO SOMENTE VIA BANCARIA DUVIDAS: contasareceber@zanepan.com.br Tel: 28-99253-1454					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) ACRÉSCIMO	
					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES DEPUTADO JAMEL CECILIO MUQUI ES			608693 26.227.882/0001-16 CEP : 74810100	CPF/CGC DO PAGADOR 09441471000100		
SACADOR / AVALISTAZANEMAQ MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIA					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Pagador saçado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0001-16**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

26/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

258,50

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

258,50

Código da operação

057104308

Chave de segurança

3C3PLU98MYFJ7LU**Comprovante Boleto**

Valor	Data
R\$ 258,50	13/09/24 11:18

 Operação realizada com sucesso!**Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

3419109008008205078534225658000419851000025850

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60701190**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

R S ZANETTE

Nome / Razão social

R S ZANETTE

CPF / CNPJ

00.441.471/0001-00

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através das nossas canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ats CAIXA: 4004 0104 (Espírito e reg. matrassilicost)

Ats CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 726 7474

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Polar Fix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares
Rua Antonio Carvalho Dias, S/N - - Herve De Campos
Vargas
Sao Goncalo do Sapucaí - MG CEP: 37.490-000
Telefone: 1145128600



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 43724
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3124 0802 8818 7700 0407 5500 1000 0437 2416 5833 7699

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

131246152939485 - 30/08/2024 08:09:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029874590033

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0004-07

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DE EMISSÃO

30/08/2024

ENDEREÇO

R JOAO JACINTO, 84

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29.480-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Muqui

FONE / FAX

28999180887

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R JOAO JACINTO, 84

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480000

MUNICÍPIO

MUQUI

UF

ES

FONE / FAX

999180887

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/09/2024 Valor: 539,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

539,24

VALOR DO ICMS

37,75

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

539,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

539,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LIMITADA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.147.617/0040-58

ENDEREÇO

AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ HABITACIONAL DR CUS

MUNICÍPIO

Pouso Alegre

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624426220776

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 CM X 50 CM Lote 052024 Qtde: 450,00 Fabr 01/05/2024 Venc. 01/04/2029	3005.90.90	000	6107	ENV	450,0000	1,1983	539,2400	539,2400	37,7500	0,0000	7,00	0,00

PAGO
INGES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

180298

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC19422.1724047. CONTRATO DE GESTAO N 131.2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dro Aluisio Filgueiras. LOCAL DE ENTREGA RUA JOAO JACINTO 84 BOA ESPERANCA MUQUI ES CEP 29480000CUB 34,55 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

ICMS Destino: R\$ 64,96

ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário FILIAL MG CNPJ:02.881.877/0004-07 Rua Antonio Carvalho Dias, S/N, CEP: 37490-000 - Herve De Campos Vargas, São Gonçalo do Sapucaí - MG			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00005739-8	Vencimento 29/09/2024
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69			Número do Documento 43724 1	Nosso Número 3515280000027662
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 539,24	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 43724 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento					Vencimento 29/09/2024
Beneficiário FILIAL MG CNPJ:02.881.877/0004-07 Rua Antonio Carvalho Dias, S/N, CEP: 37490-000 - Herve De Campos Vargas, São Gonçalo do Sapucaí - MG					Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00005739-8
Data Documento 30/08/2024	Número do Documento 43724 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 3515280000027662
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 539,24
Informações de responsabilidade do beneficiário. Protestar 5 dias uteis após o vencimento Apos 29/09/2024 cobrar Juros de R\$ 0,36 ao dia Apos 29/09/2024 cobrar Multa de R\$ 5,39 Sujelto a protesto em 5 dias uteis					(-) Desconto
					(*) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84, , BOA ESPERANCA, CEP: 29480000 - Muqui - ES					CPF / CNPJ: 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

29/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

539,24

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

539,24

Código da operação

057105024

Chave de segurança

***01GC71X7S03WPZZ5**

Comprovante Boleto

Valor
R\$ 539,24

Data
13/09/24
11:19

 **Operação realizada com sucesso!**

Informações gerais

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

0019000009035152800000002766217019854000053924

Instituição emissora - nome do banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do banco

001

Código ISPB

00000000

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia


POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO

Nome / Razão social

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF / CNPJ

00 881 872 #00000000

 Você poderá consultar futuramente esse e outras transações no item Transações, seção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais online de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Resacas com deficiência auditiva: 0800 726 2422

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 726 7474



NOTA DE COBRANÇA - VIA ÚNICA	
Tipo / Nro	ND 2398

Emitente	UNIAO GASES LTDA		
Endereço	R ARNALDO SEGUNDO POLA		
Número	9	Compl.	
Bairro	MARBRASA	TeI	2835210203
Cidade	CACHOEIRO DE ITAPEMIRI	UF ES	Cep 29313674
Email	contato@uniaogases.com		

CNPJ	01.661.510/0001-72	Emissão	
Insc. Est.	081866178	05/09/2024	

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	Cod. Cliente	1661	Cnpj / Cpf	26.227.882/0004-69
Endereço	RUA JOAO JACINTO	Nro	84	Complemento	
Bairro	BOA ESPERANCA	Município	MUQUI	UF	ES
		Cep	29480000		

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
00001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/09/2024 Até 30/09/2024	ARC10	2	18,75	37,50
30001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/09/2024 Até 30/09/2024	OXM10	5	18,75	93,75

PAGO
INGRES

RETENÇÕES

B.Cálculo IR:	BC PIS:	BC COFINS:	BC CSLL:
Aliquota IR: %	Aliquota PIS: %	Aliquota COFINS: %	Aliquota CSLL: %
Retenção IR: 0,00	Retenção PIS: 0,00	Retenção COFINS: 0,00	Retenção CSLL: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 131,25	VALOR LÍQUIDO DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 131,25
---------------------------------	------------	-----------------------------------	------------

INFORMAÇÕES

Doc. Assoc :	GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento :	04/10/2024
Pto. Entrega:	RUA JOAO JACINTO, 84 - - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:	CONTRATO DE GESTAO N 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras - MUQUI. DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB 756 AGENCIA 3010 CONTA 35.586-0. BANCO SICOOB 756 AGENCIA 3010 CONTA 35.586-0.		

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
UNIAO GASES LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO
---------------------	---	----------------------

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 04/10/2024	
NOME DO BENEFICIÁRIO UNIAO GASES LTDA					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3010-4/1318365	
R ARNALDO SEGUNDO POLA,9 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-€					NOSSO NÚMERO 0082453-7	
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 2398-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 05/09/2024	(-) VALOR DO DOCUMENTO 131,25	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,43) APÓS 04/10/2024 MULTA DE (R\$ 2,63) MORA DE 0,033% MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO - 84 29.480-000 - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES	

AUTENTICAÇÃO MECANICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 04/10/2024	
NOME DO BENEFICIÁRIO UNIAO GASES LTDA					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3010-4/1318365	
R ARNALDO SEGUNDO POLA,9 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-€					NOSSO NÚMERO 0082453-7	
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 2398-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 05/09/2024	(-) VALOR DO DOCUMENTO 131,25	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,43) APÓS 04/10/2024 MULTA DE (R\$ 2,63) MORA DE 0,033% MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO - 84 29.480-000 - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECANICA



Comprovante de entrega

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário: UNIAO GASES LTDA				
Nosso Número 0082453-7	Nº Documento 2398-1	Vencimento 04/10/2024	Valor do Documento 131,25	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

04/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

131,25

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

131,25

Código da operação

057106493

Chave de segurança

KMY53SV9PPK1FQJ6

Comprovante Boleto

Valor

R\$ 131,25

Data

13/09/24

11:23



Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569130102011318365020824537001379859000013125

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

736

Código ISPB

02038232

Beneficiário original / cedente

Nome fantasia

UNIAO GASES LTDA

Nome / Razão social

UNIAO GASES LTDA

CPF / CNPJ

01.661.510/0001-72

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, seção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais oficiais de atendimento, a internet e ID da transação presente neste comprovante.

Ata CAIXA: 4004 0104 (Órgão e reg. correspondente)
Ata CAIXA: 0000 104 0 104 (Reserva legal)
Pesqca com deficiência auditiva: 0800 726 2430
BAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7488

RECEBEMOS DE UNIAO GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.068,50	NF-e Nº: 000.014.459 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	

UNIAO GASES LTDA RARNALDO SEGUNDO POLA, 9 MARBRASA CACHOEIRO DE ITAPEMIRI ES CEP: 29313674 TELEFONE: 2835210203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.459 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3224 0901 6615 1000 0172 5500 1000 0144 5910 0008 4584
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049514931 - 04/09/2024 09:29:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081866178	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.661.510/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		CNPJ/CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 04/09/2024
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO, 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAX (62) 3639-0375	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

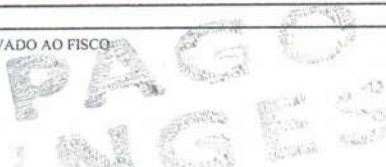
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO, 84		BAIRRO / DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000
MUNICÍPIO MUQUI	UF ES	FONE / FAX 6236390375	

FATURA
Número: 25862 Valor Original: 2.068,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.068,50

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.068,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 620,96	VALOR TOTAL DA NOTA 2.068,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
100003	AR MEDICINAL GAS - CAP 10,00M3 ONU 1002 AR COMP. 2.2 - 1 CILINDRO(S)	29012900	0 102	5102	UNID	1,0000	130,50000000	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24
100003	AR MEDICINAL GAS - CAP 10,00M3 ONU 1002 AR COMP. 2.2 - 1 CILINDRO(S)	29012900	0 102	5102	UNID	1,0000	130,50000000	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 7 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UNID	7,0000	110,00000000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,17
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UNID	3,0000	110,00000000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,79
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 5 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UNID	5,0000	110,00000000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,98
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 4,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UNID	1,0000	95,00000000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,88

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 04/10/2024, Valor: 2.068,50 O 4825 - 5 O 4880 - 5 PEDIDO 1485 Titulos: Nro 25862/1 Venc. 04-10-2024 Valor 2068,50 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O	RESERVADO AO FISCO 
--	--

RECEBEMOS DE UNIAO GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.068,50	NF-e Nº: 000.014.459 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	

 UNIAO GASES LTDA R ARNALDO SEGUNDO POLA, 9 MARBRASA CACHOEIRO DE ITAPEMIRI ES CEP: 29313674 TELEFONE: 2835210203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.014.459 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3224 0901 6615 1000 0172 5500 1000 0144 5910 0008 4584
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049514931 - 04/09/2024 09:29:48
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081866178	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.661.510/0001-72
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3 1 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UNID	1,0000	62,500000000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SERVIÇOS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
Local de Entrega RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES - REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020 MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS NO LOCAL DE ENTREGA RUA JOAO JACINTO, N 84, BAIRRO BOA ESPERANCA, MUQUI-ES, CEP 29480-000 - REFERENTE AO MES 08-2024
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 620,96 (30,02%) Fonte: IBPT

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 04/10/2024	
NOME DO BENEFICIÁRIO UNIAO GASES LTDA					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3010-4/1318365	
R ARNALDO SEGUNDO POLA,9 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-€					NOSSO NÚMERO 0082441-9	
DATA DO DOCUMENTO 04/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 14459-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 04/09/2024	(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.068,50	
USO DO BANCO *	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 6,83) APÓS 04/10/2024 MULTA DE (R\$ 41,37) MORA DE 0,033% MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) OUTRAS DEDUCOES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO - 84 29.480-000 - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES	

AUTENTICAÇÃO MECANICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 04/10/2024	
NOME DO BENEFICIÁRIO UNIAO GASES LTDA					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3010-4/1318365	
R ARNALDO SEGUNDO POLA,9 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-€					NOSSO NÚMERO 0082441-9	
DATA DO DOCUMENTO 04/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 14459-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 04/09/2024	(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.068,50	
USO DO BANCO *	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 6,83) APÓS 04/10/2024 MULTA DE (R\$ 41,37) MORA DE 0,033% MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) OUTRAS DEDUCOES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO - 84 29.480-000 - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA



Comprovante de entrega

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso	
Beneficiário UNIAO GASES LTDA					
Nosso Número 0082441-9	Nº Documento 14459-1	Vencimento 04/10/2024	Valor do Documento 2.068,50		
Recebi(emos) o boleto / titulo com as características acima					
Data	Nome	Assinatua			

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69*Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

04/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

2.068,50

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

2.068,50

* Código da operação

057106734

Chave de segurança

80LG6PJ6C7J4ATAR**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 2.068,50

Data

13/09/24

11:24

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569130102011318365020824419001619859000206850

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código ISPB

02038233**Beneficiária original / Cedente**

Nome fantasia

UNIAO GASES LTDA

Nome / Razão social

UNIAO GASES LTDA

CPF / CNPJ

01.661.510/0001-73

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultar - Comproventes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

SAMEH Soluções Hospitalares
 RUA MARIA MARTINS N.11 - GALPAO 06
 Bairro JULIANA, BELO HORIZONTE, MG
 Fone: (31) 3582-0101, CEP:31744590

SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 80.380
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3124 0925 0316 6800 0127 5500 1000 0803 8015 0495 3707
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



DESTINATÁRIO/REMITENTE
 ENDEREÇO
 RUA JOAO JACINTO N° 84
 MINICÍPIO
 MUQUI

INSC. ESTADUAL DO DEST. TRIBUTÁRIO
 000070017

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246162988006 04/09/2024 16:08:16

CPMF
 25.031.668/0001-27

VALOR DO FRET
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 795,42
 VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 55,68
 DESONERACÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO IPT
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 795,42

RAZÃO SOCIAL
 MVG TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 R RAMO A-1 N. 1750, LOJA 13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 16560
 CNPJ/CPF
 26.227.882/0004-69

BAIRRO/DISTRITO
 BOA ESPERANÇA
 UF
 ES

DATA DA EMISSÃO
 04-09-2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 04-09-2024
 HORA DE SAÍDA
 23:59:59

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V.DESCON.	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
790	NEPRESSOL 20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML CLORIDRATO DE HIDRALAZINA CRISTALINA Ped: 79867 Lote: 56014474 D. Fab: 22/05/2024 D. Val: 30/11/2025 RMS: 1029800890037	30049039	500	6108	AP	50,00	5,8900	0,00	0,00	5,8900	294,50	294,50	20,62	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
5444	CIROFLOXACINO 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 CLORIDRATO DE CIROFLOXACINO MONOHIDRATADO EMS S/A Lote: 79867 D. Fab: 24/02/2024 D. Val: 28/02/2026 RMS: 1023515660044	30049069	000	6108	CP	28,00	0,6400	0,00	0,00	0,6400	17,92	17,92	1,25	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
8848	TRAMADOL (A2) 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML CLORIDRATO DE TRAMADOL HIFOLABOR Ped: 79867 Lote: AM-032/24M D. Fab: 03/04/2024 D. Val: 31/03/2026 RMS: 1134301560044	30039049	500	6108	AP	300,00	1,6100	0,00	0,00	1,6100	483,00	483,00	33,81	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA
 EM 09/09/24
 Digo e lib
 16097516a
 DR. ALUISIO FIGUEIRAS - INGES

DADOS ADICIONAIS
 Nro. do Pedido: 79867
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ordem de Compra: OCL19422-1739813 REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO N. 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dr. Aluisio Figueiras | Valores cobrados do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino RS79,54 + PFC RS0,00. DIFAL da UF Origem RS0,00. | LOCAL ENTREGA: VLR. Aprox. Imposto: R\$ 106,80 (13,45%) Fonte IPIR ALVADA DO CLIENTE. 40101023 ALTO PIS/COFINS PBD. A ZERO CONF. ART. 2 IRI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNCIONAMENTO: 2.089296 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LICENÇA SANITARIA: 2023080080 AUT. ESPECIAL: 1.15673-4 EMPRESA ENQUADRADA NO ART.59-A. ANEXO XV DO RIMS/2008 MG e PORTARIA SUTR N. 1.370. DE 12 DE ABRIL DE 2024; DADOS BANCARIOS: TRAU AG. 0587 C/C. 18840-07; BRASIL AG. 3068-6 C/C 63519-77; SICOOB AG. 4029 C/C 28906910-6. PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA BOLETO EM APERTO. ATENCAO: NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL. 0

Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA RUA MARIA MARTINS, 11 GALPAO 06 - BELO HORIZONTE - MG - 31.744-590					Vencimento: 04/10/2024
CNPJ 25.031.668/0001-27					Agência/Código Beneficiário 0587 /65432-8
Data do Documento 04/09/2024	Número do Documento 80380 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 109/00027656-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 795,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,59 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local do Pagamento: Até o vencimento em qualquer banco ou correspondente não bancário. Após o vencimento, acesse itau.com.br/boletos e pague em qualquer banco ou correspondente não bancário					Vencimento: 04/10/2024
Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA					Agência/Código Beneficiário 0587 /65432-8
Data do Documento 04/09/2024	Número do Documento 80380 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 109/00027656-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 795,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,59 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

04/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

795,42

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multas (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

795,42

Código da operação

057106943

Chave de segurança

VKZTSKY2W06PCNKL**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 795,42

Data

13/09/24

11:25

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

34191090080276564058276543280002198590000079542

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60701190**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

SAMEH SOLUC HOSPITALARES

Nome / Razão social

SAMEH SOLUC HOSPITALARES

CPF / CNPJ

25.031.668/0001-27

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 80.379
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3124 0925 0316 8600 0127 5500 1000 0803 7914 3315 3966
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0027802260051
 INSC. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO: 000070017
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246162977374 04/09/2024 16:04:48
 CNPJ: 25.031.668/0001-27

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES
 ENDEREÇO: RUA JOAO JACINTO N° 84
 MUNICÍPIO: MUQUI
 FONE/FAX: +55 (62) 3639-0375
 BAIRRO/DISTRITO: BOA ESPERANÇA
 UF: ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.480-000
 DATA DA EMISSÃO: 04-09-2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04-09-2024
 HORA DE SAÍDA: 23:59:59

30 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=04/10/2024 Valor=73,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS 73,50
 VALOR DO ICMS 73,50
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 73,50

BAZAO SOCIAL: MVG TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: R RAMO A-1 N. 1750 LOJA 13
 MUNICÍPIO: MURIAE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4397154640050
 CNPJ/CPF: 02.082.008/0001-70
 PESO BRUTO: 3,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 3,6000 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V.PESON	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7903	RIOHEX CIOREXIDINA 2% DEGRANANTE 100ML C / 30 UN - REF: 0510101710 DIGICOMATO DE CIOREXIDINA RIOQUIMICA Ped: 79870 Loce: 2402762 D. Fab: 25/07/2024 D. Val: 19/07/2026 PMS: 0000005762021	30049047	000	6108	UN	30,00	2,4500	0,00	0,00	2,4500	73,50	73,50	5,15	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

PAGOS INGRES

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

Nº. do Pedido: 79870
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra: OCL19422-1739827 REPRESENTANTE CONTRATO DE GESTÃO N. 131/2020. Mercado: destinada ao Hospital Dr. Aluísio Figueiras | Valores
 locais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$7,35 + PGP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: VIT. Aprox. Imposto: R\$ 9,89
 13,45\$) Fonte IEPF ALVARA DO CLIENTE: 40101023 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNCIONAMENTO: 2.08929
 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LICENÇA SANITÁRIA: 2023080080 AUT. ESPECIAL: 1.15873-4 EMPRESA EMQUADRADADA NO ART. 59-A. ANEXO XV DO RICMS/2009
 e PORTARIA SURI N. 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024; DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0; BRASILL AG. 3068-6 C/C 63519-7; SICCOB AG. 4027
 28906910-6. PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA BOLETO EM ABERTO. ATENCAO: NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA
 NOTA FISCAL. 0
 MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 09 / 09 / 24
 Nome: Diego Otils
 CPF: 16099151762
 DR. ALUISIO FIGUEIRAS - INGES

Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA RUA MARIA MARTINS,11 GALPAO 06 - BELO HORIZONTE - MG - 31.744-590					Vencimento: 04/10/2024	
CNPJ 25.031.668/0001-27					Agência/Código Beneficiário 0587 /65432-8	
Data do Documento 04/09/2024	Número do Documento 80379 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 109/00027655-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 73,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,15 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						

Local do Pagamento: Até o vencimento em qualquer banco ou correspondente não bancário. Após o vencimento, acesse itau.com.br/boletos e pague em qualquer banco ou correspondente não bancário					Vencimento: 04/10/2024	
Beneficiário: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA					Agência/Código Beneficiário 0587 /65432-8	
Data do Documento 04/09/2024	Número do Documento 80379 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 109/00027655-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 73,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,15 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO,84 29.480-000-MUQUI-ES Sacador/Avalista						
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica						



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

04/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

73,50

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

73,50

Código da operação

057107257

Chave de segurança

AJMUSE739UP1LJUL**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 73,50

Data

13/09/24

11:26

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

3419109008027655605827654328000219859000007350

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco

341

Código ISPB

60701190**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

SAMEH SOLUC HOSPITALARES

Nome / Razão social

SAMEH SOLUC HOSPITALARES

CPF / CNPJ

22.021.622/0001-27

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no Ham Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais gerais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2488

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 25956 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.859,33) (num mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e trs centavos)

NF-e

N. 155.072

SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR,VITORIA - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

N. 155.072
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

32240049596595 04/09/2024 11:26:24

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

NATUREZA DA OPERACAO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

232240049596595 04/09/2024 11:26:24

INSCRICAO ESTADUAL

082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

DESTINAT RIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

25956

CNPJ/CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSAO

04-09-2024

ENDEREÇO

R JOAO JACINTO N. 84

BAIRRO/DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29.480-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

04-09-2024

MUNICIPIO

Muqui

FONE/FAX

UF

ES

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

11:26:22

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=04/10/2024 Valor=1.859,33

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.859,33

VALOR DO ICMS

316,09

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.859,33

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.859,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.933.939/0001-95

ENDEREÇO

AV ESPIRITO SANTO N. 560

MUNICIPIO

Viana

UF

ES

INSCRICAO ESTADUAL

082299102

QUANTIDADE

20,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

185,0000 Kg

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD. PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	ALICUOTA IPI
4393	SORO FISIOLÓGICO 0,9% MG/ML SOL INFUS IV CX 16 FR SIST FECH 500 ML Subst.: CLORETO DE SODIO Temp 15 a 30 C Lab. FARMARIN Lote: G026624C D.Fab: 08/05/24 D.Val: 08/05/26 CLORETO DE SODIO R\$	30049089	000	5102	UN	20	92,9664	0,00	0,00	1.859,33	1.859,33	316,09	0,00	17,00	0,00

oncovit IMPORTANTE

A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.

Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C a 8°C e 15°C a 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

PAGO INGES

STO

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CALCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
! Ordem de Compra: OC19422-1724039 | ENTREGA: R JOAO JACINTO, 84, BOA ESPERANCA - CEP 29.480-000 - MUQUI / ES | | Vencimento: 04/10/2024 | ID Cotacao Frete: 17265953 | N. Fan: INGES | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: BOLETO - 30 DIAS | Vendedor: 85 - RICARDO RIBEIRO | Carga: 8197 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | Total aproximado de tributos da nota: R\$488,07 (26,25% Nac) | Fonte tributaria: IBFT | MERCADORIA (MONOFASICA), ISENTA DE PIS-COFINS -ART 2A. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2006. | Nosso Pedido: 151848 | /

RESERVADO AO FISCAL

MERCADORIA RECEBIDA

EM: 06/09/24

NOME: *Diego Bius*
DOC. IDENT: *16299751763*
HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES

Pedido: 151848 | Volume(s): 20

Beneficiário: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 10.586.940/0001-68					Vencimento: 04/10/2024
					Agência/Código 00213/24128-8
Data do Documento 04/09/2024	Número do Documento 155072 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 04/09/2024	Nosso Número 2986851000007827-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.859,33
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 1,86 AO DIA. Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$ 18,59 .					(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUC - 26.227.882/0004-69 R JOAO JACINTO,84 29.480-000-Muqui-ES Pagador/Avalista					Autenticação

Local do Pagamento: Pagável em qualquer Banco					Vencimento: 04/10/2024
Beneficiário: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 10.586.940/0001-68					Agência/Código 00213/24128-8
Data do Documento 04/09/2024	Número do Documento 155072 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 04/09/2024	Nosso Número 2986851000007827-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.859,33
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 1,86 AO DIA. Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$ 18,59 .					(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista: INGES - 26.227.882/0004-69 R JOAO JACINTO,84 29.480-000-Muqui-ES					Ficha de Compensação/Autenticação



Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
04/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
1.859,33

Juros (R\$)	Desconto (R\$)
0,00	0,00

IOF (R\$)	Abatimento (R\$)
0,00	0,00

Multa (R\$)	Valor calculado (R\$)
0,00	1.859,33

*Código da operação
057107427

Chave de segurança
J95FAR77E9EJWGUY

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 1.859,33	13/09/24 11:26

 **Operação realizada com sucesso!**

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

0019000009029868510000007827417219859000185933

Instituição emissora - nome do banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do banco

001

Código ISPB

00000000

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia


ONGEVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EP

Nome / Razão social

ONGEVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP


CPF / CNPJ

19 556 949/0001-68

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovações".

Em caso de dúvida entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. internacionais)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Áreas urbanas)
Presença sem deficiência auditiva: 0800 726 3422
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 726 7474

COMPBRAS INFORMATICA LTDA AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 - LOJA 104 - MARIA ORTIZ 29301-455 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES (28) 3518-7980	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.027.638 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0807 4457 4900 0191 5500 1000 0276 3816 1984 2711 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240040529989 15/08/2024 13:29:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082368341	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.445.749/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 15/08/2024 00:00
ENDEREÇO JOÃO JACINTO Nº 84	BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANÇA	CEP 29480-000
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAX	UF ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:29:03

FATURA/DUPLICATAS

FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
027638/001	13/09/2024	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 289,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 92,80	VALOR TOTAL DA NOTA 289,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
7891092003771	PAPEL A4	48025610	0102	5102	UN	10,0000	28,9000	0,00	289,00	0,00	0,00	0	92,80

PAGO INGES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS ou IPI. Valor aproximado dos tributos: R\$43,67 Fed, R\$49,13 Est e R\$0,00 Mun Fonte: IBPT REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTINADO AO HOSPITAL DRº ALUÍSIO FILGUEIRAS LOCALIZADO NA RUA JOÃO JACINTO, Nº 84, BAIRRO BOA ESPERANÇA, MUQUI-ES, CEP: 29480-000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Simples Sistemas de Informações | www.simplessi.inf.br

Gerado em 15/08/2024 às 13:29:20 por Simples Gestão Empresarial

RECEBEMOS DE COMPBRAS INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/08/2024 00:00 VALOR TOTAL: 289,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - JOÃO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANÇA, 29480-000 - MUQUI-ES	NF-e Nº 000.027.638 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BANCO ITAU		341-9	Recibo do Sacado
Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
13/09/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
289,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00061289-2	027638-1/1	
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Autenticação mecânica			

BANCO ITAU		341-9	Recibo de Entrega
Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
13/09/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
289,00	109/00061289-2		
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Assinatura do Recebedor			Data da Entrega
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA			

BANCO ITAU | **341-9** | 34191.09008 06128.927859 40614.340004 8 98380000028900

Local de Pagamento					Vencimento	
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.					13/09/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
COMPBRAS INFORMATICA LTDA					7854/06143-4	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
15/08/2024	027638-1/1	DM	N	15/08/2024	109/00061289-2	
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento	
	109	R\$			289,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.					(-) Outras Deduções	
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE					(+) Mora/Multa	
WWW.ITAU.COM.BR					(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES					(-) Valor Cobrado	

por **INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCA - C.N.P.J.: 26.227.882/0004-69**
JOÃO JACINTO, 84/BOA ESPERANÇA
29.480-000 - MUQUI - ES

Sacador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69
Nome:	INST NACIONAL DE GESTAO INGES
Conta de débito:	00592 1292 000579206571-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06128.927859 40614.340004 8 98380000028900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
Nome/Razão Social:	COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.445.749/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69

Data do Vencimento:	13/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	289,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	289,00
Valor Pago (R\$):	289,00

Data/hora da operação:	13/09/2024 10:55:46
-------------------------------	---------------------

RECEBEMOS DE COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2781 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua da Fe, 16 Darly Santos - 29103-311 Vila Velha - ES - Fone: (27) 98867-2238	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 2781 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 32240836035318000155550010000027811402423056 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
	Venda Dentro do Estado		232240045788719

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
083780408		36.035.318/0001-55

DESTINATÁRIO/EMITENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES	26.227.882/0004-69	27/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA JOAO JACINTO, 84	BOA ESPERANCA	29480-000
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Muqui	ES	
FONE/FAX		HORA ENTR./SAÍDA
(62) 3639-0375		28/08/2024

FATURA
001
07/10/2024
880,00

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTUO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,11	0,00	880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF		
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	<input checked="" type="checkbox"/> 0					
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001266	SENSOR OXIMETRIA VEPEX ADULTO EPX 295-A COMP IMEC 10 SERIE 24295A1597 A 24295A1598	90189099	0102	5102	UN	2,000	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001812	CABO PACIENTE EPEX C537-N 05 VIAS NEO PINCH COMP MINDRAY UMEC SERIE 24C537N1649 A 24C537N1650	90189099	0102	5102	UN	2,000	190,00	380,00	0,00	0,00	0,00		0,00

PAGO INGES

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 2742; Contrato de gestao 131/20 - PEDIDO FECHADO VIA WHATSAPP PELA SRA. SAMYRA BINO. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> MERCADORIA RECEBIDA EM: 27/10/24 NOME: Diego Bilo DOC. IDENT: 16211751762 HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES </div>
---	---



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter		Beneficiário	
36.035.318/0001-55 - COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA		Endereço do Beneficiário	
DA FE 16 LOJA 01, 29103-311 VILA VELHA - ES			
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES	07/10/2024	880,00	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/048556084	00019/112/9003907411-0		

inter	077-9	07790.00116 12052.132490 00390.741106 2 98620000088000
--------------	--------------	---

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					07/10/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
36.035.318/0001-55 - COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA					00019/048556084
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
27/08/2024	2781	DM	NÃO	27/08/2024	00019/112/9003907411-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			880,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Data Limite para pagamento: 06/11/2024					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES RUA JAO JAGINTO 84 BOA ESPERANCA, 29480-000 MUQUI/ES	CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final	COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF: 36.035.318/0001-55



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Beneficiário Final

Nome fantasia

COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ

36.035.318/0001-55**Pagador sacado**

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

07/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

880,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 880,00

Data

13/09/24

11:28

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

0779000116120521324900039074110629862000088000

Instituição emissora - nome do banco

BANCO INTER S/A

Código do banco

077

Código ISPB

00416968**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA

Nome / Razão social

COMERCIAL DS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ

36.035.318/0001-55

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

880,00

Código da operação

037107987

Chave de segurança

53CE77EXPM20U8YC

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725.7474

COMERCIO J L GAS & AGUA LTDA



CEL PEDRO JOAO, 236 - ENTRE MORROS -
CEP:29480-000 - MUQUI - ES
TEL: (28)3554-1644

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº **000.001.338** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3224 0934 4279 0100 0186 5500 1000 0013 3810 0001 4266

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240049580938 04/09/2024 11:08:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE GLP CONSUMIDOR FINAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083587438

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.427.901/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO

AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 QUADRAB27 LOTE AREA SALA 808-A

BAIRRO / DISTRITO

JD GOIAS

CEP

74810-100

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/09/2024

MUNICÍPIO

GOIANIA

FONE / FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:59:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
44602	1.350,00	0,00	1.350,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/09/2024	1.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APARECIDA DE FATIMA MASSINI PELICIONI	2 - TERCEIROS				027.810.597-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA SAO JOAO BATISTA ,127	MUQUI	ES			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				271,800	135,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9	GLP P45KG ONU 1075 GLP CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	061	6656	UN KG	3,0000 135,0000	450,0000 10,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO
INGES**

RECEBIDO
EM: 05 / 09 / 2024
NOME: Dora Aparecida
DOC. IDENT.: 5.302.259-ES
HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referencia ao contrato de gestao numero 131/2020 mercadoria destinada ao Hospital Aluisio Fiugueira, endereco rua Joao Jacinto, no 84 Bairro Boa Esperanca, Muqui/ES CEP 29.480-000. Conta para deposito conta 138-4 agencia 8755-6 BANCO DO BRASIL
Valor Aprox Tributos - Nacional:RS:0,00 (0,00%)
Estadual :RS:229,50 (17,00%)
Fonte IBPT
135KG

RESERVADO AO FISCO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
COMERCIO J L GAS & AGUA LTDA		R\$		0003252864000000338	
Endereço					
RUA CORONEL PEDRO JOAO 236 ENTRE MORROS MUQUI ES - 29480000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
001338	20.034.231	34.427.901/0001-86	17/09/2024	1.350,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				1.350,00	
Pagador					
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAAO EM EDUCACAO E SAU - CNPJ: 26.227.882/0001-16					
Instruções					
JUROS: DISPENSADO					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:17.10.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03252.864008 00000.338178 1 98420000135000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					17/09/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
COMERCIO J L GAS & AGUA LTDA					8755-6 / 138-4
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
04/09/2024	001338	DS	N	04/09/2024	0003252864000000338
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				1.350,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
PROTESTO:17.10.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					(=) Valor Cobrado
					1.350,00
Pagador					
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAAO EM EDUCACAO E SAU - CNPJ: 26.227.882/0001-16					
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO 2929 GUADRA B					
GOIANIA - GO - 74810-100					
Sacador/Avalista COMERCIO JL GAS E AGUA LTDA - CNPJ: 34.427.901/0001-86					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

Pagador sacado

Nome / Razão social

**INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
E SAUDE**

CPF / CNPJ

26.227.882/0001-16**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

17/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

1.350,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.350,00

Código da operação

057114335

Chave de segurança

EA91SMN75NCHAUJ3**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 1.350,00

Data

13/09/24

11:44

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**001900000903252864008000003381781984200
00135000**

Instituição emissora - nome do banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do banco

001

Código ISPB

00000000**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

COMERCIO J L GAS & AGUA LTDA

Nome / Razão social

COMERCIO J L GAS & AGUA LTDA

CPF / CNPJ

34.427.901/0001-86

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Identificação do emitente
 UP DISTRIBUIDORA LTDA
 RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CAR' Nº.: 115
 Comp: TERREO
 BRISAMAR
 VILA VELHA
 CEP: 29109170 Tel.: 27 - 33407972
 CNPJ: 44.152.616/0001-53 IE: 083833196

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 2 / 2
 Nº 10645
 Série: 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br
 32240844152616000153550010000106451863003930

Nº Alvará: 486/2020
 Nº. AFE: 1.19948.0
 Nº. AF: 1.9950.5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 232240042585195

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083833196 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC CNPJ 44.152.616/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69 DATA DA EMISSÃO 20/08/2024
 ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO,84 BAIRRO BOA ESPERANCA CEP 29480000 DATA ENTRADA / SAÍD/ 20/08/2024
 MUNICÍPIO MUQUI FONE / FAX 3554-1163 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:30:35

Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19/09/2024	1643,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1095,84	VALOR DO ICMS 186,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 1756,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 112,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOT/ 1643,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA EPP FRETE POR CONTA 0- Emitente 0- Destinatário 0 CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF 06.933.939/0001-95
 ENDEREÇO AV ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO VIANA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082299102
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA OUTRAS NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 12.340 PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO Referência	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
450	ONDANSETRONA 4MG 2ML / ONDSET CX C/50 - UNIAO Q UIMICA Anvisa: 1049714070031 LOTE: 2356226 Fab: 27/12/2023 Val: 31/12/2025	30049069	040	5102	FA	400,0000	1,6506024096	660,24				

OBSERVAÇÕES FISCAIS OC19422-1724035. REFERENTE CONTRATO DE GESTAO No 131/2020 - Mercadoria destinada ao Hospital DR o Aluisio Filgueiras. PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFASICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2o DA LEI 10.147 DE 21/02/2000. isento com base convenio 162/94 Art. 5o XXIV Codigo ES100031.

Hezron Mota
 Aux. Faturamento
 RG: 3750.772

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

PAGO INGRES

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$ 221.11(13.45%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 23 / 08 / 24
 NOME: Diego Otero
 DOC. IDENT: 16299751702
 HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGRES

RECEBI(EMOS) DE: UP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA ACIMA Nº NF-e 10645
 DATA DE RECEBIMENTO VAL. TOTAL DA NOT/ 1643,84 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE SÉRIE: 1



Identificação do emitente
UP DISTRIBUIDORA LTDA
 RUA FRANCISCO ASSUMPÇÃO DE CAR. Nº.: 115
 Comp: TERREO
 BRISAMAR
 VILA VELHA
 CEP: 29109170 Tel.: 27 - 33407972
 CNPJ: 44.152.616/0001-53 IE: 083833196

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 10645 1 / 2
 Série: 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br
32240844152616000153550010000106451863003930

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS

Nº Alvará: 486/2020
 Nº. AFE: 1.19948.0
 Nº. AF: 1.9950.5

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 083833196

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC

CNPJ
 44.152.616/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

232240042585195

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 20/08/2024
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO,84		BAIRRO BOA ESPERANCA	CEP 29480000
MUNICÍPIO MUQUI		FONE / FAX 3554-1163	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/08/2024
			HORA DA SAÍDA 13:30:35

FATURA

Nº FATURA 001	VENCIMENTO 19/09/2024	VALOR 1643,84	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1095,84	VALOR DO ICMS 186,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 1756,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 112,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOT/ 1643,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSCHEERER TRANSPORTADORA LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF ES	CNPJ / CPF 06.933.939/0001-95
ENDEREÇO AV ESPIRITO SANTO	MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082299102		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA OUTRAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 12.340	PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO Referência	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML / TRANSAMIN CX C/ 5 - ZYDUS Anvisa: 1565100450026 LOTE: 0224.016 Fab: 20/03/2024 Val: 06/02/2026	30039099	000	5102	AMP	50,0000	4,1500000000	207,50	207,50	35,28		17,00	
110	COMPLEXO B 2ML / HYPLEX B CX C/100 - HYPOFARMA Anvisa: 1038700290012 LOTE: 23020051 Fab: 27/02/2023 Val: 28/02/2025	30039019	000	5102	AMP	200,0000	0,8500000000	170,00	170,00	28,90		17,00	
142	DOBUTAMINA 250MG 20ML / GENERICO CX C/10 - HYPOFARMA Anvisa: 1038700570015 LOTE: 24061567 Fab: 03/06/2024 Val: 30/06/2026	30039099	000	5102	AMP	10,0000	5,4000000000	54,00	54,00	9,18		17,00	
315	GENTAMICINA 80MG 2ML HYPOFARMA Anvisa: 1038700450044 LOTE: 24010017 Fab: 21/04/2024 Val: 31/01/2026	30032061	000	5102	AMP	100,0000	1,1000000000	110,00	110,00	18,70		17,00	
666	IBUPROFENO 600MG VITAMEDIC Anvisa: 1039200650026 LOTE: 085150 Fab: 13/05/2024 Val: 14/11/2025	30049029	000	5102	CPR	60,0000	0,1640000000	9,84	9,84	1,67		17,00	
17 2º-8º C	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTID RHO 300MCG - RHO PHYLAC FRASCO - CSL BEHRING TERMOLABIL Anvisa: 1015101210012 LOTE: P100533949 Fab: 13/01/2023 Val: 12/01/2026	30021590	000	5102	SG	1,0000	230,0000000000	230,00	230,00	39,10		17,00	
163	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML / GENERICO CX C/25 - HYPOFARMA Anvisa: 1038700410018 LOTE: 24030625 Fab: 05/03/2024 Val: 31/03/2026	30039053	000	5102	FR	50,0000	4,2900000000	214,50	214,50	36,47		17,00	
18	NOREPINEFRINA 8MG / GENERICO CX C/50 - HYPOFARMA Anvisa: 1038700600021 LOTE: 24040296 Fab: 20/05/2024 Val: 30/04/2026	30039099	000	5102	AMP	50,0000	2,0000000000	100,00	100,00	17,00		17,00	

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$ 221.11(13.45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEB(EMOS) DE:
UP DISTRIBUIDORA LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTC VAL. TOTAL DA NOT/
 1643,84 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

NF-e

Nº 10645

SÉRIE: 1

UP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO

BRISAMAR

VILA VELHA

3340-7972

44152616000153

29109170 - ES

gestor@sinergiafarmaceutica.com.br

U/A - 16/03/2023



756-0

Cód. Barra: 75697984400001643841300801234154900453989001

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA		Agência/Código Beneficiário 3008 / 234154-9	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE. <input type="checkbox"/> AUSENTE. <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº. INDICADO.		
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO		Nosso Número 0045398-9	<input type="checkbox"/> RECUSADO. <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO. <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE.		
Data Vencimento: 19/09/2024	Nº. do Documento: 010645/1	Espécie:	Valor Documento: R\$ 1.643,84	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO. <input type="checkbox"/> FALECIDO. <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO).	
Observação: Recebi o Bloquete/Título com as Características acima.		Data:	Assinatura:	Data:	Entregador: Nº. de Sequência:



756-0

75691.30086 01234.154902 04539.890014 7 98440000164384

RECIBO DO SACADO

Agência/Código do Beneficiário 3008 / 234154-9	Nº. do Documento 010645/1	Nosso Número 0045398-9	Data Documento 20/08/2024	Data do Processamento 20/08/2024	Vencimento 19/09/2024
Pagador TITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		Cód. Empresa/Pagador 1440	CNPJ/CPF 26227882000469	Valor do Documento R\$ 1.643,84	
Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA / CNPJ: 44152616000153					

Observações / Composição do Valor Cobrado

Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco.

Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00%

Mora Diária: R\$ 5,42

Doc: 010645/1

Histórico: Venda a Prazo - Nº: 10916

Campo Livre: 01234154900453989001

Cód. Barra: 75697984400001643841300801234154900453989001

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30086 01234.154902 04539.890014 7 98440000164384

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 19/09/2024
Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA <i>RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO - N.: 115, BRISAMAR, VILA VELHA, ES - Cep: 29109170</i>			CNPJ/CPF 44152616000153	Agência/Código do Beneficiário 3008 / 234154-9	
Data Documento 20/08/2024	Nº. do Documento 010645/1	Espécie Documento DM	Aceite S	Data do Processamento 20/08/2024	Nosso Número 0045398-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento R\$ 1.643,84
Instruções (Todas informações deste bloquete são de responsabilidade do cedente) Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco. Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00% Mora Diária: R\$ 5,42 Doc: 010645/1 Histórico: Venda a Prazo - Nº: 10916					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Ourtas Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO 29480000					(=) Valor Cobrado
Cód. Empresa/Pagador 1440			CNPJ/CPF 26227882000469		Cód. de Baixa
BOA ESPERANCA ES			MUQUI		

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
19/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
1.643,84

Juros (R\$)	Desconto (R\$)
0,00	0,00
IOF (R\$)	Abatimento (R\$)
0,00	0,00
Multa (R\$)	Valor calculado (R\$)
0,00	1.643,84

Código da operação
057114790

Chave de segurança
227CARR54LAYTPN

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 1.643,84	13/09/24 11:45

 **Operação realizada com sucesso!**

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras
756913008601234154902045398900147984400
00164384

Instituição emissora - nome do banco
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco Código ISPB
756 **02038232**

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
UP DISTRIBUIDORA LTDA

Nome / Razão social
UP DISTRIBUIDORA LTDA

CPF / CNPJ
44.152.616/0001-83

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidaria: 0800 725 7474

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome Fantasia: NATIVITTASAUDEEAMBIENTE
 Nome/Razão Social: NATIVITTA PLANEJAMENTOS PROJETOS E GERENCIAMENTO EM SAÚDE E AMBIENTE LTDA
 CPF/CNPJ: 11.049.077/0001-72
 Inscrição Municipal: 138250 Telefone: 1133619696
 Endereço: PROFESSORA CARMEM CARNEIRO Número: 1980
 Bairro: PARQUE AEROPORTO CEP: 28090-115
 Complemento: GALPAO:B
 Município: Campos dos Goytacazes UF: RJ
 Email: christiane@christianemartins.com Site:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
 Secretaria Municipal de Fazenda

Número RPS 2479	Número NFSe 2509
Data da Emissão da Nota 30/07/2024 08:31:31	
Data do Serviço 30/07/2024	Competência 07/2024
Código de Verificação RMUKVK595	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
 CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16
 Endereço: Avenida Deputado Jamel Cecilio Número: 2929
 Complemento:
 Município: Goiânia UF: GO
 Email: adriana.jorge@inges.org.br
 Inscrição Municipal:
 Bairro: Jardim Goiás CEP: 74810-100
 Telefone: 28999180887

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
22 - COLETA TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS Quantidade: 1,00 UN. Valor Unitário: R\$1.400,00/UNRef. coletas do periodo 01/07/2024 a 31/07/2024 // Contrato N: 1244/2023	1.400,00	1,00	1.400,00	1.400,00	5,00	0,00

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/08/2024	1.400,00						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR BRUTO DA NOTA: 1.400,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 1.400,00	

Códigos dos Serviços:

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
7.09						
0,00	0,00	0,00	1.400,00	5,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributação no Município
 Situação da Nota: Normal
 Local da Prestação do Serviço: Campos dos Goytacazes
 PRESTADOR DE SERVIÇOS OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

PAGO INGES

Recebi(emos) de NATIVITTA PLANEJAMENTOS PROJETOS E GERENCIAMENTO EM SAÚDE E AMBIENTE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado _____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	2479 Número NFS-e 2509 Competência 07/2024 NFS-e RMUKVK595	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------



756-0

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**

Vencimento: 20/09/2024

Beneficiário: **NATIVITA SAUDE E AMBIENTE (11.049.077/0001-72)**

Agencia/Codigo Beneficiario: 3069/4043260

Data Documento: 30/07/2024	Numero do Documento: 2509-01	Especie Documento: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 30/07/2024	Nosso Numero: 00024711
Usos Banco	Carteira: 1	Especie: R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.400,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):
Após vencimento aplicar multa de R\$28,00.
Após vencimento cobrar R\$0,42 de juros por dia de atraso.

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

NF: 2509

Pagador: 31870-INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES - CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16
 AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 - BAIRRO: JARDIM GOIÁS
 74810-100 - GOIÂNIA-GO

Pagador/Avalista: Autenticacao Mecanica Cod Baixa:

Corte aqui

SICOOB 756-0

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**

Vencimento: 20/09/2024

Beneficiário: **NATIVITA SAUDE E AMBIENTE (11.049.077/0001-72)**

Agencia/Codigo Beneficiario: 3069/4043260

Endereço do Beneficiário: **AVENIDA PROFESSORA CARMEM CARNEIRO, 270 - PARQUE AEROPORTO - CAMPOS DOS GOYTACAZES(RJ) - 28090115**

Data Documento: 30/07/2024	Numero do Documento: 2509-01	Especie Documento: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 30/07/2024	Nosso Numero: 00024711
Usos Banco	Carteira: 1	Especie: R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.400,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):
Após vencimento aplicar multa de R\$28,00.
Após vencimento cobrar R\$0,42 de juros por dia de atraso.

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

NF: 2509

Pagador: 31870-INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES - CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16
 AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 - BAIRRO: JARDIM GOIÁS
 74810-100 - GOIÂNIA-GO

Pagador/Avalista: Autenticacao Mecanica Cod Baixa:

Corte aqui

SICOOB 756-0

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**

Vencimento: 20/09/2024

Beneficiário: **NATIVITA SAUDE E AMBIENTE (11.049.077/0001-72)**

Agencia/Codigo Beneficiario: 3069/4043260

Identificador: **75691.30698 01404.326009 00247.110018 3 98450000140000**

Data Documento: 30/07/2024	Numero do Documento: 2509-01	Especie Documento: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 30/07/2024	Nosso Numero: 00024711
Usos Banco	Carteira: 1	Especie: R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.400,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):
Após vencimento aplicar multa de R\$28,00.
Após vencimento cobrar R\$0,42 de juros por dia de atraso.

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

NF: 2509

Pagador: 31870-INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES - CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16
 AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 - BAIRRO: JARDIM GOIÁS
 74810-100 - GOIÂNIA-GO

Pagador/Avalista: Autenticacao Mecanica Cod Baixa: Ficha de Compensacao



Corte Aqui

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0001-16**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

1.400,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.400,00

Código da operação

057115233

Chave de segurança

FJ6U06JERUYQ8AZXValor
R\$ 1.400,00Data
13/09/24
11:46 **Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569130698014043260090024711001839845000140000

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código ISPB

02038232**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

NATIVITA PLANEJAMENTOS PROJETOS E GERENCIAMENTO E

Nome / Razão social

NATIVITA PLANEJAMENTOS PROJETOS E GERENCIAMENTO E

CPF / CNPJ

11 040 077/0001-99 Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



MARALUCIA DO CARMO
VENTURA MAROSTICA

AV SANTA INES, 1045

PARQUE MANDAQUI - 02415-001

SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4633
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35240828248082000107550010000046331306153420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Fora do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241818626723 - 8/20/2024 12:07:57 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118316650118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Instituto Nac de Gestao em Educ e Saude INGES

CNPJ/CPF

26.227.882/0004-69

DATA DE EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

Joao Jacinto, 84

BAIRRO/DISTRITO

Boa Esperanca

CEP

29480-000

DATA DE ENTR./SAIDA

20/08/2024

MUNICIPIO

Muqui

FONE/FAX

(28) 99918-0887

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAIDA

FATURA

001

29/09/2024
1950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,89	0,00	1950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NB-9000280	Balanca antropometrica eletrônica W200-A LED	84231000	0102	6102	UN	1,000	1950,00	1950,00	0,00	0,00	0,00		0,00

PAGO INGES

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
<p>Pedido: 4580; oc 19422-1724049 - EFERENTE CONTRATO DE GESTAO Nº 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Drº Aluisio Filgueiras DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00</p>	<p>MERCADORIA RECEBIDA EM: 05/09/24 NOME: Diego Aivo DOC. IDENT: 16399751162 HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES</p>



23793.29606 94234.000001 05001.166205 5 98540000195000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/09/2024
Beneficiário NOVO BRAZIL CPF/CNPJ: 028.248.082/0001-07 AV SANTA INES, 1045 - AP 152 - PARQUE MANDAQUI 02415-001 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 03296/11662-9
Data do Doc. 20/08/2024	Nº do documento 004633	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/08/2024	Nosso número 09/42/340000005-1
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.950,00
Pagador: INSTITUTO NAC DE GEST EM EDUC E SAUDE CNPJ/CPF: 026.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO, 84 - 29480-000 - MUQUI - ES					
Beneficiário final: MARALUCIA DO C. V. MAROSTICA 07733342899 CPF/CNPJ: 028.248.082/0001-07 AV. SANTA INES 1045 CJ 152 02415-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23793.29606 94234.000001 05001.166205 5 98540000195000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/09/2024
Beneficiário NOVO BRAZIL CPF/CNPJ: 028.248.082/0001-07 AV SANTA INES - 1045 - AP 152 - PARQUE MANDAQUI 02415-001 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 03296/11662-9
Data do Doc. 20/08/2024	Nº do documento 004633	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/08/2024	Nosso número 09/42/340000005-1
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.950,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,25 APÓS 29.09.2024 MULTA97,50					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DE GEST EM EDUC E SAUDE CNPJ/CPF: 026.227.882/0004-69 RUA JOAO JACINTO, 84 - 29480-000 - MUQUI - ES					
Beneficiário final: MARALUCIA DO C. V. MAROSTICA 07733342899 CPF/CNPJ: 028.248.082/0001-07 AV. SANTA INES 1045 CJ 152 02415-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Beneficiário Final

Nome fantasia
NOVO BRAZIL
 CPF / CNPJ
28.248.082/0001-07

Pagador sacado

Nome / Razão social
INSTITUTO NAC DE GEST EM EDUC E SAUDE
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
 CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
29/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal da boleto
1.950,00

Juros (R\$) Desconto (R\$)
0,00 **0,00**

IOF (R\$) Abatimento (R\$)
0,00 **0,00**

Comprovante Boleto

Valor
R\$ 1.950,00

Data
13/09/24
 11:48

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras
2379329606942340000010500116620559854000195000

Instituição emissora - nome do banco
BANCO BRADESCO S/A

Código do banco Código ISPB
237 **60746948**

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
NOVO BRAZIL
 Nome / Razão social
NOVO BRAZIL
 CPF / CNPJ
28.248.082/0001-07

Multa (R\$) Valor calculado (R\$)
0,00 **1.950,00**

Código da operação
037113088

Chave de segurança
ESVUSKUTYSMYJYK

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no Item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474



Identificação do emitente
UP DISTRIBUIDORA LTDA
 RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CAR' Nº.: 115
 Comp: TERREO
 BRISAMAR
 VILA VELHA
 CEP: 29109170 Tel.: 27 - 33407972
 CNPJ: 44.152.616/0001-53 IE: 083833196

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 11117 1 / 1
 Série: 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br
32240944152616000153550010000111171695268053

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		Nº Alvará: 486/2020 Nº. AFE: 1.19948.0 Nº. AF: 1.9950.5	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 232240049999991
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083833196	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ 44.152.616/0001-53	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 05/09/2024
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO,84		BAIRRO BOA ESPERANCA	C E P 29480000
MUNICÍPIO MUQUI		FONE / FAX 3554-1163	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 05/09/2024
			HORA DA SAÍDA 09:09:22

FATURA

Nº FATURA 001	VENCIMENTO 05/10/2024	VALOR 3949.00	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3949,00	VALOR DO ICMS 671,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 3949,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOT/ 3949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF ES	CNPJ / CPF 06.933.939/0001-95
ENDEREÇO AV ESPIRITO SANTO		MUNICÍPIO VIANA			UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082299102
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA OUTRAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 53.900		PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO Referência	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
329	CEFTRIAXONA 1G IV / GENERICO CX C/100 - BLAU Anvisa: 1163701740061 LOTE: 24072015 Fab: 15/07/2024 Val: 31/07/2026	30042059	000	5102	FA	400,0000	4,7700000000	1908,00	1908,00	324,36		17,00	
113	DIPIRONA 1G 2ML / DIPIFARMA CX C/100 - FARMACE Anvisa: 1108500180048 LOTE: DP24D066 Fab: 17/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	000	5102	AMP	500,0000	1,0000000000	500,00	500,00	85,00		17,00	
761	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML CX - 60 GENERICO TEUTO Anvisa: 1037002770037 LOTE: 9067396 Fab: 07/07/2024 Val: 04/08/2025	30049076	000	5102	AMP	120,0000	0,7000000000	84,00	84,00	14,28		17,00	
634	RINGER COM LACTATO 500ML HALEX ISTAR Anvisa: 1031101600025 LOTE: 0000193464 Fab: 15/07/2024 Val: 15/07/2026	30049099	000	5102	BOL	90,0000	6,3000000000	567,00	567,00	96,39		17,00	
3.	HIDROCORTISONA 100MG GENERICO BLAU FARMACEU TICA Anvisa: 1163701050012 LOTE: 24070305 Fab: 28/06/2024 Val: 30/06/2026	30043210	000	5102	FA	200,0000	4,0000000000	800,00	800,00	136,00		17,00	
319	FITOMENADIONA 10MG 1ML HYPOFARMA Anvisa: 1038700750013 LOTE: 24070862 Fab: 02/08/2024 Val: 31/07/2026	30045090	000	5102	AMP	50,0000	1,8000000000	90,00	90,00	15,30		17,00	

OBSERVAÇÕES FISCAIS
 OC19422-1739814. ADICIONAL DE HIDROC 100MG E FITOMENADIONA 10MG 1ML. REFERENTE CONTRATO DE GESTAO No 131/2020 - Mercadoria destinada ao Hospital D ro Aluisio Filgueiras.
 PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFASICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2o DA LEI 10.147 DE 21/02/2000.

Hezron Mota
 Aux. Faturamento
 16.997.51762

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$ 531.15(13.45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
PAGO INGRES	MERCADORIA RECEBIDA EM: 09 / 09 / 24 NOME: <i>Diego Silva</i> DOC. IDENT: 16.997.51762 LUIZ DR. ALUISIO FILGUEIRAS INGRES

RECEBI(EMOS) DE: UP DISTRIBUIDORA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA ACIMA	RESERVADO AO FISCO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	VAL. TOTAL DA NOT/ 3949,00	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE	Nº 11117 SÉRIE: 1

UP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO

BRISAMAR

VILA VELHA

3340-7972

44152616000153

29109170 - ES

gestor@upfarmaceutica.com.br

U/A - 16/03/2023



756-0

Cód. Barra: 75691986000003949001300801234154900465279001

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA		Agência/Código Beneficiário 3008 / 234154-9	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE. <input type="checkbox"/> AUSENTE. <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº. INDICADO.		
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO		Nosso Número 0046527-9	<input type="checkbox"/> RECUSADO. <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO. <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE.		
Data Vencimento: 05/10/2024	Nº. do Documento: 011117/1	Espécie:	Valor Documento: R\$ 3.949,00	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO. <input type="checkbox"/> FALECIDO. <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO).	
Observação: Recebi o Bloquete/Título com as Características acima.		Data:	Assinatura:	Data:	Entregador: Nº. de Sequência:



756-0

75691.30086 01234.154902 04652.790017 1 98600000394900

RECIBO DO SACADO

Agência/Código do Beneficiário 3008 / 234154-9	Nº. do Documento 011117/1	Nosso Número 0046527-9	Data Documento 05/09/2024	Data do Processamento 05/09/2024	Vencimento 05/10/2024
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE		Cód. Empresa/Pagador 1440	CNPJ/CPF 26227882000469	Valor do Documento R\$ 3.949,00	
Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA / CNPJ: 44152616000153					

Observações / Composição do Valor Cobrado

Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco.

Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00%

Mora Diaria: R\$ 13,03

Doc: 011117/1

Histórico: Venda a Prazo - Nº: 11423

Campo Livre: 01234154900465279001

Cód. Barra: 75691986000003949001300801234154900465279001

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30086 01234.154902 04652.790017 1 98600000394900

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/10/2024
Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA <i>RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO - N.: 115, BRISAMAR, VILA VELHA, ES - Cep: 29109170</i>			CNPJ/CPF 44152616000153	Agência/Código do Beneficiário 3008 / 234154-9	
Data Documento 05/09/2024	Nº. do Documento 011117/1	Espécie Documento DM	Aceite S	Data do Processamento 05/09/2024	Nosso Número 0046527-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento R\$ 3.949,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco. Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00% Mora Diaria: R\$ 13,03 Doc: 011117/1 Histórico: Venda a Prazo - Nº: 11423					(-) Ourtas Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE RUA JOAO JACINTO 29480000			Cód. Empresa/Pagador 1440	CNPJ/CPF 26227882000469	(=) Valor Cobrado
BOA ESPERANCA ES			MUQUI		Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

05/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

3.949,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

3.949,00

Código da operação

057116035

Chave de segurança

CXKXYTVCYGAGXUW**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 3.949,00

Data

13/09/24

11:49

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

7569130086012341549020465279001719860000394900

Instituição emissora - nome do banco

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco

756

Código ISPB

02038232**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

UP DISTRIBUIDORA LTDA

Nome / Razão social

UP DISTRIBUIDORA LTDA

CPF / CNPJ

44.152.616/0001-53

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas > Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



SNC DISTRIBUIDORA LTDA

RUA JOAO GIURIZATO, 020 - ANEXO DEPOSITO COMERCIAL
MARIO GIURIZATTO - 29700-971
COLATINA - ES Fone/Fax: 2737235601

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3224 0833 0135 2800 0154 5500 1000 0059 0810 0016 6034

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240041341686 - 16/08/2024 18:17:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083550160

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.013.528/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

R JOAO JACINTO, 084

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/08/2024

MUNICIPIO

MUQUI

UF

ES

FONE / FAX

6236390375

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/09/2024
Valor R\$ 2.371,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.371,00	403,07	0,00	0,00	0,00	0,00	2.371,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.371,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
R.N.D. SANTOS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				22.659.729/0001-07
REÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
1 v PADRE ANCHIETA,165 GALPAO	CARIACICA	ES	083110658		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2488	ADOCANTE PO SUCR. SCH 1000X600MG ZERO CAL/HYPERA ALIMENTAR Desc: 8% Lote: H22J0247 Val: 23/09/25 FCI:FD61D6FB-93B7-4211-ABF3-B50370473043	21069090	300	5102	UN	1	33,0000	33,00	33,00	5,61			17,00	
955	AGULHAS HIPODERMICAS 25X0.8 (21G 1) C/100/DESCARPACK Desc: 13% Lote: 2AGAAA006C Val: 30/11/27	90183219	200	5102	UN	1	7,2000	7,20	7,20	1,22			17,00	
4054	ALGODAO ROLO 500G/POLAX Desc: 3% Lote: 2124 Val: 02/01/29	56012110	000	5102	UN	10	14,0000	140,00	140,00	23,80			17,00	
225	CATETER IV TEFLON S/ DISPOSITIVO 20 G/DESCARPACK Lote: 2CTPAA024F Val: 01/07/28	90183929	200	5102	UN	300	0,6700	201,00	201,00	34,17			17,00	
519	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LUER SLIP LATERAL UN/ DESCARPACK Desc: 10% Lote: QUE005B-24 Val: 31/01/29	90189010	600	5102	UN	1.000	0,9500	950,00	950,00	161,50			17,00	
4540	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MMx50M/MISSNER Desc: 7% Lote: 240514-13 Val: 15/05/27 FCI:3980A87A-28F6-468F-8B89-6D4D5A08F6CE	48114110	500	5102	UN	20	3,9900	79,80	79,80	13,57			17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC19422-1722832
REFERENTE CONTRATO DE GESTAO No 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dro Aluisio Filgueiras.
Base de Calculo Reduzida Conforme Art. 534-Z-Z-A
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 503,03 Estadual: R\$ 403,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) BASE DE CALCULO REDUZIDA CONFORME ARTIGO 70 INCISO XLV, DO DECRETO 1090-R
Substituto Tributario -Portaria 10-R 27/03/2018
IE- 083.550.16-0 PROCESSO - 2020-NMC33

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
EM: 20 / 08 / 24
NOME: Diego Silva
DOC. IDENT: 162995162
HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

PAGO INGES

www.geweb.com.br

Impresso em 16/08/2024 as 18:37:45

Unknown 169.254.228.180 SL-M4070FR:ZDDPB07KC14MRQY

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SNC DISTRIBUIDORA LTDA

RUA JOAO GIURIZATO, 020 - ANEXO DEPOSITO COMERCIAL
MARIO GIURIZATTO - 29700-971
COLATINA - ES Fone/Fax: 2737235601

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.908
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3224 0833 0135 2800 0154 5500 1000 0059 0810 0016 6034

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240041341686 - 16/08/2024 18:17:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083550160

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.013.528/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574	FRALDA GERIATRICA SLIM TAM EG 7 TIRAS/DRYLOCK Desc: 7% Lote: 350401001 Val: 27/04/27	96190000	000	5102	PCT	12	9,9000	118,80	118,80	20,20			17,00	
573	FRALDA GERIATRICA SLIM TAM G 8 TIRAS/DRYLOCK Desc: 10% Lote: 388201001 Val: 30/05/27	96190000	000	5102	PCT	12	9,6000	115,20	115,20	19,58			17,00	
4889	LUVAS DE LATEX C/ PO TAM M C/100/INOVEN Desc: 10% Lote: ILLIT013 Val: 31/03/28	40151900	200	5102	CX	40	18,0000	720,00	720,00	122,40			17,00	
537	SONDA URETRAL N 14/BIOBASE Lote: 6694 Val: 08/07/28	90183929	000	5102	UN	10	0,6000	6,00	6,00	1,02			17,00	

Beneficiário: SNC DISTRIBUIDORA LTDA RUA JOÃO GIURIZATO, 20 ANEXO DEPOSITO COMERCIAL - 29700-971- COLATINA-ES 33.013.528/0001-54	Agência/Cod.Beneficiário 4210-2/0052032-2	Data do Documento 16/08/2024	Vencimento 25/09/2024
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (3780) R JOAO JACINTO,084 - BOA ESPERANCA 29480-000 - MUQUI-ES	Número Documento: 5908-01	Nosso Número: 3687730000000547	Valor do Documento: 2.371,00

Autenticação Mecânica

001-0

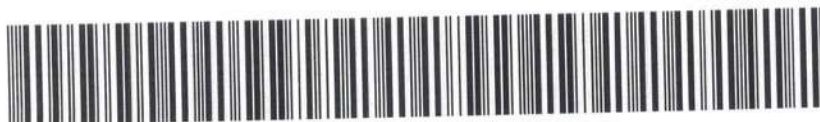
00190.00009 03687.730006 00000.547174 1 98500000237100

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/09/2024
Beneficiário SNC DISTRIBUIDORA LTDA- 33.013.528/0001-54					Agência/Cód.Beneficiário 4210-2/0052032-2
Endereço Beneficiário RUA JOÃO GIURIZATO, 20 ANEXO DEPOSITO COMERCIAL - 29700-971- COLATINA-ES					
Data do documento: 16/08/2024	No. do documento 5908-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 3687730000000547-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.371,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,48 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 47,42 PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 3 DIAS DE VENCIDO. IMPORTANTE: EM CASO DE DEVOLUÇÃO COMUNIQUE A EMPRESA IMEDIATAMENTE NO TELEFONE SAC (27) 3228-4741 NO PRAZO DE ATÉ 48 HORAS. É PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE E PAGAMENTO DE BOLETO VIA CHEQUE COMPENSAÇÃO. SR CAIXA NÃO RECEBER VALOR A MENOR.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (3780)
R JOAO JACINTO,084 - BOA ESPERANCA
29480-000 - MUQUI-ES
26.227.882/0004-69

Autenticação Mecânica



Beneficiário Final

Nome fantasia

CREDVALE FIDC MULTISSÉTORIAL

CPF / CNPJ

28.194.817/0001-67**Pagador sacado**

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

25/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

2.371,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00**Comprovante Boleto**

Valor	Data
R\$ 2.371,00	13/09/24 14:24

 Operação realizada com sucesso!**Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**237903670699164000004190008405041985000
00237100**

Instituição emissora - nome do banco

BANCO BRADESCO S/A

Código do banco

237

Código ISPB

60746948**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

CREDVALE FIDC MULTISSÉTORIAL

Nome / Razão social

CREDVALE FIDC MULTISSÉTORIAL

CPF / CNPJ

28.194.817/0001-67

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

2.371,00

Código da operação

027166146

Chave de segurança

FCJCSPT4URQ5HJL6

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvida entre em contato através das nossas canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 3462

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**SNC DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA JOAO GIURIZATO, 020 - ANEXO DEPOSITO COMERCIAL
MARIO GIURIZATTO - 29700-971
COLATINA - ES Fone/Fax: 2737235601

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.905
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3224 0833 0135 2800 0154 5500 1000 0059 0510 0016 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240041332223 - 16/08/2024 17:46:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083550160

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.013.528/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

R JOAO JACINTO, 084

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/08/2024

MUNICÍPIO

MUQUI

UF

ES

FONE / FAX

6236390375

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/09/2024
Valor R\$ 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
310,00	52,70	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

R.N.D. SANTOS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

22.659.729/0001-07

ENDEREÇO

Tv PADRE ANCHIETA,165 GALPAO

MUNICÍPIO

CARIACICA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083110658

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
4701	PARINEX 5000UI/ML SOL INJ IV 50AMP x 0,25ML/HIPLABOR S+ Desc: 25% Lote: U012/24M Val: 31/08/25	30049099	000	5102	CX	1	310,0000	310,00	310,00	52,70			17,00	

PAGO INGES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC19422-1722819
REFERENTE CONTRATO DE GESTAO No 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dro Aluisio Filgueiras
Base de Calculo Reduzida Conforme Art. 534-Z-Z-A
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 41,69 Estadual: R\$ 52,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Substituto Tributario -Portaria 10-R 27/03/2018
IE- 083.550.16-0 PROCESSO - 2020-NMC33

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDAEM: **20/08/24**NOME: **Diego Aluisio**DOC. IDENT.: **169993162****HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES**

Impresso em 16/08/2024 as 18:37:16

www.geweb.com.br

Unknown 169.254.228.180 SL-M4070FR:ZDDPB07KC14MRQY

Beneficiário: SNC DISTRIBUIDORA LTDA RUA JOÃO GIURIZATO, 20 ANEXO DEPOSITO COMERCIAL - 29700-971- COLATINA-ES 33.013.528/0001-54	Agência/Cod.Beneficiário 4210-2/0052032-2	Data do Documento 16/08/2024	Vencimento 25/09/2024
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (3780) R JOAO JACINTO,084 - BOA ESPERANCA 29480-000 - MUQUI-ES	Número Documento: 5905-01	Nosso Número: 3687730000000545	Valor do Documento: 310,00

Autenticação Mecânica

001-0

00190.00009 03687.730006 00000.545178 9 98500000031000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/09/2024
Beneficiário SNC DISTRIBUIDORA LTDA - 33.013.528/0001-54					Agência/Cód.Beneficiário 4210-2/0052032-2
Endereço Beneficiário RUA JOÃO GIURIZATO, 20 ANEXO DEPOSITO COMERCIAL - 29700-971- COLATINA-ES					
Data do documento: 16/08/2024	No. do documento 5905-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 3687730000000545-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 310,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,24 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 6,20 PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 3 DIAS DE VENCIDO. IMPORTANTE: EM CASO DE DEVOLUÇÃO COMUNIQUE A EMPRESA IMEDIATAMENTE NO TELEFONE SAC (27) 3228-4741 NO PRAZO DE ATÉ 48 HORAS. É PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE E PAGAMENTO DE BOLETO VIA CHEQUE COMPENSAÇÃO. SR CAIXA NÃO RECEBER VALOR A MENOR.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (3780)
R JOAO JACINTO,084 - BOA ESPERANCA
29480-000 - MUQUI-ES
26.227.882/0004-69

Autenticação Mecânica



Beneficiário Final

Nome fantasia

CREDVALE FIDC MULTISSECTORIAL

CPF / CNPJ

28.194.817/0001-67**Pagador sacado**

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

25/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento

13/09/2024

Valor nominal do boleto

310,00

Juros (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00**Comprovante Boleto**

Valor	Data
R\$ 310,00	13/09/24 14:25

 Operação realizada com sucesso!**Informações gerais**

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

237903670699164000004220084050839850000031000

Instituição emissora - nome do banco

BANCO BRADESCO S/A

Código do banco

237

Código ISPB

60746948**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

CREDVALE FIDC MULTISSECTORIAL

Nome / Razão social

CREDVALE FIDC MULTISSECTORIAL

CPF / CNPJ

28.194.817/0001-67

Multas (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

310,00

Código da operação

057160438

Chave de segurança

PTQ5U92VM17U7H78

 Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (ES)
Rua Vitorio Nunes da Motta, 200 Enseada da Sua
CNPJ Filial: 40432544011858 IE:082.417.52-0
CNPJ Matriz: 40432544000147

29050480 - Vitoria - ES

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
ES 1 INSTITUTO NACIONAL DE GEST EM EDU E SAUDE INGES			154815882
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
141600199		02/09/2024	09/2024
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			02/09/2024
			Valor a Pagar
			113.27

84820000001-8

13270162202-9

40902154815-2

88202512133-8

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ES 1 INSTITUTO NACIONAL DE GEST EM EDU E	154815882	02/09/2024	113.27	02/09/2024
	Claro S/A			

84820000001-8

13270162202-9

40902154815-2

88202512133-8

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216x279mm).
Não fuje, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

PAGO
INGES

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de pagamento de água, luz,
telefone e gás

Valor	Data
R\$ 113,27	13/09/24 11:41

 **Operação realizada com sucesso!**

Dados do pagador

Conta de débito
0592 | 003 | 00001285-2

Dados do recebedor

Nome da empresa
CLARO SA

Dados da transação

Representação numérica do código de barras
848200000018132701622029409021548152882
025121338

Data de débito
13/09/2024

Código da operação
00843729

Chave de segurança
Z4Q9CLHZ4MSK9Y2Q

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MILLER COMERCIO LTDA
R LINAIR MARIA VICENTINI SILVA, 063, PREDIO,
LOTEAMENTO VILA DA MATA, Castelo - ES - 29.360-
000
Fone (28) 99922-2292
www.atacadomiller.com.br
atacado.miller@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 004.747

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0922 7175 1000 0117 5500 1000 0047 4712 0480 4297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240051485452 - 09/09/2024 09:15:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 83846468	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 22.717.510/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		CNPJ/CPF 26.227.882/0001-16	DATA EMISSÃO 09/09/2024
ENDEREÇO Rua Joao Jacinto, 084	BAIRRO Boa Esperanca	CEP 29.480-000	DATA SAÍDA 09/09/2024
MUNICÍPIO Muqui	FONE/FAX (28) 99932-1337	UF ES	HORA SAÍDA 09:14

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00	
VALOR DO FRETE 34	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 429,49		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS
CFOP5102	Kit 2200 Pulseiras Slimlaser	48219000	0102	5.102	Un	1,0000	395,000000000000	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tributos aproximados: R\$ 53,13 (Federal) e R\$ 67,15 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11</p> <p>> END SERVIDOR - Instituto29</p> <p>> ARTE - INGES Muqui - Nome Paciente:</p> <p>> COR - 100 amarelo F / 50 vermelho / 50 laranja F / 2000 azul R</p> <p>> ARTE FINALISTA - Lorena</p> <p>D/ C. V. VAÇOS: 28 99932-1337</p> <p>SELEX</p> <p>CLIENTE FOI INFORMADO SOBRE A NOVA IMPRESSÃO</p> <p>Nº Pedido: 5170</p>		<p>PAGO INGES</p>

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

NOVIDADE

PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu PIX ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.



ESCANEIE O QR CODE P/ PAGAR!

PIX copia e cola - **CLIQUE PARA COPIAR**

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaun/pix/qr/v2/822e4d0b-f3a2-417f-949d-08ec6680ef335204000053039865802BR5918SERVICOS ONLINE BR6009PARANAVAL62070503***63047393

Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: Miller Comercio CNPJ: 22717510000117	CNPJ 20.110.153/0001-07	Agência / Código do Beneficiário 0246 / 109 / 40404956	Vencimento 20/09/2024
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - CPF/CNPJ 26227882000116		Nosso numero 136365712	Valor do Documento 429,49

Instruções:
Miller Comercio utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Autenticação Mecânica

Referente a Transação 5170 realizada com Miller Comercio (<https://atacadomiller.mercadoshopz.com.br/>)

Itaú Itaú Unibanco S.A.

341-9

34191.09404 40495.670248 61514.190000 7 98450000042949

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros					Vencimento 20/09/2024
Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: Miller Comercio CNPJ: 22717510000117					Agência/Código cedente 0246 / 109 / 40404956
Data do Documento 29/08/2024	Nº do Documento 136365712	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data de Processamento 29/08/2024	Nosso número 136365712
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	{=} Valor do Documento 429,49
Instruções NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Descontos / Abatimentos 0
					(-) Outras Deduções 0
					(+) Mora / Multa 0
					(+) Outros Acréscimos 0
					(-) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - CPF/CNPJ 26227882000116					Código de Balça

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

Comprovante Pix com QR code

08/09/2024 11:11:28

Valor	Data
R\$ 429,49	13/09/2024 11:11:28

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome fantasia

SERVICOS ONLINE BR

CNPJ

20.110.153/0001-07

Instituição

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do devedor

Nome

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES

CNPJ

26297882000116

Chave de segurança

WHL866P07PL55QMG

WHL866P07PL55QMG

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Alternar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607
Sertãozinho - Cep: 09370-850
Maua - SP Fone/Fax: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000493139
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4931 3919 7873 7841

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241911433348 - 30/08/2024 01:42:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

000047767

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES

CNPJ/CPF

26.227.882/0004-69

DATA DE EMISSÃO

30/08/2024

ENDEREÇO

R. JOAO JACINTO,84

BAIRRO/DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

Muqui

FONE/FAX

28999180887

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001

Venc. 29/09/2024

Valor R\$ 1.229,80

VEICULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.229,80	86,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,87	1.229,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,16	340,04	86,92	1.229,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

R. JUSSARA 1422 JARDIM SANTA CECILIA 06465-070

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

20.147.617/0055-34

MUNICIPIO

Barueri

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206490386118

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23.200

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
F08408	COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10 Lote 082024 Qtd e: 20.000,00 Fabr. 01/08/2024 Venc. 01/07/2029	30059090	000	6107	ENV	2.000,00	0,61	1.229,80	1.229,80	86,09	0,00	7,00%	0,00%

**PAGO
INGES**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de entrega: R JOAO JACINTO 84 BOA ESPERANCA MUQUI ES
Email do destinatário: adriana.jorge@inges.org.br
(LOCAL C14) 55,44 MC OC19422.1724048 CONTRATO DE GESTAO N 131.2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dro Aluisio Filgueiras. LOCAL DE ENTREGA RUA JOAO JACINTO 84 BOA ESPERANCA MUQUI ES CEP 29480000 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
EM: 04/10/24
NOME: Diego B...
DOC. IDENT: 016299751762
HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

Beneficiário: MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	Vencimento 29/09/2024
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69			Número do Documento 493139 1	Nosso Número 32635080000263186
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.229,80	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 493139 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento					Vencimento 29/09/2024
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP					Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8
Data Documento 30/08/2024	Número do Documento 493139 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 32635080000263186
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.229,80
Informações de responsabilidade do beneficiário. Protestar 5 dias uteis após o vencimento Após 29/09/2024 cobrar Juros de R\$ 0,82 ao dia Após 29/09/2024 cobrar Multa de R\$ 12,30 Sujeito a protesto em 5 dias uteis					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE R JOAO JACINTO, 84, , BOA ESPERANCA, CEP: 29480000 - Muqui - ES					CPF / CNPJ: 26.227.882/0004-69
Beneficiário Final					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.229,80

Data/ Hora

13/09/2024 - 11:20:44

ID transação

E00360305202409131420c3c4649603e

Identificador

BOLETO32635080000263186DATA30082024

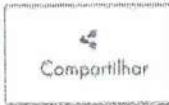
Código da operação

35621986667

Chave de segurança

EH4W3WRTZ03Z57FE

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



20/09/2024

Valor	Data
R\$ 1.229,80	13/09/2024 11:20:44



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

02.881.877/0001-64

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INQES

CNPJ

26.237.888/0004-40

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Ato CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Ato CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Ato CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2499

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidente: 0800 725 7474



RECEBEMOS DE F. C. A. MELO EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 1555
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INGES INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE



F. C. A. MELO EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS
LTDA ME

ALZIRA MARTINS DE ARAUJO, 27
VILA RICA, 29301023
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
FONE/FAX : 2835116505/999923368
- naramelo2000@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1555

SÉRIE

PÁGINA 1

2ª VIA

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0908 6669 2200 0144 5500 1000 0015 5510 0001 5560

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

232240049219029 03/09/2024 22:29:12

NAT. DA OPERACAO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082453420

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.666.922/0001-44

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

948 - INGES INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CNPJ/CPF

26.227.882/0001-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO Nº 2929, QD B 27 LT AREA SL808A

DATA DA SAÍDA

03/09/2024

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM GOIÁS

MUNICÍPIO

GOIANIA

FONE/FAX

UF

GO

CEP

74810100

HORA DE SAÍDA

22:27:45

FATURA

PARADA/1

03/09/2024

1.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.490,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.490,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	DESCONTO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
1459	ESTANTE DE ACO ORGANIZADORA TIPO BIN COM 10 CESTOS	84386000	0102	6108	UN	2	745,0000	0,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR : PADRAO

MATERIAL PARA O HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS - MUQUI ES.;REFERENTE CONTRATO DE GESTAO NR 131/2020, LOV=CAL DE ENTREGA: RUA JOAO JACINTO,847 BAIRO BOA ESPERANÇA MUQUI ES CEP: 29.480.000, CONTA A SER CREDITADA; BANESTES AG 0147 CONTA 12491155 FCA MELO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

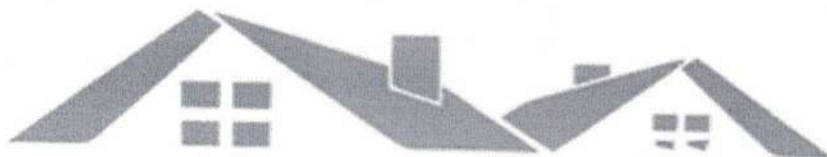
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**PAGO
INGES**



CASA MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS

FCA MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA ME
CNPJ: 08.666.922/0001-44

F.C.A. MELO EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS LTDA EPP

CNPJ: 08.666.922/0001-44

RUA ALZIRA MARTINS DE ARAUJO, 27 BAIRRO VILA RICA -CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM ES

FONE: 28-99992-3368 EMAIL: NARAMELO2000@GMAIL.COM

DADOS BANCÁRIOS: BANESTES AG: 0147 CONTA: 12491155

AG

INGES

Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde – INGES

ORÇAMENTO

01-Estante Expositor Metálica com 10 Cestos Azul Worker
Valor unitário: R\$ 745,00 (setecentos e quarenta e cinco reais).
Incluso montagem e frete.
Validade: 30 dias.

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, 19 de julho de 2024.

NARA LUCIA LOPES Assinado de forma digital
por NARA LUCIA LOPES
MELO:5776008077 MELO:5776008077
8 Dados: 2024.09.03 23:39:19
-03'00'

NARA LUCIA LOPES MELO - SÓCIA - REPRESENTANTE

CI 367558 CPF: 577.600.82027/78

SÓCIO - REPRESENTANTE

Rua Bernardo horta, 205 - Bairro Guandu – Cachoeiro de Itapemirim/ES
CEP: 29.300.795 FONE: (28) 3521-5108 CNPJ: 08.666.922/0001-44
Inscrição Municipal 28652-1 Inscrição Estadual 082.453.42-0



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20240001026211

Identificação do Requerente: CNPJ N° 08.666.922/0001-44

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **07/08/2024**, válida até **05/11/2024**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 07/08/2024.

Autenticação eletrônica: **001E.443A.CA70.ECB2**





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **F.C.A. MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA**
CNPJ: **08.666.922/0001-44**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:33:51 do dia 07/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/09/2024.

Código de controle da certidão: **224D.C313.A452.A97D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim
Estado do Espírito Santo**

Secretaria Municipal de Fazenda

Certidão Negativa de Débitos N° 44885/2024

**Nome: F. C. A. MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA
CNPJ: 08.666.922/0001-44**

Ressalvado o direito da Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim-ES cobrar a qualquer tempo dívidas de sua responsabilidade que venham a ser apuradas, certificamos que até a presente data não constam débitos registrados no CNPJ acima indicado.

Certidão emitida às 20:40:47 do dia 08/07/2024 (hora e data de Brasília), via sistema eletrônico de processamento de dados, em conformidade com o disposto no artigo 151 da Lei Municipal N° 5.394 de 27 de dezembro de 2002.

Certidão válida até 06/09/2024.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: <https://prefeitura.cachoeiro.es.gov.br/fazenda/cnd>

Certidão emitida gratuitamente.

Chave de validação: **5c0eff34**

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 08.666.922/0001-44
Razão Social: F C A MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA ME
Endereço: RUA BERNARDO HORTA 177 / GUANDU / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES / 29300-797

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/08/2024 a 09/09/2024

Certificação Número: 2024081101141435420578

Informação obtida em 26/08/2024 17:25:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F.C.A. MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.666.922/0001-44
Certidão n°: 31218662/2024
Expedição: 05/05/2024, às 20:16:37
Validade: 01/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que F.C.A. MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.666.922/0001-44, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.490,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:48:32

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131648fd3f787eca8

Código da operação

35629075813

Chave de segurança

5TQ5V5TJKJ6NZON4

Chave Pix

08666922000144

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix Favoritar Compartilhar

09/24 |

Valor	Data
R\$ 1.490,00	13/09/2024 13:48:32

Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

F.C.A. MELO EQUIPAMENTOS E MAQUINAS LTDA

CNPJ

08.666.922/0001-44

Instituição

SICOOB SUL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INOES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

**DA CRUZ DISTRIBUIDORA LTDA**

Da Cri-z Distribuidora

AV JERONIMO MONTEIRO, 229
JABURUNA
VILA VELHA - ES - 29100600Fone: 27 34412843
dacruz@dacruzdistribuidora.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 4792
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3224.0833.7601.0100.0110.5500.1000.0047.9210.5874.0201

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 mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240042085848 / 19/08/2024 - 16:08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

83568387

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

33.760.101/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

19/08/2024

ENDEREÇO

RUA JOAO JACINTO, 84 - null

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA

19/08/2024

MUNICIPIO

MUQUI

UF

ES

FONE / FAX

6236390375

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA JOAO JACINTO

NUMERO

84

COMPLEMENTO

null

CEP

29480-000

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

MUNICIPIO

MUQUI

UF

ES

FONE / FAX

6236390375

FATURA / DUPLICATA

001 16/09/2024 1.172,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.172,84	199,39	0,00	0,00	0,00	1.172,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

R.N.D. SANTOS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

22659729000107

ENDEREÇO

TV PADRE ANCHIETA

MUNICIPIO

cariacica

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
767	AGULHA DESC 40X12 (18GX1 1 2) CX 100 - (Qtd. 3000 Lt: 221024 Val.: 23 10 2027)	90183219	000	5102	UND	3000	0,085100	0,00	255,30	255,30	43,40	0,00	17	0
205	COLETOR UNIVERSAL N ESTERIL C PA TRANSL TAMP A BRANCA - 80ML - (Qtd. 200 Lt: 24051302 Val.: 16 05 2027)	39269040	200	5102	UND	200	0,326600	0,00	65,32	65,32	11,10	0,00	17	0
352	FIO NYLON 3-0 C AG 3,0CM 3 8 CORTANTE CX 24 - (Qtd. 48 Lt: 17240553 Val.: 30 04 2029) (Qtd. 22 Lt: 12230305 Val.: 31 03 2028) Lt: 12230305 Val.: 31/03/2028 Qtd.: 22	30061090	000	5102	UND	70	1,517600	0,00	106,23	106,23	18,06	0,00	17	0
361	FIO NYLON 6-0 C AG 3,0CM 3 8 CORTANTE CX 24 - (Qtd. 48 Lt: 23230588 Val.: 30 06 2028)	30061090	000	5102	UND	48	1,347500	0,00	64,68	64,68	11,00	0,00	17	0
715	LANCETA DE SEGURANCA 28G MOD.SB328 - (Qtd. 1000 Lt: S231201 2 Val.: 13 12 2028)	90183999	000	5102	UND	1000	0,114800	0,00	114,80	114,80	19,52	0,00	17	0
801	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA - (Qtd. 900 Lt: 5673 24 Val.: 30 04 2029)	90183119	000	5102	UND	900	0,216200	0,00	194,58	194,58	33,08	0,00	17	0
514	SERINGA DESC 03ML S AG LS CX 100UN - (Qtd. 500 Lt: SSS3NB Val.: 01 02 2028)	90183119	200	5102	UND	500	0,137800	0,00	68,90	68,90	11,71	0,00	17	0
517	SERINGA DESC 05ML S AG LS CX 100UN - (Qtd. 2000 Lt: SER015A Val.: 29 11 2028)	90183119	200	5102	UND	2000	0,133900	0,00	267,80	267,80	45,53	0,00	17	0
569	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.4 Lt: 24030540 Val.: 05/03/2029 Qtd.: 2	90183929	200	5102	UND	2	17,615100	0,00	35,23	35,23	5,99	0,00	17	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO.SICOOB(756) AG. 3008 - CONTA CORRENTE: 114.452-9 - Chave PIX: CNPJ 33.760.101 0001-10 Portal Sintese OC: 19422-1724045

RESERVADO AO FISCO

PAGO
INCOES**MERCADORIA RECEBIDA**
EM: 20 / 08 / 24
NOME: Diego Bilo
DOC. IDENT.: 16299751762
HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

756-0**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário DA CRUZ DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 33.760.101/0001-10 AV JERONIMO MONTEIRO,229 JABURUNA, VILA VELHAVES 29100600 Fone: 27 34412843					Agência / Código Beneficiário 3008/133152-3
Data do Documento 19/08/2024	Numero do Documento 4792/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2024	Nosso Número 0000103-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.172,84
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/09/2024. Cobrar multa de R\$117,28 para pagamento a partir de 17/09/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
RUA JOAO JACINTO 84 - BOA ESPERANCA, MUQUI / ES - 29480000

CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

756-0

75691.30086 01133.152304 00010.300010 8 98410000117284

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário DA CRUZ DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 33.760.101/0001-10 AV JERONIMO MONTEIRO,229 JABURUNA, VILA VELHAVES 29100600 Fone: 27 34412843					Agência / Código Beneficiário 3008/133152-3
Data do Documento 19/08/2024	Numero do Documento 4792/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2024	Nosso Número 0000103-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.172,84
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/09/2024. Cobrar multa de R\$117,28 para pagamento a partir de 17/09/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Paga: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
RUA JOAO JACINTO 84 - BOA ESPERANCA, MUQUI / ES - 29480000

CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.172,84

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:49:43

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024091316493f7fc8f52b2

Código da operação

35629113240

Chave de segurança

SA78UJZW23UJYW4A

Chave Pix

33760101000110

🔒 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovações".

 Novo Pix
  Favoritar
  Compartilhar



Valor	Data
R\$ 1.172,84	13/09/2024 13:49:43

✔ Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DA CRUZ COMERCIO E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS

CNPJ

33.760.101/0001-10

Instituição

SICCOB CENTRO-SERRANO

Dados do pagador

Nome

INSY NACIONAL DE GESTAO INOES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. Saiba mais



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



Número da Nota 00182	Data de Emissão 02/09/2024
RPS	Competência 02/09/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **41.628.626/0001-24** Inscrição Municipal: **1285409**
 Nome/Razão Social **CUIDAR ASSESSORIA EM SAUDE LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **RUA HENRIQUE NOVAES, 88 - SALA 605 - CENTRO - CEP: 29010490**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **lleandro84@hotmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **26.227.882/0004-69** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
 Endereço **R JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - CEP: 29.48000**
 Município/UF **Muqui/ES** Email **medico@inges.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.17 - Análise de Organização e Métodos**
 CNAE: **7020400 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA**

Discriminação dos serviços

Nota referente aos serviços de assessoria técnica e direção do projeto do mês de referência de Agosto de 2024.
 Contrato Vigente Muqui no Hospital Municipal Dr. Aluísio Filqueiras.
 Contrato 131/2020.

**PAGO
INGES**

Valor dos serviços = R\$ 4.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 4.000,00

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.000,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 80,00	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 2548/2021 de 11/05/2021;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **B9226A5A-4839-4CC5-96A5-A69198B37C07**

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

4.000,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:53:12

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024091316527cc753c28a1

Código da operação

35629286844

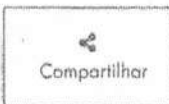
Chave de segurança

ATASL9GMVMK2Y6WP

Chave Pix

41628626000124

ⓘ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/09/2024

Valor	Data
R\$ 4.000,00	13/09/2024 13:53:12



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CUIDAR ASSESSORIA EM SAUDE LTDA

CNPJ

41.628.626/0001-28

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Guvideria: 0800 726 7474





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



Gerado em: 06/09/2024 09:45:49

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: J J SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
Nome Fantasia: JJ IMAGEM
Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, - CENTRO
mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
E-mail: contabilsilveirarangel@hotmail.com - Fone: (32)9929-3285 - Celular: (28)99999-0854 - Site: @
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 00000262 - CPF/CNPJ: 35.780.608/0001-60

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 06/09/2024	Codigo de Verificação para Autenticação 9a2c0809e81d2a4d49684089fc263c6f	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 40
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES		CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA João Jacinto		Número 84	Complemento Bairro Boa Esperança
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.08 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

Prestação de Serviços Técnicos em Radiologia 08/2024	UN	1,0000	8.900,0000	4,00	8.900,00
--	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
8.900,00	0,00	0,00	8.900,00	356,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00

OBSERVAÇÕES

**PAGO
INGES**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: J J SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA A NOTA FISCAL Nº 40, EMITIDA EM 06/09/2024 NO VALOR R\$ 8.900,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

8.900,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:54:27

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131654931a94e3a76

Código da operação

35629322761

Chave de segurança

YLH37YWJF6CQFUWS

Chave Pix

35780608000160

🔗 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/09/2024

Valor	Data
R\$ 8.900,00	13/09/2024 13:54:27



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

J J SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ

33.780.608/0001-60

Instituição

BCO BANESTES S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Valor

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 3492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Quvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

Chave de Acesso da NFS-e
32053092244246124000127000000000005824090047084437



Número da NFS-e 58	Competência da NFS-e 31/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/09/2024 17:00:49
Número da DPS 58	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 13/09/2024 17:00:48

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.246.124/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 44.246.124 MICAEL THAUS DE ALMEIDA MACHADO		E-mail -	
Endereço JACONIAS AUGUSTO MARRIEL, 60, ITARARE		Município Vitória - ES	CEP 29047-465
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 26.227.882/0004-69	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		E-mail -	
Endereço JOAO JACINTO, 84, BOA ESPERANCA		Município Muqui - ES	CEP 29480-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 3.01 - Processamento de dados, textos, imagens, vídeos, páginas ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Muqui - ES	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços gráficos realizados no mês de agosto de 2024. Prestação de serviços destinado ao Hospital Dr. Aluísio Filgueiras, localizado na rua João Jacinto, 84, Boa Esperança, Muqui-ES. 29480-000. Depositar: SICOOB - AG: 3010 - C/C: 151.995-6			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Vitória - ES	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 150,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PASSO
ING

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

150,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:55:15

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131655c3b3d8e01ef

Código da operação

35629354096

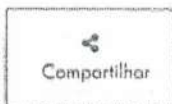
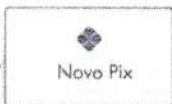
Chave de segurança

0VK7XA3UF2K2H8Q0

Chave Pix

44246124000127

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 150,00	13/09/2024 13:55:15



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MICAEL THAUS DE ALMEIDA MACHADO

CNPJ

44.246.124/0001-27

Instituição

SICOOB SUL-SERRANO

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
MUNICÍPIO DE MUQUI

Código de Verificação para Autenticação: 025e5f23c

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83. E-mail:



Emitido em 04/09/2024 12:28:17

Data Fato Gerador 04/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 117
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: F I C PREGIONI

Nome Fantasia:
Endereço: Rua FORTUNATO FRAGA, 194, - SAO PEDRO
Muqui - ES - CEP: 29480000
E-mail: fernandaicarini@hotmail.com - Fone: 2899273212 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030832 - CPF/CNPJ: 40.528.395/0001-14

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE- INGES

Endereço: Rua João Jacinto, 84, - Boa Esperança
Muqui - ES - CEP: 29.480-000
E-mail: - Fone:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0001440 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

SERVIÇO

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO D

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços destinado ao Hospital Dr. Aluísio Figueiras Localizado na Rua João Jacinto nº 84, Bairro Boa Esperança .Muqui/ES , CEP 29.480.000
Conta para Deposito : Agência : 0592 op 003 conta 0001171-6 - conta corrente.

**PAGO
INGES**

VALOR SERVIÇO (R\$) 1.500,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 1.500,00	ALÍQUOTA (%) 5,00	ISS (R\$) 75,00			
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO (R\$)			
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 1.500,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:56:12

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024091316550393d915c4d

Código da operação

35629410449

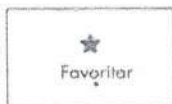
Chave de segurança

7GZ7LKMVCAER6SMO

Chave Pix

+5528992732128

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 1.500,00	13/09/2024 13:56:12



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

F I C PREGIONI

CNPJ

40.528.395/0001-14

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

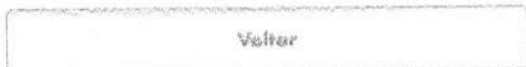
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

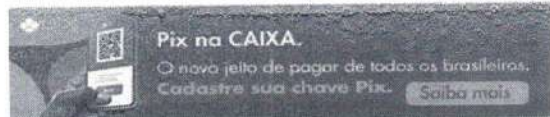
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Quilodina: 0800 726 2474



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
01
CNPJ da Empresa
26.227.882/0004-69

Nome ou Razão Social da Empresa
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS PRESTADOS a importância de R\$ 162,02 (cento e sessenta e dois reais e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

**PAGO
INGES**

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 125.639.637-02
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
CEL PEDRO JOAO, 570 ENTRE MORROS	
Localidade	Data
M I/ES	05/09/2024

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	202,52
2.Outros Proventos	0,00
Total	202,52

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	40,50
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	40,50

VALOR LÍQUIDO 162,02

Nome completo
Vanessa da Silva Rocha

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
02
CNPJ da Empresa
26.227.882/0004-69

Nome ou Razão Social da Empresa
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS PRESTADOS a importância de R\$ 216,00 (duzentos e dezesseis reais), conforme discriminativo abaixo:

**PAGO
INGES**

**PAGO
INGES**

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 123.319.007-52
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Gilberto Bonfane, 1 NOSSA SENHORA APARECIDA	
Localidade	Data
MUQUI/ES	05/09/2024

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	270,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	270,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	54,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	54,00

VALOR LÍQUIDO 216,00

Nome completo
Deborah de Abreu Ribeiro Gualandi

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

162,02

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:57:13

Descrição

Rpa

ID transação

E00360305202409131656e0bb9edc353

Código da operação

35629461291

Chave de segurança

YMZ9NZ3V8LRFE52

Chave Pix

+5528999899816

i Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/09/2024 13:57:13

Valor	Data
R\$ 162,02	13/09/2024 13:57:13

Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

VANESSA DA SILVA ROCHA

CPF

*****.639.687-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGRES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Passada com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	Nº Recibo
	01
	CNPJ da Empresa 26.227.882/0004-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS PRESTADOS a importância de R\$ 162,02 (cento e sessenta e dois reais e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

**PAGO
INGES**

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 125.639.637-02
Identidade	
Número:	UP:
Órgão Emissor:	SSP
Endereço	
CEL PEDRO JOAO, 570 ENTRE MORROS	
Localidade	Data
MUQUI/ES	05/09/2024
Nome completo	
Vanessa da Silva Rocha	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	202,52
2.Outros Proventos	0,00
Total	202,52

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	40,50
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	40,50
VALOR LÍQUIDO	162,02

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	Nº Recibo
	02
	CNPJ da Empresa 26.227.882/0004-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS PRESTADOS a importância de R\$ 216,00 (duzentos e dezesseis reais), conforme discriminativo abaixo:

**PAGO
INGES**

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 123.319.007-52
Identidade	
Número:	UP:
Órgão Emissor:	SSP
Endereço	
Gilberto Bonfane, 1 NOSSA SENHORA APARECIDA	
Localidade	Data
MUQUI/ES	05/09/2024
Nome completo	
Debora de Abreu Ribeiro Gualandi	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	270,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	270,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	54,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	54,00
VALOR LÍQUIDO	216,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

216,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:58:15

Descrição

Rpa

ID transação

E003603052024091316574f536405007

Código da operação

35629525500

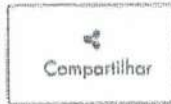
Chave de segurança

LAWKCWQYMSUPM80Y

Chave Pix

12331900752

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



CAIXA

Valor	Data
R\$ 216,00	13/09/2024 13:58:15



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DEBORA DE ABREU RIBEIRO

CPF

***.319.007.**

Instituição

SICOOB CREDIROCHAS

Dados do pagador

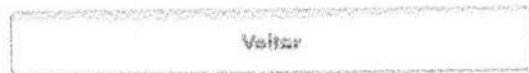
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.237.882/0004-68

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
03
CNPJ da Empresa
26.227.882/0004-69

Nome ou Razão Social da Empresa

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de **SERVICOS PRESTADOS** a importância de R\$ 338,02 (trezentos e trinta e oito reais e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 134.151.577-09
Identidade	
Número: 2984545	UF: RJ
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ANTENOR MACHADO, 1 ITAPUA	
Localidade	Data
D. TRO GOUVEIA/AL	05/09/2024

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	422,52
2.Outros Proventos	0,00
Total	422,52

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	84,50
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	84,50

VALOR LÍQUIDO 338,02

Nome completo	
JAQUELINE GUEDES SILVA	

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**PAGO
INGES**

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

338,02

Data/ Hora

13/09/2024 - 13:59:04

Descrição

Rpa

ID transação

E00360305202409131658bab8e425da0

Código da operação

35629542219

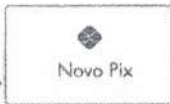
Chave de segurança

5U8YJE37APN12QRR

Chave Pix

+5528999101865

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/09/2024

Valor	Data
R\$ 338,02	13/09/2024 13:59:04

✓ Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

Jaqueline Guedes Silva

CPF

***.151.577.**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 6104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidaria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

Rubrica: 9665

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
9665 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
1074	EZIO DA SILVA MARTINS	08/2024	378,89	26,88	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	378,89	26,88			
		Total da empresa:	378,89	26,88			

**PAGO
INGES**

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

189,44

Data/Hora

13/09/2024 - 14:00:11

Descrição

Pensao alimentar

ID transação

E0036030520240913165969e448d5cc0

Código da operação

35629591073

Chave de segurança

34V9HTFM3A306PHM

Chave Pix

10901708776

Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 189,44	13/09/2024 14:00:11



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

BRUNIELLY DOMINGOS MARTINS FELIX

CPF

***.917.039-**

Instituição

PICPAY

Dados do pagador

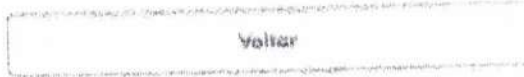
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGER

CNPJ

26.227.582/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a AIE CAIXA e informe o ID da Transação PIX para esta companhia.

AIE CAIXA: 4004 0104 (Centrais e Regiões Administrativas)
AIE CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1019	ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	10/04/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.441,00	
9661	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	72,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
303	FOLGA CCT	1,00	59,85	
998	I.N.S.S.	7,82		140,41
231	TAXA ASSISTENCIAL	2,00		71,82

PAGO INGRES

Contribuição Sindical

C. A ECONOMICA FEDERAL 104 986697815-5		Agência: 592 - 4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.855,30	212,23	
			Valor Líquido →	1.643,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.441,00	1.795,45	1.795,45	143,63	1.230,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1019	ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	10/04/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.441,00	
9661	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	0,00	72,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
303	FOLGA CCT	1,00	59,85	
8	I.N.S.S.	7,82		140,41
231	TAXA ASSISTENCIAL	2,00		71,82

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104 986697815-5		Agência: 592 - 4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.855,30	212,23	
			Valor Líquido →	1.643,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.441,00	1.795,45	1.795,45	143,63	1.230,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Chave de Acesso da NFS-e
3203809222908477300018500000000000824095384833710



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 11/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/09/2024 15:22:10
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 11/09/2024 15:22:10

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.084.773/0001-85	Inscrição Municipal -	Telefone (28) 9995-3471
Nome / Nome Empresarial WELITON GONZAGA DOS SANTOS 13028341778		E-mail divinarefrigeracao@gmail.com	
Endereço RUA GESCEHY MENEQUINI, 368, SAO FRANCISCO		Município Muqui - ES	CEP 29480-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 26.227.882/0004-69	Inscrição Municipal -	Telefone (28) 9995-3471
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		E-mail divinarefrigeracao@gmail.com	
Endereço JOAO JACINTO, 84, BOA ESPERANCA		Município Muqui - ES	CEP 29480-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.0 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Muqui - ES	Pais da Prestação -

Descrição do Serviço
Higienização de um ar condicionado reparos elétricos e hidráulicos.]
REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020-Mercadoria destinada ao Hospital Drº Aluísio Filgueiras no LOCAL DE ENTREGA: Rua João Jacinto, nº84 ,Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP:29480-000.
dados bancários:
banco: Banestes, conta corrente nº298389-6 AG:128.
titular: Weliton Gonzaga dos Santos130.
pix: CNPJ 29.084.773/0001-85

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Muqui - ES	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Doc Ref: cpf | NBS: 114021200 | Doc Tec: 129.774.127-78

**PAGO
INGES**

Nome da empresa: Weliton Gonzaga dos Santos.
Nome fantasia: Divina Refrigeração.
Endereço: Rua Gescehy Menequini, nº 368, Muqui-ES.
CNPJ: 29.084.773/001-85.
Telefone: (28)99950-0394.

Orçamento

Para: Instituição de Gestão em Educação e Saúde – INGES/ Hospital maternidade, DR: Aluísio Filgueiras. R: João Jacinto, N° 84, Bairro Boa Esperança, Muqui- ES, CEP: 29480-000.
CNPJ: 26.227.882/0004-69.

ITEM	DESCRIÇÃO:	VALOR
	Higienização de ar conticionado 12mil btu´s na C.M.E	R\$:250,00
	Construção\ reforma de um tanque e acendamento de pastilhas no entorno, rede de esgoto e água. dias de pedreiro 4 e meio.	R\$:900,00
	Reparos elétricos: troca de três tomadas, duas lâmpaas led tubularres com calha de 40w, um chuveiro e um refletor de 30w.	R\$:150,00

Total do orçamento R\$:1.300,00.

Weliton Gonzaga dos Santos

Weliton Gonzaga dos santos

Muqui 02 de Setembro de 2024.

29.084.773/0001-85
WELITON GONZAGA DOS SANTO
130 288 41778
Rua Gescehy Menequini, 368
São Francisco - CEP 29480-000
Muqui

29.084.773/0001-85
WELITON GONZAGA DOS SANTO
130 288 41778
Rua Gescehy Menequini, 368
São Francisco - CEP 29480-000
Muqui

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.400,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:05:48

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131705382f6d709a2

Código da operação


35629847689

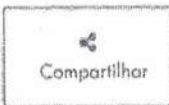
Chave de segurança

EJQR356YN89W1YNA

Chave Pix

29084773000185

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



SEU PIX

Valor	Data
R\$ 1.400,00	13/09/2024 14:05:48



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

WELTON GONZAGA DOS SANTOS 13028341778

CNPJ

29.084.773/0001-85

Instituição

BCO SANESTES S.A.

Dados do pagador

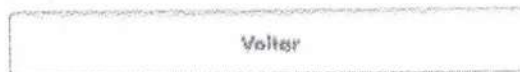
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

GuiaDaria: 0800 725 7474



Pix na CAIXA
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

RECEBEMOS DE BRUNO BERNARDES NERY ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001289 SÉRIE 002
EMISSÃO: 02/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - - VALOR TOTAL: R\$ 60,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
BRUNO BERNARDES NERY ME RUA HITLER ACHA AYUB, 1121 - CENTRO - CEP:29480-000 - MUQUI - ES TEL: (28)99946-4000			
		Nº 000001289 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 3224 0905 9258 3000 0143 5500 2000 0012 8910 0000 2332
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda a vista		232240048590652 02/09/2024 14:45:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
082234647		05.925.830/0001-43	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			26.227.882/0004-69	02/09/2024
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Joao Jacinto, 84		Boa Esperanca	29480-000	02/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Muqui	(62)3639-0375	ES		14:45:45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

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	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1701	CABO USB 2.0 AM/BM ELGIN L0916	85442000	0102	5102	PC	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO
INGES**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Valor aproximado dos tributos: R\$ 20,05 (33,42%). Fonte: IBPT.	

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

60,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:06:38

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131706063b6bd1e83

Código da operação

35629863659

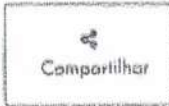
Chave de segurança

XOPR2R85R1CUKR58

Chave Pix

05925830000143

🔗 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 60,00	13/09/2024 14:06:38



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

BRUNO BERNARDES NERY - ME

CNPJ

05.925.830/0001-43

Instituição

SICOOB CREDIPECAS

Dados do pagador

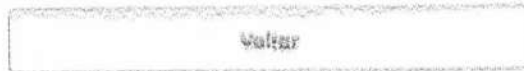
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

36.227.882/0004-69

Instituição



Se você tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

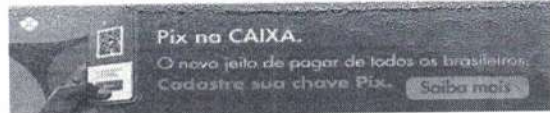
Atê CAIXA: 4004 0104 (Cidades e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidoria: 0800 725 7474





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

MUNICÍPIO DE MUQUI

Codigo de Verificação para Autenticação: f6a5d4947

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83, E-mail:

Emitido em 02/08/2024 15:15:14

Data Fato Gerador 02/08/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 544
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: S M LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

Nome Fantasia:
Endereço: Avenida JERONIMO MONTEIRO, 92, - CENTRO
Muqui - ES - CEP: 29480000
E-mail: medlabmuqui@gmail.com - Fone: 2835425165 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030671 - CPF/CNPJ: 32.384.956/0001-20

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE- INGES

Endereço: AV. DEPUTADO JAMEL COELHO, 2929, QUADRA B27 LOTE ÁREA SALA 808A - JARDIM GOIÁS
GOIÂNIA - GO - CEP: 74810-100
E-mail: - Fone:
Inscrição Estadual: ISENT0 - Inscrição Municipal: 0001440 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

SERVIÇO

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Contrato de Gestão nº 131/2020 - Prestação de serviço destinado ao Hospital Dr Aloisio Figueiras licalizado na Rua João Jacinto, nº84. Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, Cep 29.480-000.

Dados bancário para pagamento:
Banco Sicoob
SM Laboratório de Análises Clínicas LTDA
Conta Corrente: 38254 0
Agencia 3260Chave PIX - CNPJ
32.384.956/0001-20**PAGO
INGES**

VALOR SERVIÇO (R\$) 172,62	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 172,62	ALÍQUOTA (%) 2,00	ISS (R\$) 3,45	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 172,62	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



LISTA DE CONFERÊNCIA POR CONVÊNIO

LABORATÓRIO: SM Laboratório de Análises Clínicas LTDA

PERÍODO: 04,05,06 e 07/2024

USUÁRIO: Todos

CONVÊNIO: Dengue/ INGES

Luciana Guimaraes Machado	Dr Cavunga J. Manuel	Hemograma	09/04/2024	12,33
Dhaniella Barbosa Coelho	Dr Rafael Araújo Guarçoni	Hemograma	22/04/2024	12,33
Emilia Lima dos Santos	Dr Rafael Araújo Guarçoni	Hemograma	20/05/2024	12,33
Gabrielly Batista Brum	Dr Rafael Araújo Guarçoni	Hemograma	20/05/2024	12,33
João Pedro P. Mazza	Dr Rafael Araújo Guarçoni	Hemograma	27/05/2024	12,33
Rayana Lopes Pereira	Dr Daniel Massini Silva	Hemograma	28/05/2024	12,33
Idelfonso Soares da Silva	Dr Rafael Araújo Guarçoni	Hemograma	10/06/2024	12,33
Idelfonso Soares da Silva	Dra Lorena A. Pirovani de Almeida	Hemograma	12/06/2024	12,33
Fagner Silva Inacio	Dr Leonardo Vicente Brasil	Hemograma	27/06/2024	12,33
Maria Aparecida Pena Bitencourt	Dr Leonardo Vicente Brasil	Hemograma	27/06/2024	12,33
Joaquin Goulart Floriano	Dr Saul Corati Bicalho	Hemograma	04/07/2024	12,33
Maria Dalva Rosa Araujo	Dr Saul Corati Bicalho	Hemograma	18/07/2024	12,33
Rayanne Fernandes Botelho	Dr Saul Corati Bicalho	Hemograma	25/07/2024	12,33
Mirilo de Valois Mendonça	Dr Rafael Araújo Guarçoni	Hemograma	29/07/2024	12,33
			VALOR TOTAL R\$	172,62

SM LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

Muqui, 02 de Agosto de 2024.

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

172,62

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:07:37

Descrição

Fornecedores

ID transação

É003603052024091317071ec4f68a904

Código da operação

35629928580

Chave de segurança

5EZYTY71C37TYJGS

Chave Pix

32384956000120

i Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



R\$ 172,62

Valor
R\$ 172,62Data
13/09/2024
14:07:37**Pix realizado com sucesso!**

Dados do recebedor

Nome

S M LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ

32.384.956/0001-20

Instituição

SICOOB CREDIROCHAS

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

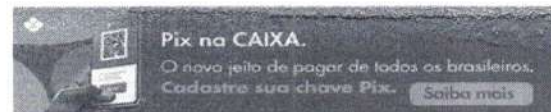
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidaria: 0800 725 7474



RECEBEMOS DE DROGARIA BINO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4699 SÉRIE: 0

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA BINO LTDA RUA VIEIRA MACHADO, 195 - CENTRO MUQUI - ES CEP: 29480000 TELEFONE: 2835542487	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 4699 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0808 6210 8700 0126 5500 0000 0046 9910 2383 2319 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240039421148

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082438331	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08621087000126
---	---------------------------------	--------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO, 84	BAIRRO / DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/08/2024
MUNICÍPIO MUQUI	FONE / FAX	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. C. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	B. C. ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS-ST 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 2.039,34		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 85,50	OUTRAS DESPESAS 0,00	V. ICMS UF DESTINO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. TOTAL NOTA 1.953,84			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UN.	VL. TOTAL	DESCONTO	B. C. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
189081	DIPIRONA SODICA 500MG 10 COMP EMS	30049069	560	5405	UND	30	7,75	232,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717231	NEOCOPAN COMP GTS SOL 10ML	30049069	560	5405	UN	6	16,25	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256481	GLIBENCLAMIDA 5MG 30 COMP NEO QUIMICA	30049079	560	5405	UND	2	9,00	18,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731381	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUS 100 ML AIRELA	30049099	060	5405	UN	6	22,89	137,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442181	LORASLIV 10MG CX 12 COMP	30049069	060	5405	UN	5	14,40	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763161	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML C/ COPO DOSADOR	30049069	060	5405	UN	12	28,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547221	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL FR 100ML+CM	30049069	060	5405	UND	12	23,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398581	EUPEPT 20MG 90 CAPS	30049069	060	5405	UND	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123941	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR FR 60ML	30043999	560	5405	UND	12	25,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389321	SINVASTATINA 20MG 30 COMP SANDOZ	30049059	560	5405	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763361	FERROPURUM SOL INJ 20MG 01 AMP 5ML	30049099	060	5405	UN	20	22,50	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO
INGES**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 262,78 FEDERAL R\$ 332,16 ESTADUAL DADOS PARA DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA AGENCIA 0592 OP003 CC136-2	RESERVADO AO FISCO MERCADORIA RECEBIDA EM: 13 / 08 / 24 NOME: <u>Drogaria Bino</u> DOC. IDENT.: <u>16299751762</u> HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.953,84

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:08:41

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131708452ff6de60c

Código da operação

35629977021

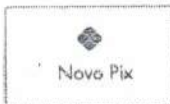
Chave de segurança

T95TTRTCKY4EMVOC

Chave Pix

08621087000126

ⓘ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/10/24

Valor	Data
R\$ 1.953,84	13/09/2024 14:08:41



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BINO MEDICAMENTOS E PERFUMARIA

CNPJ

08.621.087/0001-26

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
923 04/09/2024

MARCUS NEVES MEIRA JUNIOR 05805256789

RUA LUCIANO DAS NEVES, 2050 - DIVINO ESPIRITO SANTO
Vila Velha - ES - CEP: 29107-015
CNPJ/CPF: 26.557.952/0001-02 Inscr. Estadual/RG: 083922121
Email: MMSEGURANCAELETRONICA.ES@GMAIL.COM
Telefone: 27995175663 CCM 75396

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO: Muqui - ES

Sub item da lista de serviço: 31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

CNAE: 4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES

Rua Joao Jacinto, 84

CENTRO - MUQUI - ES - - CEP: 29480000

CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	.	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E DE MODERNIZAÇÃO DE CÂMERAS	1.200,00	1.200,00

**PAGO
INGES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 – Prestação de Serviços destinado ao Hospital Drº Aluísio Figueiras localizado na Rua João Jacinto, nº 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES - Pix 26557952000102

Total dos Serviços	1.200,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 % 60,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
1.200,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	1.200,00

Esta é a chave de validação: VFEO-RIDQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.200,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:10:02

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131709f997cb33bda

Código da operação

35630024516

Chave de segurança

U3XE05R3A1Z8QPWW

Chave Pix

26557952000102

ⓘ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix Favoritar Compartilhar

09/09/24

Valor	Data
R\$ 1.200,00	13/09/2024 14:10:02



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MM ELETRICA

CNPJ

26.557.952/0001-02

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.237.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidaria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
MUNICÍPIO DE MUQUI

Codigo de Verificação para Autenticação: b658063d9

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83, E-mail:



Emittido em 05/09/2024 08:34:28

Data Fato Gerador 05/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 827
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: MULTILIMA LTDA
DINIZ Nome Fantasia:
 Endereço: Rua HYTLER ACHA AYUB, 1115, - CENTRO
 Muqui - ES - CEP: 29480000
 E-mail: contabiliss@yahoo.com.br - Fone: 2835550407 - Site:
 Inscrição Estadual: 08233050-6 - Inscrição Municipal: 0000030327 - CPF/CNPJ: 07.462.445/0001-32

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
 Endereço: Rua JOAO JACINTO, 84, - BOA ESPERANÇA
 Muqui - ES - CEP: 29480000
 E-mail: medico@inges.org.br - Fone: 6236390375
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000000084 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO

13.05 - COMPOSIÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE CONFECÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO SE DESTINAD

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFECÇÃO DE:
28 UN. TAGS DIA DOS PAIS, 4X0 COR, 1X0 VIA, 18X7CM

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº: 113/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

DADOS BANCÁRIOS PARA EFETUAR PAGAMENTO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 0592
 OPERAÇÃO: 003
 CONTA CORRENTE: 113-3
 CHAVE PIX: CNPJ ; 07.462.445/0001-32

**PAGO
INGES**

VALOR SERVIÇO (R\$) 28,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 28,00	ALÍQUOTA (%) 2,00	ISS (R\$) 0,56
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 28,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00
					OUTRAS (R\$) RETENÇÕES 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 06/09/24
 NOME: VE
 DOC.IDENT: 163049.787-82
 HOSP. DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS - INGES

Chave de segurança
JTNU7XORYYCXFOEN

Comprovante TEV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



Valor
R\$ 28,00

Data
13/09/24
14:11

Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito
0592 | 003 | 00001285-2

Dados do Recebedor

Nome do destinatário
MULTILIMA LTDA ME
Conta de crédito
0592 | 003 | 00000113-3

Dados da transação

Identificação da operação
FORNEDORES
Data de débito
13/09/2024
Código da operação
000624830

Recebemos de MULTILIMA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.001.060 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MULTILIMA LTDA ME RUA HYTLER ACHA AYUB, 1115, ES, CENTRO, 29480-000, MUQUI - ES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.060 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0907 4624 4500 0132 5500 1000 0010 6015 9973 7365
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049966712 - 05/09/2024 08:06:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082330506	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 07.462.445/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 05/09/2024
ENDEREÇO RUA JOÃO JACINTO, 84		BAIRRO / DISTRITO BOA ESPERANÇA	CEP 29.480-000
MUNICÍPIO MUQUI	UF ES	TELEFONE / FAX (28) 3554-1339	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:04

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
72643	FITA EMPACOTAMENTO 48X40 TRANSP (PP)	39191010	0102	5102	RL	4,000	10,9000	0,00	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76756	ARQUIVO MORTO 36X24X13CM OF. AM	39231090	0102	5102	UN	10,000	12,9000	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA000261	PAPEL A4 75G BRANCO C/ 5000FLS INK PREMIUM	48025610	0102	5102	CX	1,000	390,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AZ0201	PASTA AZ FC LOMBO LARGO PRETA	48203000	0102	5102	UN	7,000	21,9000	0,00	153,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 06/09/24
 NOME: ALUISIO FILGUEIRAS
 DOC.IDENT: 163.049.787-82
 HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES

**PAGO
INGES**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE CONTRATO DE GESTAO NUMERO 131/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL DR. ALUISIO FILGUEIRAS. DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0592 - OP: 003 - CONTA CORRENTE: 113-3 CHAVE PIX CNPJ - 07.462.445/0001-32;	

Recebemos de MULTILIMA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.001.059 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MULTILIMA LTDA ME RUA HYTLER ACHA AYUB, 1115, ES, CENTRO, 29480-000, MUQUI - ES	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.059 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0907 4624 4500 0132 5500 1000 0010 5917 4221 5826
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049963154 - 05/09/2024 07:58:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082330506	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 07.462.445/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 05/09/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES		BAIRRO / DISTRITO BOA ESPERANÇA	CEP 29.480-000
ENDEREÇO RUA JOÃO JACINTO, 84		TELEFONE / FAX (28) 3554-1339	DATA DA SAÍDA 05/09/2024
MUNICÍPIO MUQUI	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 07:56

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 988,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 988,40

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
36021	MARMITA ULTRA COM.TAMPA M50 700 ML.FD C/100 UN	39235000	0102	5102	FD	11,000	48,0000	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370311	COLHER MASTER BRANCA C/20x50 ULTRA	39241000	0102	5102	PC	6,000	14,9000	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5732	GARRAFA P/SUCO C/TAMPA 500ML C/100	39233090	0102	5102	FD	1,000	92,0000	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10160	GARFO MASTER BRANCO 20x50 ELITE	39241000	0102	5102	PC	5,000	14,9000	0,00	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2646	TAMPA COPOPLAST 100 ML TRANSP S/FURO 20X100	39235000	0102	5102	PC	7,000	9,9000	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78101	BOB HIPER-ROLL 40X60 C/400	39232190	0102	5102	BO	1,000	68,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93601	SACO AD 4X23 C/1.000 (SACOLE)	39232110	0102	5102	ML	2,000	15,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1268	BOB HIPER-ROLL 16X30 C/500	39232190	0102	5102	BO	2,000	18,6000	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MERCADORIA RECEBIDA
 EM: 06/09/24
 NOME: ve
 DOC.IDENT: 103.049.487-82
 HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE CONTRATO DE GESTAO NUMERO 131/2020 - MERCADORIA DESTINADA AO HOSPITAL DR. ALUISIO FILGUEIRAS. DADOS BANCARIOS:CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0592 - OP: 003 - CONTA CORRENTE: 113-3 CHAVE PIX CNPJ - 07.462.445/0001-32;	

! DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS

! Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

! Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Valor
R\$ 1.704,30

Data
13/09/24
14:12

✓ Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito
0592 | 003 | 00001285-2

Dados do Recebedor

Nome do destinatário
MULTILIMA LTDA ME
Conta de crédito
0592 | 003 | 00000113-5

Dados da transação

Identificação da operação
FORNECEDORES
Data de débito
13/09/2024
Código da operação
036673069

RECEBEMOS DE SUL MALHAS COMERCIAL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nf-e
DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	000.002.449 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SUL MALHAS COMERCIAL LTDA Praça Pedro Cuevas Junior, 16 - Centro Cachoeiro de Itapemirim/ES CEP: 29300-035 Telefone: 28 3522-2437	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3224 0905 5742 8500 0198 5500 1000 0024 4910 0002 4503
	000.002.449 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta da autenticidade do portal nacional da Nf-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049812944
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081681321	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05.574.285/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES		26.227.882/0001-16	04/09/2024
ENDEREÇO Avenida Deputado Jamel Cecílio, 2929	BAIRRO/DISTRITO Jardim Goiás	CEP 74810100	DATA DA SAÍDA 04/09/2024
MUNICÍPIO Goiânia	UF GO	FONE/FAX 27997610256	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:49:33

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 890,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA R\$ 890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,000	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LIQUIDO 0	

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS														
Código	Descrição do Produto ou Serviço	CODIGO VENDA	NCM	CST/C 30SN	CFOP	UNID	QUANT	R\$ UNITARIO	R\$ DESC.	R\$ TOTAL	R\$ BASE ICMS	R\$ VALOR ICMS	ICMS	IPI
1123	GABARDINE 100% POLIESTER-	1390	54075100	0102	6102	MT	50,0000	17,80	0,000	890,00	0,00	0,00	12	0

PAGO
INGE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total de Tributo aproximado [R\$ 119,71 Federal] e [R\$ 151,30 Estadual], Fonte IBPT - 9oi3aC REF. AO CONTRATO DE 131 DE 2020. DESTINADO AO HOSPITAL DR. ALOISIO FILGUEIRAS. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITOS: BANCO 756 SICOOB, AGENCIA 3003, CONTA CORRENTE 39587-0, EM NOME DE SUL MALHAS COMERCIAL LTDA. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 890,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:13:10

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131712ed415edc26f

Código da operação

35630179262

Chave de segurança

QKQ7CYTFMUG3SLU7

Chave Pix

05574285000198

☺ Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".





09/12/24

Valor	Data
R\$ 890,00	13/09/2024 14:13:10



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SUL MALHAS COMERCIAL LTDA

CNPJ

05.574.285/0001-98

Instituição

STONE PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INQ88

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Verificar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 2474


Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

RECEBEMOS DE FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2024 00:00 VALOR TOTAL: 2.000,00 DESTINATÁRIO: INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI - RUA JOAO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANCA, 29480-000 - MUQUI-ES		NF-e Nº 000.007.571 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>FRANÇA EPI e HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL (28) 99957-5812 / (28) 99935-9403</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.007.571 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3224 0929 2576 7300 0103 5500 1000 0075 7111 4829 0294</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240052968467 11/09/2024 19:40:31</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL * 083402993	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.257.673/0001-03


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI		CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 11/09/2024 00:00
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO Nº 84		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAX	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/09/2024
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:35:11

ATURA/DUPLICATAS											
FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
007571/001	20/09/2024	2.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.002,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 2,05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 658,18
	VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,00

TRANSPORTADOR					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 76	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
5406	SACO LIXO PT REFOR 105 LTINDUPLAST	39232190	0102	5102	PC T	6,0000	55,9000	0,34	335,40	0,00	0,00	0	117,32
5433	SACÓ LIXO PRETO LEVE 40 LT - INDUPL	39232190	0102	5102	PC T	5,0000	15,9000	0,08	79,50	0,00	0,00	0	27,81
67565	LA DE ACO Q LUSTRO	73231000	0102	5102	UN	6,0000	2,2900	0,01	13,74	0,00	0,00	0	4,44
MULTIUSO CLASSICO	MULTIUSO VEJA CLASSICO 500ML	34025000	0102	5102	UN	1,0000	6,3000	0,00	6,30	0,00	0,00	0	1,98
7898945448048	PAPEL TOALHA BOBINA SILVER BELIPEL 6X200MT	48182000	0102	5102	CX	5,0000	89,9000	0,52	449,50	0,00	0,00	0	144,34
00246	PAPEL HIGIENICO 8X10X300MTS - RIO SAMPA - BRANCO	48181000	0102	5102	FD	4,0000	51,5000	0,21	206,00	0,00	0,00	0	62,73

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020; Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras; LOCAL DE ENTREGA: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras. Endereço: Rua João Jacinto, n 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000; DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO; COOP DE CREDITO SICOOB AG: 3003 - CC: 63214-7; FRANCA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA; Valor aproximado dos tributos: R \$318,72 Fed, R\$339,47 Est e R\$0,00 Mun Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> 
---	---

RECEBEMOS DE FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2024 00:00 VALOR TOTAL: 2.000,00 DESTINATÁRIO: INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI - RUA JOAO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANCA, 29480-000 - MUQUI-ES		NF-e Nº 000.007.571 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>FRANÇA EPI e HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL (28) 99957-5812 / (28) 99935-9403</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.007.571 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3224 0929 2576 7300 0103 5500 1000 0075 7111 4829 0294</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240052968467 11/09/2024 19:40:31</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.257.673/0001-03
--	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
1069	SABAO PO SURF FLORAL/COCO	34025000	0102	5102	UN	3,0000	14,9900	0,04	44,97	0,00	0,00	0	14,11
00104	SACO CHAO ALVEJADO EXTRA GRANDE	63071000	0102	5102	PC	5,0000	8,9000	0,04	44,50	0,00	0,00	0	13,56
7896098900208	DETERG LIMPOL / YPE LIQ NEUTRO 500ML	34025000	0102	5102	PC	10,0000	2,9900	0,03	29,90	0,00	0,00	0	9,38
FEC0303118	ESPONJA DUPLA FACE - BRISTISH	68053090	0102	5102	UN	6,0000	1,4900	0,00	8,94	0,00	0,00	0	1,83
TCBB-200	COPO DESCAR 200ML BCO 25X100 UND COPOBOM	39235000	0102	5102	CX	3,0000 2,0000	130,0000	0,39	390,00	0,00	0,00	0	128,54
E-800PIEP	SABONETE ESPUMA EXACTA PITANGA 800 - EXACTA PLUS	34013000	0102	5102	UN	20,0000 18,0000	18,9000	0,38	378,00	0,00	0,00	0	127,23
98	SABAO BARRA UZZILIM 1KG	34011900	0102	5102	UN	1,0000	15,3000	0,01	15,30	0,00	0,00	0	4,91

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020; Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras; LOCAL DE ENTREGA: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras. Endereço: Rua João Jacinto, n 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000; DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO; COOP DE CREDITO SICOOB AG: 3003 - CC: 63214-7; FRANCA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA; Valor aproximado dos tributos: R \$318,72 Fed, R\$339,47 Est e R\$0,00 Mun. Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGO INGES</p>
---	--

RECEBEMOS DE FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2024 00:00 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI - RUA JOAO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANCA, 29480-000 - MUQUI-ES

NF-e
Nº 000.007.572
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>FRANÇA EPI e HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL (28) 99957-5812 / (28) 99935-9403</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.007.572 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>				
	<p>CHAVE DE ACESSO 3224 0929 2576 7300 0103 5500 1000 0075 7219 5008 7567</p>	<p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>			
	<p>PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240052969611 11/09/2024 19:45:56</p>				
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 29.257.673/0001-03</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI			CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 11/09/2024 00:00
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO Nº 84,		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/09/2024
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAV*	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:42:09

FATURA/DUPLICATAS

FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
07572/001	20/09/2024	1.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.504,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 462,67	VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
31122	NEUTRAL NEUTRALIZANTE BB 20LT	34025000	0102	5102	UN	1,0000	499,8000	1,32	499,80	0,00	0,00	0	156,89
1031622	AMACIANTE PRIMAVERA BB 20LT - GIRASSOL	38099190	0102	5102	UN	2,0000	502,1000	2,68	1.004,20	0,00	0,00	0	305,78

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020; Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras; LOCAL DE ENTREGA: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras. Endereço: Rua João Jacinto, n 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000; DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: COOP DE CREDITO SICOOB AG: 3003 - CC: 63214-7; FRANCA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA; Valor aproximado dos tributos: R \$206,99 Fed, R\$255,68 Est e R\$0,00 Mun Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGO INGES</p>
--	--

RECEBEMOS DE FRANÇA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2024 00:00 VALOR TOTAL: 1.000,00 DESTINATÁRIO: INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI - RUA JOAO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANCA, 29480-000 - MUQUI-ES		NF-e Nº 000.007.573 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FRANÇA EPI e HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL (28) 99957-5812 / (28) 99935-9403	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.573 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0929 2576 7300 0103 5500 1000 0075 7317 4304 2786 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240052970528 11/09/2024 19:51:11
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.257.673/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 11/09/2024 00:00
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO Nº 84	BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAX	UF ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:46:52

FATURA/DUPLICATAS											
FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
007573/001	20/09/2024	1.000,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 50,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 337,15	VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00

TRANSPORTADOR					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 76	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
MADHCX	MIRAX DESIN USO GERAL A D HERBAL 5LT - RENKO	38089429	0102	5102	PC	2,0000	165,0000	15,71	330,00	0,00	0,00	0	105,96
MOXYCX	MIRAX OXY - LIMP BASE DE PEROX DE HIDR 5LT - RENKO	38089429	0102	5102	UN	4,0000	180,0000	34,29	720,00	0,00	0,00	0	231,19

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020; Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras; LOCAL DE ENTREGA: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras. Endereço: Rua João Jacinto, n 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000; DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO; COOP DE CREDITO SICOOB AG: 3003 - CC: 63214-7; FRANÇA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA; Valor aproximado dos tributos: R \$158,65 Fed, R\$178,50 Est e R\$0,00 Mun Fonte: IBPT	PAGO INGES

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

4.500,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:14:13

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131713805bcd3cd40

Código da operação

35630216685

Chave de segurança

R6UZHV75FV828ZF1

Chave Pix

29257673000103

✔ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/13/2024

Valor	Data
R\$ 4.500,00	13/09/2024 14:14:13



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

FRANCA EPI LTDA

CNPJ

29.257.673/0001-03

Instituição

SIEGOS SUL

Dados do pagador

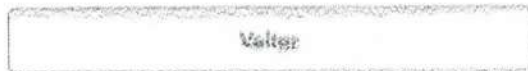
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

34.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvida ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

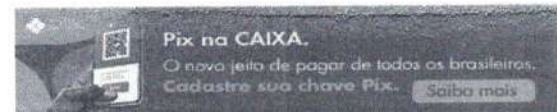
Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2092

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidaria: 0800 725 7474



RECEBEMOS DE FRANÇA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2024 00:00 VALOR TOTAL: 714,80 DESTINATÁRIO: INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI - RUA JOAO JACINTO Nº 84, BOA ESPERANCA, 29480-000 - MUQUI-ES		NF-e Nº 000.007.574 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FRANÇA EPI e HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL (28) 99957-5812 / (28) 99935-9403	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.574 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0929 2576 7300 0103 5500 1000 0075 7415 6248 8070 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.257.673/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 11/09/2024 00:00
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE GESTAO EM ED E SAUDE - INGES MUQUI		BAIRRO/DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO Nº 84		UF ES	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/09/2024
MUNICÍPIO MUQUI	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:52:27

FATURA/DUPLICATAS											
FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
007574/001	20/09/2024	714,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 714,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 217,65	VALOR TOTAL DA NOTA 714,80

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 3		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
17206	LITE SPRAY MOP COM NIVEL SUP PLANO	96039000	0102	5102	UN	1,0000	575,0000	0,00	575,00	0,00	0,00	0	175,09
7899959504836	SAPATO STICKY SHOES WOMAN 39- BRANC	64019990	0102	5102	PR	1,0000	94,9000	0,00	94,90	0,00	0,00	0	28,89
17122	MOP MICR UM 49CM BLUEMOP - AZ BORDA VERMELHA	96039000	0102	5102	UN	1,0000	44,9000	0,00	44,90	0,00	0,00	0	13,67

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020; Mercadoria destinada ao Hospital Dr Aluisio Filgueiras; LOCAL DE ENTREGA: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras. Endeço: Rua João Jacinto, n 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000; DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO; COOP DE CREDITO SICOOB AG: 3003 - CC: 63214-7; ERANÇA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA; Valor aproximado dos tributos: R \$96,14 Fed, R\$121,51 Est e R\$0,00 Mun Fonte: IBPT	PAGO INGES

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

714,80

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:15:05

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131714d96059947fb

Código da operação

35630250000

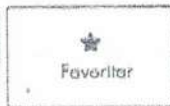
Chave de segurança

3H8CJ5F8SLHJT08L

Chave Pix

29257673000103

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/09/2024

Valor	Data
R\$ 714,80	13/09/2024 14:15:05



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

FRANCA EPI LTDA

CNPJ

29.257.673/0001-03

Instituição

SICOOB SUL

Dados do pagador

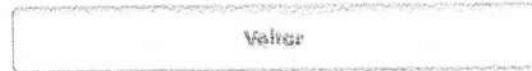
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROCA - Serra - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
640	02/09/2024	RVFG-IYIA

MAXIMA HOSPITALAR LTDA

29164-074 - RUA Cláudio Coutinho, 57 ANDAR 02 - Jardim Limoeiro-- Serra - ES - 29164-074

CNPJ/CPF: 32.100.035/0001-99 Inscr. Estadual/RG:
 Email: RODRIGO.CONTABILIDADE2015@OUTLOOK.COM
 Telefone: 799961550 Inscrição Municipal: 4682830

Local de Prestação do Serviço: Muqui Local de Incidência do Serviço: Serra
 Competência: 09/2024 Data Prestação: 02/09/2024 Simples Nacional: Sim
 Exigibilidade: Exigível
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES Sub. Tributário: Não
 Rua João Jacinto, 84 - Boa Esperança
 Muqui - ES - CEP: 74810-100 Inscrição Municipal:
 CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69 Telefone:
 E-mail: adriana.jorge@inges.org.br
 Endereço Cobrança: adriana.jorge@inges.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTRATO DE MANUTENÇÃO NOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - Engenharia Clínica.	1.000,00	1.000,00

REF.: AGOSTO/2024

Dados para pagamento:

- BANCO: 756 - BANCO SICOOB
- AG: 3007
- CONTA: 171.840-1
- CONTA JURÍDICA
- CNPJ: 32.100.035/0001-99
- MAXIMA HOSPITALAR LTDA
- ou
- PIX: 32.100.035/0001-99

Valor Aprox Tributos: R\$ 30,00 (3,00%)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 – Prestação de Serviços destinado ao Hospital Drº Aluísio Figueiras localizado na Rua João Jacinto, nº 84, Bairro: Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000

Imp. Aprox.: 30,00 Aliquota Imp. Aprox. : 3,00

PAGO INGES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
1.000,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.000,00	
		0,00	1.000,00	5,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	50,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://tributacao.serra.es.gov.br:8080/tbserra>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/09/2024	RECEBI DA EMPRESA MAXIMA HOSPITALAR LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	640		
Chave	RVFG-IYIA		
		Local / Data	Assinatura

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.000,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:16:04

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131715312d75b443f

Código da operação

35630299749

Chave de segurança

CW2CYC1PAZ20095U

Chave Pix

32100035000199

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix Favoritar Compartilhar

Comprovante de Pix enviado

Valor	Data
R\$ 1.000,00	13/09/2024 14:16:04



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MAXIMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ

32.100.035/0001-99

Instituição

SICOOB LESTE CAPIXABA

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGRES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MERCADO FAMILIAR LTDA ME
ME

RUA VIEIRA MACHADO 40
CENTRO
MUQUI - ES
CEP: 29480-000 FONE: (0xx28)3554-2885

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.003.758

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0926 5143 2800 0110 5500 1000 0037 5814 1408 9275

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

NATURFEZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrença de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240051759040 EM 09/09/2024 ÀS 16:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083201700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.514.328/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

09/09/2024 16:42

ENDEREÇO

RUA JOAO JACINTO 84

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2024

MUNICÍPIO

MUQUI

FONE / FAX

(0xx62)3639-0375

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:42

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

350,11

VALOR DO ICMS

59,52

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.048,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,13

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.048,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4062	SÁLSINHA UN	07099990	040	5929	UN	6	1,29	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4063	CEBOLINHA UN	07099990	040	5929	UN	8	1,29	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4059	ALFACE SEM AGROTOXICO UN	07051900	040	5929	UN	20	2,49	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4060	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	6	1,99	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7243	GVOS BRANCO CART 30UN	04072100	040	5929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	LEITE SELITA INTEGRAL C/T 1L	04012010	060	5929	UN	30	5,99	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3979	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	3,210	8,99	28,86	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	2,145	39,99	85,78	0,01	35,32	6,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1621	ARROZ ATRACAO T1 5KG	10063021	020	5929	UN	2	32,99	65,98	0,00	27,17	4,62	0,00	0,00	17,00	0,00
1866	FEIJAO DONA CLEUSA PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	8	8,49	67,92	0,00	27,97	4,75	0,00	0,00	17,00	0,00
1291	SAL GALO REFINADO 1KG	25010011	020	5929	UN	3	2,49	7,47	0,00	3,08	0,52	0,00	0,00	17,00	0,00
1288	ACUCAR CRISTAL PAINEIRAS 5KG	17019900	060	5929	UN	2	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2343	FARINHA DE MÁNDIOCA BRANCA BELA 1KG	11062000	020	5929	UN	4	6,99	27,96	0,00	11,51	1,96	0,00	0,00	17,00	0,00
1025	MARG QUALY 500G	15171000	000	5929	UN	8	11,99	95,92	0,00	95,92	16,31	0,00	0,00	17,00	0,00
2243	OLEO DE SOJA ABC PET 900ML	15079011	060	5929	UN	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5036	PO CAFE GRAO DA ROCA 500GR	09012100	060	5929	UN	8	16,99	135,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4582	BISC MAISENA SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3934	BISC CREAM CRACKER SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota originada da(s) NFC-e(s) (00219164-3, 00366644-2)

REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020. CNPJ: 26514328/0001-10 CONTA PARA DEPOSITO BANCO BANESTES

AG:0128 CONTA CORRENTE : 2731662-9

RESERVADO AO FISCO

PAGO
INGES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MERCADO FAMILIAR LTDA ME ME

RUA VIEIRA MACHADO 40
CENTRO
MUQUI - ES
CEP: 29480-000 FONE: (0xx28)3554-2885

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.003.759
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0926 5143 2800 0110 5500 1000 0037 5913 8645 7683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrença de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240051760476 EM 09/09/2024 ÀS 16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083201700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.514.328/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

09/09/2024 16:46

ENDEREÇO

RUA JOAO JACINTO 84

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2024

MUNICÍPIO

MUQUI

FONE / FAX

(0xx62)3639-0375

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,56	246,65	0,00	0,00	7.629,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	10,55	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.618,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
1621	ARROZ ATRACAO T1 5KG	10063021	020	5929	UN	6	30,99	185,94	0,00	76,57	13,02	0,00	0,00	17,00	0,00
1866	FÉLJAO DONA CLÉUSA PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	3	5,49	16,47	0,00	6,78	1,15	0,00	0,00	17,00	0,00
1288	ACUCAR CRISTAL PAINEIRAS 5KG	17019900	060	5929	UN	2	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1291	SAL GALO REFINADO 1KG	25010011	020	5929	UN	8	2,49	19,92	0,00	8,20	1,39	0,00	0,00	17,00	0,00
	MARG QUALY 500G	15171000	060	5929	UN	24	11,99	287,76	0,00	287,76	48,92	0,00	0,00	17,00	0,00
	LEITE SELITA INTEGRAL C/T 1L	04012010	060	5929	UN	36	5,99	215,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5036	PO CAFE GRAO DA ROCA 500GR	09012100	060	5929	UN	6	16,99	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1811	OLEO DE SOJA SOYA PET 900ML	15079011	060	5929	UN	8	6,99	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4582	BISC MAISENA SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	15	6,49	97,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3934	BISC CREAM CRACKER SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	18	6,49	116,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2495	TRIGO P QUIBE LECOL 500G	11041900	000	5929	UN	6	6,99	41,94	0,00	41,94	7,13	0,00	0,00	17,00	0,00
8811	AZEITONA VDE SABOROSA S/CA DP 120G	20057000	000	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	47,94	8,15	0,00	0,00	17,00	0,00
6814	OLEO COMPOSTO FAISAO TRAD LT 500ML	15179010	060	5929	UN	3	19,99	59,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1411	VINAGRE TOSCANO ALCOOL 750ML	22090000	000	5929	UN	5	3,49	17,45	0,00	17,45	2,97	0,00	0,00	17,00	0,00
1679	FARINHA DE TRIGO OFELIA PLUS PAPEL 1KG	11010010	060	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2343	FARINHA DE MANDIOCA BRANCA BELA 1KG	11062000	020	5929	UN	14	6,99	97,86	0,00	40,30	6,85	0,00	0,00	17,00	0,00
1014	FUBA DORICO 1KG	11022000	020	5929	UN	5	3,99	19,95	0,00	8,22	1,40	0,00	0,00	17,00	0,00
1459	MAC MALLA ESPAGUETE SEM 1KG	19021900	060	5929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00220774/3, 00367817/2, 00221689/3, 00222357/3, 00370601/2, 00371463/2, 00224902/3, 00372813/2, 00225496/3, 00225836/8)
Entrega: Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras.
Rua Joao Jacinto, 84 - Hospital Maternidade Dr. Aluisio Filgueiras - Camara
Cep: 29480-000 - MUQUI - ES

REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020. CNPJ: 26514328/0001-10 CONTA PARA DEPOSITO BANCO BANESTES
AG:0128 CONTA CORRENTE: 2731662-9.

RESERVADO AO FISCO

**PAGOS
INGES**

MERCADO FAMILIAR LTDA ME
ME

RUA VIEIRA MACHADO 40
CENTRO
MUQUI - ES
CEP: 29480-000 FONE: (0xx28)3554-2885

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.003.759
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0926 5143 2800 0110 5500 1000 0037 5913 8645 7683

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 efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240051760476 EM 09/09/2024 ÀS 16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083201700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.514.328/0001-10

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CI/OP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DUSCTO	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
6886	MIST RHQ E AMIDO BSNAGA SELITA 400G	04061090	020	5929	UN	1	10,99	10,99	0,00	4,53	0,77	0,00	0,00	17,00 0,00	
3989	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,960	4,99	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	2,795	39,99	111,77	0,00	46,03	7,83	0,00	0,00	17,00 0,00	
3976	TOMATE BOCA 6 KG	07020000	040	5929	KG	3,725	5,99	22,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3990	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	1,625	3,99	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3983	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,950	5,99	11,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3979	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	4,465	8,99	40,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4000	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,410	2,99	13,19	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3977	BATATA INGLESA KG	07019000	040	5929	KG	4,210	4,99	21,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
7243	OVOS BRANCO CART 30UN	04072100	040	5929	UN	2	17,99	35,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4060	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	44	1,40	65,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4059	ALFACE SEM AGROTOXICO UN	07051900	040	5929	UN	55	2,49	136,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4065	SALSINHA UN	07099990	040	5929	UN	24	1,29	30,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3999	CEBOLINHA UN	07099990	040	5929	UN	32	1,29	41,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3999	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,720	4,99	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	4,200	29,99	125,96	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
10066	AZETONA VALE FERTIL S/CAR SACHE 120G	20057000	000	5929	UN	2	7,99	15,98	0,00	15,98	2,72	0,00	0,00	17,00 0,00	
2175	BISC LACTA W.BIS AO LEITE 100,8g	19053200	560	5929	UN	45	8,99	404,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
Numero FCI: 3074F15C-FFD1-43BB-8777-762BB0EFE91C															
1866	FEIJAO DONA CLEUSA PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	5	8,49	42,45	0,00	17,48	2,97	0,00	0,00	17,00 0,00	
1288	ACUCAR CRISTAL PAINEIRAS 5KG	17019900	060	5929	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
7824	CAFE CASARIO TRAD 500G	09012100	060	5929	UN	29	16,99	492,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1049	MAC SARLONI PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	060	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1045	MAC SARLONI ESPAGUETE 1KG	19021900	060	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3858	SUCO BELA ISCHIA CONCENT.UVA PET 1L	21069010	000	5929	UN	2	15,99	31,98	0,00	31,98	5,44	0,00	0,00	17,00 0,00	
3875	SUCO BELA ISCHIA CONCENT.CAJU PET 1L	21069010	000	5929	UN	2	10,99	21,98	0,00	21,98	3,74	0,00	0,00	17,00 0,00	
3876	SUCO BELA ISCHIA CONCENT.GOIABA PET 1L	21069010	000	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	12,99	2,21	0,00	0,00	17,00 0,00	
11894	CALDO KNORR GALINIA 16 CUBOS 152G	21041011	500	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	6,99	1,19	0,00	0,00	17,00 0,00	
Numero FCI: 0819D584-81D8-49AB-9ED5-3F05DAB4DB17															
3976	TOMATE BOCA 6 KG	07020000	040	5929	KG	3,050	4,99	15,22	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3979	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	3,115	6,99	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3999	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,665	4,99	18,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	1,265	39,99	50,59	0,01	20,83	3,54	0,00	0,00	17,00 0,00	
3989	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4000	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,020	1,99	8,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3977	BATATA INGLESA KG	07019000	040	5929	KG	4,280	6,99	29,92	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
5	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02031900	060	5929	KG	6,450	16,99	109,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4514	FILE DE PEITO DE FRANGO PCT KG	02071422	060	5929	KG	7,090	17,99	127,55	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	2,316	24,99	57,88	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	4,132	24,99	103,26	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1621	ARROZ ATRACAO TI 5KG	10063021	020	5929	UN	2	26,99	53,98	0,00	22,23	3,78	0,00	0,00	17,00 0,00	
1866	FEIJAO DONA CLEUSA PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	14	4,99	69,86	0,00	28,77	4,89	0,00	0,00	17,00 0,00	
1288	ACUCAR CRISTAL PAINEIRAS 5KG	17019900	060	5929	UN	4	17,99	71,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1195	MOLHO TOM PREDILECTA TRAD SACHE 300GR	21032019	000	5929	UN	10	2,49	24,90	0,00	24,90	4,23	0,00	0,00	17,00 0,00	
2243	OLEO DE SOJA ABC PET 900ML	15079011	060	5929	UN	10	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1812	LEITE DAMARE INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	30	4,59	137,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
2296	COLORAU LECOL 500G	09109990	000	5929	UN	1	13,99	13,99	0,00	13,99	2,38	0,00	0,00	17,00 0,00	
1049	MAC SARLONI PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	060	5929	UN	4	5,49	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1459	MAC AMALLA ESPAGUETE SEM 1KG	19021900	060	5929	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	2,395	39,99	95,78	0,01	39,44	6,70	0,00	0,00	17,00 0,00	
3976	TOMATE BOCA 6 KG	07020000	040	5929	KG	4,555	1,99	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3979	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	3,225	6,99	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3999	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,020	4,99	10,08	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3989	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,075	4,99	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3981	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	4,880	3,99	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
3990	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	2,435	2,49	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	6,225	24,99	155,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1621	ARROZ ATRACAO TI 5KG	10063021	020	5929	UN	5	29,99	149,95	0,00	61,75	10,50	0,00	0,00	17,00 0,00	
1812	LEITE DAMARE INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	12	5,19	62,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
1018	CANJQUINHA DE MILHO DORICO 1KG	11031300	000	5929	UN	4	4,49	17,96	0,00	17,96	3,05	0,00	0,00	17,00 0,00	
11657	BATATA PALHA ANCHIETA 300G	20052000	500	5929	UN	6	15,99	95,94	0,00	95,94	16,31	0,00	0,00	17,00 0,00	
Numero FCI: D709594C-C7CC-45BE-8458-53D99ED40453															
10065	AZETONA VALE FERTIL FATIADA SACHE 120G	20057000	000	5929	UN	2	7,49	14,98	0,00	14,98	2,55	0,00	0,00	17,00 0,00	
3994	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	000	5929	UN	6	3,99	23,94	0,00	23,94	4,07	0,00	0,00	17,00 0,00	

MERCADO FAMILIAR LTDA ME
ME

RUA VIEIRA MACHADO 40
CENTRO
MUQUI - ES
CEP: 29480-000 FONE: (0xx28)3554-2885

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.003.759
SÉRIE 1
FOLHA 3 / 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0926 5143 2800 0110 5500 1000 0037 5913 8645 7683

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 efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240051760476 EM 09/09/2024 ÀS 16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083201700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.514.328/0001-10

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	R.CAT.C.T.C MIS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Numero FCI: 6CAFE11C-8D56-4BA2-9181-241450736526														
6670	CREM.F. LHITE ITALAC 200G	04015021	000	5929	UN	5	4,49	22,45	0,00	22,45	3,82	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 0468B640-4A7C-4B25-B9F8-CD89C9774308														
1103	CALDO KNORR 114GR GAL	21041011	500	5929	UN	2	4,99	9,98	0,00	9,98	1,70	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 788B345A-2DE0-46C8-96A1-FF737E85EC6														
2639	AMIDO DE MILHO MAIZENA 200G	11081200	000	5929	UN	2	5,99	11,98	0,00	11,98	2,04	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 24895D63-A497-4D39-A505-63C036421AD5														
5381	TAIOBA UN	07052900	040	5929	UN	24	1,99	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3990	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	1,865	1,99	3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	0,995	3,99	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	2,490	39,99	99,58	0,01	41,00	6,97	0,00	0,00	17,00	0,00
3979	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	4,300	3,99	17,16	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3979	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,470	4,99	2,35	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3970	TOMATE BOCA 6 KG	07020000	040	5929	KG	2,035	3,99	8,12	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2733	LING.CALABE DEF.COFRIL GROSSA KG	16010000	060	5929	KG	1,548	26,99	41,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	7,015	23,99	168,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5343	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02031900	060	5929	KG	5,188	19,99	103,71	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	ARROZ ATRACAO TI 5KG	10063021	020	5929	UN	5	27,99	139,95	0,00	57,63	9,80	0,00	0,00	17,00	0,00
2243	OLEO DE SOJA ABC PET 900ML	15079011	060	5929	UN	12	6,49	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	BISC MARIA SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	FUBA DORICO 1KG	11022000	020	5929	UN	3	2,99	8,97	0,00	3,69	0,63	0,00	0,00	17,00	0,00
8954	MAIONESE SOYA CASEIRA SACHE 1KG	21039019	000	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	12,99	2,21	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 8CF9274C-4057-4BD8-A195-5C1F4CF743C3														
4060	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	12	0,99	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4062	SALSINHA UN	07099990	040	5929	UN	12	0,99	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4063	CEBOLINHA UN	07099990	040	5929	UN	24	1,49	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3979	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	2,810	3,99	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3976	TOMATE BOCA 6 KG	07020000	040	5929	KG	3,405	4,99	16,99	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3988	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	3,550	4,99	17,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	1,460	39,99	58,39	0,01	24,04	4,09	0,00	0,00	17,00	0,00
3990	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	1,140	2,49	2,84	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,510	2,99	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7243	OVOS BRANCO CART 30UN	04072100	040	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3977	BATATA INGLESIA KG	07019000	040	5929	KG	3,300	4,99	16,47	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3989	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,480	3,99	1,92	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5570	AZEITONA VERDE S/C GRANEL KG	20057000	000	5929	KG	0,288	54,90	15,81	0,00	15,81	2,69	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 9B7548FC-923E-4816-86B9-141A64DD7D0A														
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	1,862	23,99	44,67	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4589	ACEM BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	6,054	23,99	145,24	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4000	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	2,930	1,99	5,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6965	FEDAO PRETO ANCHIETA 1KG	07133319	020	5929	UN	3	7,79	23,37	0,00	9,62	1,64	0,00	0,00	17,00	0,00
1648	LEITE SELITA INTEGRAL C/T 1L	04012010	060	5929	UN	12	4,59	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12299	BATATA PALHA EXT FINA ANCHIETA 300G	20052000	500	5929	UN	1	16,99	16,99	0,00	16,99	2,89	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: D709594C-C7CC-45BE-8458-53D99E640453														
1392	ISQUEIRO BIC MAXI	96131000	400	5929	UN	6	6,99	41,94	0,00	41,94	7,13	0,00	0,00	17,00	0,00
5570	AZEITONA VERDE S/C GRANEL KG	20057000	000	5929	KG	0,394	54,90	21,63	0,00	21,63	3,68	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 9B7548FC-923E-4816-86B9-141A64DD7D0A														
5343	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02031900	060	5929	KG	6,100	21,99	134,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3976	TOMATE BOCA 6 KG	07020000	040	5929	KG	3,330	4,99	16,62	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3990	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	1,695	2,49	4,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3978	ALHO IMPORTADO KG	07032090	220	5929	KG	2,720	39,99	108,77	0,00	44,79	7,61	0,00	0,00	17,00	0,00
3977	BATATA INGLESIA KG	07019000	040	5929	KG	7,465	4,99	37,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3989	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,135	3,99	4,53	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7243	OVOS BRANCO CART 30UN	04072100	040	5929	UN	2	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4060	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	24	2,49	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1648	LEITE SELITA INTEGRAL C/T 1L	04012010	060	5929	UN	12	4,39	52,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2243	OLEO DE SOJA ABC PET 900ML	15079011	060	5929	UN	4	6,09	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3934	BISC CREAM CRACKER SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	2	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4582	BISC MAISENA SARLONI 400G	19053100	060	5929	UN	3	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4274	GELATINA PO FRAMB. OETKER 20G	21069029	500	5929	UN	2	2,49	4,98	0,00	4,98	0,85	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: B000BA78-3A40-43F6-A3D2-C879269A4568														
3994	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	000	5929	UN	2	2,49	4,98	0,00	4,98	0,85	0,00	0,00	17,00	0,00
	Numero FCI: 6CAFE11C-8D56-4BA2-9181-241450736526														
4273	GELATINA PO LIMAO OETKER 20G	21069029	500	5929	UN	2	2,49	4,98	0,00	4,98	0,85	0,00	0,00	17,00	0,00

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 9.667,80

Data/Hora

13/09/2024 - 14:17:42

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131717f0fd7d21b

Código da operação

35630378345

Chave de segurança

7XUHJG1GYW484WJ9

Chave Pix

+5528999646468

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/09/24

Valor	Data
R\$ 9.667,80	13/09/2024 14:17:42



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MERCADO FAMILIAR

CNPJ

26.514.328/0001-10

Instituição

BCO BANESTES S.A.

Dados do pagador

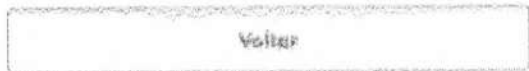
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capital e Região Metropolitana)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 724 2492

SAC CAIXA: 0800 724 0101

Ovidaria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

Recebemos de BUENO COMERCIO DE VESTUARIO LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES - RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - MUQUI - ES. Emissão: 04/09/2024 Valor Total: R\$ 401,45		NF-e Nº 000.005.924 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BUENO COMERCIO DE VESTUARIO LTDA EPP

RUA VIEIRA MACHADO, 273
CENTRO - MUQUI - ES
Fone: (28)3554-1346 CEP: 29480-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 000.005.924**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3224 0927 3688 9300 0189 5500 1000 0059 2410 0004 2956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240049707272 04/09/2024 14:54:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 080671110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.368.893/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		CNPJ / CPF 26.227.882/0004-69	DATA DA EMISSÃO 04/09/2024	
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO, 84	BAIRRO / DISTRITO BOA ESPERANCA	CEP 29480-000	DATA DA SAÍDA 04/09/2024	
MUNICÍPIO MUQUI	UF ES	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:54:59

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	401,45	
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	401,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA JOAO JACINTO, 84		MUNICÍPIO MUQUI			ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
12211	BALDE PLAST CONC.12L PT TERRAPLAS	39259090	0102	5102	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2995	VASSOURA NYLON CONDOR C/CABO V9	96039000	0102	5102	UN	1,00	22,55	0,00	22,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0807	COLA PVC AMANCO BISNAGA 17GR 90059	35061090	0102	5102	UN	1,00	3,10	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13373	LUVA SOLD.KRONA 20X1/2	39174090	0500	5405	UN	1,00	1,40	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	LIXA NORTON DAGUA 220	68052000	0102	5102	UN	1,00	2,45	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0811	COLA VEDA JUNTA 73G BRASCOLA	35061090	0102	5102	UN	1,00	7,10	0,00	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3024	TUBO SOLD 20MM 3MT KRONA	39172300	0500	5405	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8218	LUVA SOLD.KRONA 20MM	39174090	0500	5405	UN	1,00	0,60	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5569	VEDA ROSCA 18MMX10M GOOL	39209990	0500	5405	UN	1,00	1,95	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2725	TE ROSCA 1.1/2 AMANCO	39174090	0500	5405	UN	1,00	47,00	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0419	BUCHA ROSC.1.1/2 X1 AMANCO	39174090	0500	5405	UN	1,00	9,15	0,00	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11281	BUCHA ROSC RED.1X3/4 210 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,00	3,35	0,00	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1303	BUCHA ROSC RED 3/4X1/2 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,00	1,30	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12886	ADAPTADOR CURTO KRONA 20X1/2	39174090	0500	5405	UN	1,00	0,65	0,00	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9335	JOELHO SOLD.90X32MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	2,00	3,85	0,00	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11425	UNIAO SOLD. 50MM KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,00	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6862	LUVA SOLD.ROSC.50X1.1/2 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,00	35,40	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11492	JOELHO SOLD.90X20MM KRONA	39174090	0500	5405	UN	3,00	0,60	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2990	TUBO SOLD PVC 50MM 3M KRONA	39172300	0500	5405	UN	0,30	46,67	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12696	FITA VEDA ROSCA 18MMX25M GOOL	39209990	0500	5405	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9149	COLA INSTANT.20G TEKBOND 793	35061010	0102	5102	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2604	SERRA STARRET 12X18 KBS	82029100	0102	5102	UN	1,00	12,75	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6679	TORNEIRA COZ.PAR.HOR.CROSS BR/CRO TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,00	48,95	0,00	48,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016	ABRAC.RSF 13A 16MM 1/2X5/8	73269090	0500	5405	UN	2,00	1,35	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6534	TARRAXA TUBO PVC 1.1/2 MEIKON	82074020	0102	5102	UN	1,00	111,45	0,00	111,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3065	JOELHO SOLD.LT AZUL 20X1/2 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,00	5,10	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST: 000 = 180,90 CST: 060 = 220,55 Vr.Aprox.dos Tributos: R\$ 49,15 (12,24%) Fonte: IBPT REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 - Mercadoria destinada ao Hospital Drº Aluísio Filgueiras n CONTA PARA DEPOSITO: AG-3260 C.C 104.694-2 Bueno comércio de vestuário ltda ou Jayme Bueno	RESERVADO AO FISCO PAGO INGES
---	---

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

401,45

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:18:38

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024091317180ce16a44ad9

Código da operação

35630402250

Chave de segurança

PT3V8UHGYXX27G6Y

Chave Pix

casabuenomuqui@gmail.com

● Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



09/10/24

Valor	Data
R\$ 401,45	13/09/2024 14:18:38



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

JAYME BUENO

CNPJ

27.368.893/0001-89

Instituição

SICOOS CREDIROCHAS

Dados do pagador

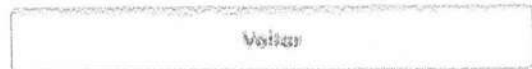
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGBS

CNPJ

26.227.882/0004-68

Instituição



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

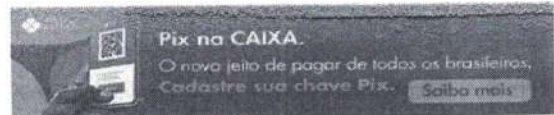
Atê CAIXA: 2004 0104 (Capital e Região Metropolitana)

Atê CAIXA: 0800 104 9 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 734 0101

Ouvidoria: 0800 725 7475





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

0435654

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

Vendas

CFOP

DATA DA EMISSÃO

06/09/2024

DATA DA SAÍDA

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Jonathan Batista da Silva

FONE / FAX

(28) 99965-9295

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

Av. Aides Fraga

BAIRRO / DISTRITO

São Pedro

MUNICÍPIO

Muzqui

UF

E.S

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1 Sento

CNPJ / CPF

24.605.668/0001-20

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Inst. Nacional de Gestão em Educação e Saúde INGES

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

Rua João Jacinto - 84

BAIRRO / DISTRITO

Boa Esperança

MUNICÍPIO

Muzqui

UF

E.S

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1 Sento

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA ICMS

Pão francês

UN

1.860

0.80

1.488.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

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

REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 031/2020 - HOSPITAL DR ALUISIO ALBUQUERQUES
BANCO: 323 MERCADO PAGO AG. 0001

RESERVADO AO FISCO

PAGO INGES

"CONFEÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL EMITIDA CONFORME CLÁUSULA QUINTA DO REOA REOA Nº 024/2022 - PROCESSO Nº 2022-ZGB81" C1C79910909568

MEDEIROS IMPRESSÕES GRÁFICA EIRELE/ TEL.: 3534-1851 - CNPJ 38.283.857/0001-39 - Insc. Est.: 083.685.71-5 - 8000x25x4 de 300.001 à 600.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 024/2022 de 01/11/2022 - SEFA(ES) - Proc. Nº 2022-ZGB81

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua publicação no diário oficial do Espírito Santo, terminando em 31/12/2023 ou na data de emissão da nota fiscal avulsa numero 500.000 o que ocorrer primeiro.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA 0435654

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.488,00

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:21:48

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409131721cf4dba5b0ca

Código da operação

35630567306

Chave de segurança

OTLRHHPVA3111RRN

Chave Pix

jhonnybsilva@hotmail.com

- 1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Comprovante de Pix enviado

Valor	Data
R\$ 1.488,00	13/09/2024 14:21:48

**Pix realizado com sucesso!**

Dados do recebedor

Nome

Jonathan Batista da Silva

CNPJ

24.605.668/0001-20

Instituição

MERCADO PAGO

Dados do pagador

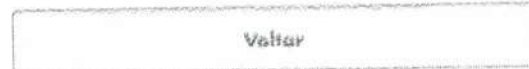
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

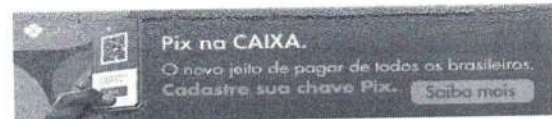
Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7424



Rubrica: 9665

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
9665	- PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF						
	Empregados						
1074	EZIO DA SILVA MARTINS	08/2024	378,89	26,88	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	378,89	26,88			
		Total da empresa:	378,89	26,88			

**PAGO
INGES**

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

189,45

Data/ Hora

13/09/2024 - 14:23:56

Descrição

Pensao alimentar

ID transação

E00360305202409131723cb7590024ee

Código da operação

35630648497

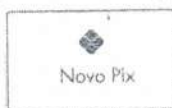
Chave de segurança

2JFPPK4E5U6TM3KZ

Chave Pix

21126981761

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor	Data
R\$ 189,45	13/09/2024 14:23:56



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

Maria Elisa Domingos Martins

CPF

***.269.817-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

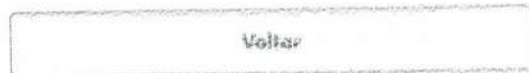
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

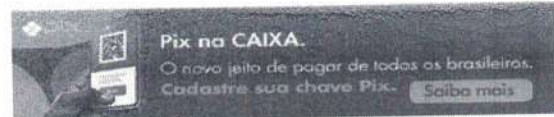
26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA**

29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES

• Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024**Delta Tecnologia**

(27) 99515-6373

(27) 99608-6373

www.controledelta.com.br

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

1892

13/09/2024

A. L. DE F. RODRIGUES TECNOLOGIA

RUA DOM PEDRO II, 28 LOJA 02 - GLORIA

VILA VELHA - ES - CEP: 29122-300

CNPJ/CPF: 24.915.353/0001-80

Inscr. Estadual/RG: 083173773

Email: anderson@controledelta.com.br

Telefone: 996086373

CCM 72626

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub Item da lista de serviço: 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

RUA JOÃO JACINTO, 84

BOA ESPERANÇA - MUQUI - ES - - CEP: 29.480-000

CNPJ/CPF: 26.227.882/0004-69

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail: adriana.jorge@inges.org.br

End. Cobrança: RUA JOÃO JACINTO, 84 - BOA ESPERANÇA - MUQUI/ES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		MENSALIDADE REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE SIST. DE PONTO (AAP HENRY) REF. AO CONTRATO N. 131/2020 - UNID HOSPITAL HAF - MUQUI - MÊS 08/2024 - VLR R\$ 171,00 VENC. 20.09.2024	171,00	171,00

LEI 12.741/2012 - LEI DA TRANSPARÊNCIA: União - IRPJ, CSLL, CPP, PIS, COFINS (tributos federais incluídos no Simples) = 7,07% Município - ISS (tributo municipal incluído no Simples) = 3,40% Total 10,47

**PAGO
INGES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: CONTRATO N. 131/2020 - UNID HOSPITAL HAF - MUQUI > VENC. 20/09/2024

Total dos Serviços	171,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	171,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,40 % 5,81
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
171,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	171,00

Esta é a chave de validação: BYMA-XFAS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora

A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 171,00



Vencimento
20/09/2024

Beneficiário

A L De F Rodrigues Tecnologia
CNPJ 24.915:353/0001-80

Descrição

Nf 0001892s - App Henry - Ref. 08/2024
CONTRATO N. 131/2020 - UNID HOSPITAL HAF -
MUQUI - VENC. 20/09/2024

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 3,42 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 24915.353015
01417.329016 6 98450000017100



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 13/09/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 24915.353015 01417.329016 6 98450000017100

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 20/09/2024	
Beneficiário A L De F Rodrigues Tecnologia		CPF/CNPJ do Beneficiário 24.915.353/0001-80		Agência/Código do Beneficiário 0001	
Data do Documento 13/09/2024		Nr. do Documento 101417329	Espécie Doc DV	Aceite N	Nosso Número 249153530101417329
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 171,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 3,42 e juros de 1,00% ao mês.					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					
Pagador Instituto Nacional De Gestão Em Educação E Saúde - Inges - CNPJ 26.227.882/0004-69					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagador sacado

Nome / Razão social
Instituto Nacional De Gestao Em Educacao E Saude
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF / CNPJ
26.227.882/0004-69

Data de vencimento
20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
16/09/2024

Valor nominal do boleto
171,00

Juros (R\$)
0,00

IOF (R\$)
0,00

Multa (R\$)
0,00

Código da operação
060522002

Chave de segurança
949LMGLGN84HYOZR

Desconto (R\$)
0,00

Abatimento (R\$)
0,00

Valor calculado (R\$)
171,00

Comprovante Boleto

Valor	Data
R\$ 171,00	16/09/24 17:52

 **Operação realizada com sucesso!**

Informações gerais

Banco receptor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras
4039000007249153530150141732901669845000017100

Instituição emissora - nome do banco
CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.

Código do banco
403


Código ISPB
37880206

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
A L De F Rodrigues Tecnologia

Nome / Razão social
A L De F Rodrigues Tecnologia

CPF / CNPJ
24.915.355/0001-80

 Você poderá consultar futuras esta e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

ROSSI CONTABILIDADE E SOLUÇÕES EMPRESARIAIS
 INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
 DEMONSTRATIVO IMPOSTOS SOBRE NFS TOMADOR UNIFICADOS - AGOSTO 24

IRRF	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	Total A Recolher	Vencimento
TOTAL IRRF SOB NFS TOMADOR A RECOLHER	446,25	774,00	4.960,88	1.534,50	7.715,63	20/09/24

PCC	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	Total A Recolher	Vencimento
TOTAL PCC SOB NFS TOMADOR A RECOLHER	1.383,38	2.399,40	15.378,72	4.756,95	23.918,45	20/09/24

TOTAL IMPOSTOS UNIFICADOS UNIDADES	1.829,63	3.173,40	20.339,60	6.291,45	31.634,08	
------------------------------------	----------	----------	-----------	----------	-----------	--

**PAGO
 INGES**



CNPJ 26.227.882/0001-16	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24249.4494512-4	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000261353796			Valor Total do Documento 7.715,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	7.715,63			7.715,63
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		7.715,63			7.715,63

PAGO INGRES

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 05/09/2024 09:45:37

85880000077 6 15630385242 0 64071624249 1 44945124807 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000077 6	15630385242 0	64071624249 1	44945124807 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 26.227.882/0001-16
 Número: 07.16.24249.4494512-4
 Pagar até: 20/09/2024
 Valor: 7.715,63



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/09/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

17:36:01

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162424944945124
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	15575384
DATA PAGAMENTO:	16/09/2024
CÓDIGO DE BARRAS:	85880000077 15630385242 64071624249 44945124807
VALOR TOTAL:	7.715,63
AUTENTICAÇÃO:	B86EE856-AEDD-4F7F-B132- 350E55A40F30
CI:	3333/1569287 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ 26.227.882/0001-16	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24249.4497110-9	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000261353796			Valor Total do Documento 23.918,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	23.918,45			23.918,45
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		23.918,45			23.918,45

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

85820000239 5 18450385242 0 64071624249 1 44971109682 0

PAGO INGES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000239 5 18450385242 0 64071624249 1 44971109682 0



CNPJ: 26.227.882/0001-16
Número: 07.16.24249.4497110-9
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 23.918,45

Pague com o QR



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/09/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

17:36:47

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162424944971109
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	15575392
DATA PAGAMENTO:	16/09/2024
CÓDIGO DE BARRAS:	85820000239 18450385242 64071624249 44971109682
VALOR TOTAL:	23.918,45
AUTENTICAÇÃO:	0B806045-952B-4E9D-80CF- 78AA89A5E7AF
CI:	3333/1569287 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
426	14/08/2024	1		39	500401 J A B VENTURA SERVICOS M	1-933	4000	ES	2.500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
427	14/08/2024	2		39	500401 J A B VENTURA SERVICOS M	1-933	4000	ES	2.500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428	09/08/2024	4		39	500402 GILCELIA DIONISIO GRIEBEI	1-933	4004	ES	3.580,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
431	15/08/2024	5		39	500402 GILCELIA DIONISIO GRIEBEI	1-933	4004	ES	2.280,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	14/08/2024	6		39	500168 WELTON GONZAGA DOS SA	1-933	4006	ES	500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433	21/08/2024	6		39	500404 NOVERCILIO JACOB 070884	1-933	4026	ES	7.617,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434	16/08/2024	11		39	500361 A C A SERVICOS MEDICOS L	1-933	4000	ES	3.266,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435	13/08/2024	12		39	500218 C. J. MANUEL SERVICOS MEI	2-933	4001	RJ	1.250,00	IRRF	1.250,00	1,50	18,75	0,00	0,00
									CRF	1.250,00	4,65	58,13	0,00	0,00	
436	13/08/2024	13		39	500218 C. J. MANUEL SERVICOS MEI	2-933	4001	RJ	5.000,00	IRRF	5.000,00	1,50	75,00	0,00	0,00
									CRF	5.000,00	4,65	232,50	0,00	0,00	
437	01/08/2024	13		39	500150 CARLOS JUNIOR PETERLE DI	1-933	4004	ES	4.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	20/08/2024	13		39	500137 LP LOUVEM SERVICOS MEDI	1-933	4000	ES	11.250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
439	15/08/2024	16		39	500216 LORENA ANTONELLI PIROVA	1-933	4000	ES	1.250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	15/08/2024	17		39	500216 LORENA ANTONELLI PIROVA	1-933	4000	ES	3.750,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441	10/08/2024	19		39	500167 M. P. W. AZEVEDO SERVICOS	2-933	4000	RJ	2.334,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	14/08/2024	19		39	500222 SCB CONSULTORIO MEDICO	1-933	4000	ES	7.500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443	13/08/2024	21		39	500149 BRASIL SAUDE SERVICOS MI	1-933	4000	ES	11.850,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444	29/08/2024	22		39	500222 SCB CONSULTORIO MEDICO	1-933	4000	ES	1.250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
445	13/08/2024	34		39	500151 DANIEL MASSINI SILVA SER	1-933	4000	ES	8.750,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
446	01/08/2024	36		39	500156 J J SERVICOS DE DIAGNOST	1-933	4000	ES	8.900,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
448	13/08/2024	69		39	500171 IFT SERVICOS MEDICOS LTE	1-933	4000	ES	2.800,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449	07/08/2024	72		39	500158 A.F JORGE APOIO ADMINIST	1-933	4004	ES	11.480,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450	13/08/2024	109		39	500159 BIONDO RODRIGUES SERVIC	1-933	4000	ES	1.250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451	29/08/2024	114		39	500159 BIONDO RODRIGUES SERVIC	1-933	4000	ES	1.250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
452	1/08/2024	115		39	500161 F I C PREGIONI	1-933	4000	ES	1.500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	14/08/2024	137		39	500095 SHAIRA SANTOS MEDICINA I	1-933	4000	ES	25.250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
454	14/08/2024	138		39	500095 SHAIRA SANTOS MEDICINA I	1-933	4000	ES	3.750,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
455	16/08/2024	172		39	500162 CLINICA SAO JOAO S/S LTD/	1-933	4000	ES	6.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
456	07/08/2024	174		39	500120 CUIDAR ASSESSORIA EM SAI	1-933	4004	ES	4.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
457	01/08/2024	224		39	500049 GLOBAL TELEMEDICINA LTD	2-933	4001	MG	2.000,00	IRRF	2.000,00	1,50	30,00	0,00	0,00
									CRF	2.000,00	4,65	93,00	0,00	0,00	
458	12/08/2024	264		39	500163 MEDICINA & SAUDE INTEGR	1-933	4001	ES	8.000,00	IRRF	8.000,00	1,50	120,00	0,00	0,00
									CRF	8.000,00	4,65	372,00	0,00	0,00	
459	13/08/2024	265		39	500163 MEDICINA & SAUDE INTEGR	1-933	4001	ES	6.000,00	IRRF	6.000,00	1,50	90,00	0,00	0,00
									CRF	6.000,00	4,65	279,00	0,00	0,00	
461	01/08/2024	619		39	500088 MAXIMA HOSPITALAR LTDA	1-933	4006	ES	1.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	12/08/2024	637		39	500062 LOMBA E SANT'ANNA ADVOC	1-933	4007	ES	5.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
463	07/08/2024	699		39	500059 LABORTTEST LABORATORIO I	1-933	4010	ES	6.809,31		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
464	07/08/2024	700		39	500059 LABORTTEST LABORATORIO I	1-933	4010	ES	57,96		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
465	12/08/2024	733		39	500064 LUCIANA RODRIGUES ASSES	2-933	4004	SP	975,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
466	07/08/2024	815		39	500082 MULTILIMA LTDA	1-933	4003	ES	630,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
467	01/08/2024	909		39	500394 MARCUS NEVES MEIRA JUNI	1-933	4006	ES	1.200,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
468	13/08/2024	1114		39	500164 MIMOMED CLINICA LTDA	1-933	4000	ES	4.800,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	13/08/2024	1222		39	500405 ESPACO HUMANIZA CLINICA	1-933	4001	ES	2.500,00	IRRF	2.500,00	1,50	37,50	0,00	0,00
									CRF	2.500,00	4,65	116,25	0,00	0,00	
469	14/08/2024	1858		39	500127 A. L. DE F. RODRIGUES TECI	1-933	4005	ES	171,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	01/08/2024	9395		39	500000 ROSSI CONTABILIDADE E SC	1-933	4011	ES	2.500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430	13/08/2024	20244		39	500148 OPALA SERVICOS MEDICOS	2-933	4001	MG	5.000,00	IRRF	5.000,00	1,50	75,00	0,00	0,00
									CRF	5.000,00	4,65	232,50	0,00	0,00	
471	19/08/2024	484103		39	500131 BIONEXO S.A.	2-933	4012	SP	350,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tot									193.600,27	IRRF	29.750,00		446,25	0,00	0,00
									CRF	29.750,00		1.383,38	0,00	0,00	
Total Geral									193.600,27	IRRF	29.750,00		446,25	0,00	0,00
									CRF	29.750,00		1.383,38	0,00	0,00	

PAGO
INDEXES

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.829,63

Data/ Hora

16/09/2024 - 17:30:59

Descrição

Imposto IRRF e PCC

ID transação

E00360305202409162030ea14dc7eae

Código da operação

33751637777

Chave de segurança

9KSAXEY4GECHVKYH

Chave Pix

26227882000116

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

 <p>Novo Pix</p>	 <p>Favoritar</p>	 <p>Compartilhar</p>
--	---	--

09/09/2024 17:30:59

Valor	Data
R\$ 1.829,63	16/09/2024 17:30:59



Pix realizada com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

INGES

CNPJ

26.227.882/0001-16

Instituição

CCLA DA REGIÃO METROPOLITANA DE GOIÂNIA LTDA.

Dados da pagadora

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Valor

Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SNC DISTRIBUIDORA LTDA
RUA JOAO GIURIZATO, 020 - ANEXO DEPOSITO COMERCIAL
MARIO GIURIZATTO - 29700-971
COLATINA - ES Fone/Fax: 2737235601

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3224 0933 0135 2800 0154 5500 1000 0061 1610 0017 3223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240049810499 - 04/09/2024 17:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083550160

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.013.528/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO

R JOAO JACINTO, 084

BAIRRO / DISTRITO

BOA ESPERANCA

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/09/2024

MUNICÍPIO

MUQUI

UF

FONE / FAX

ES 6236390375

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/10/2024
Valor R\$ 570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
234,73	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
K.N.D. SANTOS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				22.659.729/0001-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
TV PADRE ANCHIETA,165 GALPAO	CARIACICA	ES	083110658		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IPI
683	ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Desc: 14% Lote: 8563433H Val: 16/08/26	30051090	020	5102	UN	60	9,5000	570,00	234,73	39,90			17,00	

PAGO INGES

SNC Distribuidora
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Havendo divergência, entrar em contato com o SAC em até 48hrs, através do tel (27) 3722 5217 / (27) 9 9609 2959 ou no email sac@sncnosptalar.com.br
Não aceitamos reclamações posteriores

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: OC19422-1739828
REFERENTE CONTRATO DE GESTAO No 131/2020 Mercadoria destinada ao Hospital Dro Aluisio Filgueiras
Base de Calculo Reduzida Conforme Art. 534-Z-Z-A
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,66 Estadual: R\$ 96,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Substituto Tributario -Portaria 10-R 27/03/2018
IE- 083.550.16-0 PROCESSO - 2020-NMC33

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA

EM: 05 / 09 / 24
NOME: Diego Bello
DOC. IDENT: 01629951162
HOSP. DR. ALUISIO FILGUEIRAS - INGES

Impresso em 04/09/2024 as 18:39:42

www.geweb.com.br

Unknown 169.254.228.180 SL-M4070FR:ZDDPB07KC14MRQY

Beneficiário: SNC DISTRIBUIDORA LTDA RUA JOÃO GIURIZATO, 20 ANEXO DEPOSITO COMERCIAL - 29700-971- COLATINA-ES 33.013.528/0001-54	Agência/Cod.Beneficiário 4210-2/0052032-2	Data do Documento 04/09/2024	Vencimento 14/10/2024
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (3780) R JOAO JACINTO,084 - BOA ESPERANCA 29480-000 - MUQUI-ES	Número Documento: 6116-01	Nosso Número: 36877300000000741	Valor do Documento: 570,00

Autenticação Mecânica

001-0

00190.00009 03687.730006 00000.741173 1 98690000057000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 14/10/2024
Beneficiário SNC DISTRIBUIDORA LTDA- 33.013.528/0001-54					Agência/Cód.Beneficiário 4210-2/0052032-2
Endereço Beneficiário RUA JOÃO GIURIZATO, 20 ANEXO DEPOSITO COMERCIAL - 29700-971- COLATINA-ES					
Data do documento: 04/09/2024	No. do documento 6116-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 36877300000000741-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 570,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,28 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,40 PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 3 DIAS DE VENCIDO. IMPORTANTE: EM CASO DE DEVOLUÇÃO COMUNIQUE A EMPRESA IMEDIATAMENTE NO TELEFONE SAC (27) 3228-4741 NO PRAZO DE ATÉ 48 HORAS. É PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE E PAGAMENTO DE BOLETO VIA CHEQUE COMPENSAÇÃO. SR CAIXA NÃO RECEBER VALOR A MENOR.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (3780)
R JOAO JACINTO,084 - BOA ESPERANCA
29480-000 - MUQUI-ES
26.227.882/0004-69

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagador sacado

Nome / Razão social

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69**Pagador final - Correntista**

Nome / Razão social

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CPF / CNPJ

26.227.882/0004-69

Data de vencimento

14/10/2024

Data da Efetivação / Agendamento

17/09/2024

Valor nominal do boleto

570,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

570,00

Código da operação

061170427

Chave de segurança

5RK4NAPGZMG55WX8**Comprovante Boleto**

Valor

R\$ 570,00

Data

17/09/24

15:16

**Operação realizada com sucesso!****Informações gerais**

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

4619111000000000000264722903101999869000057000

Instituição emissora - nome do banco

ASAAS IP S.A.

Código do banco

461

Código ISPB

19540550**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

SNC DISTRIBUIDORA LTDA

Nome / Razão social

SNC DISTRIBUIDORA LTDA

CPF / CNPJ

33.013.528/0001-54

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidaria: 0800 725 7474

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FK COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA
R LUCIANO DAS NEVES, 2418
DIVINO ESPIRITO SANTO - 29107-900
Vila Velha - ES Fone/Fax: 2733368222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.864
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3224 0910 8450 5300 0400 5500 1000 0098 6414 5053 6138

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240060961341 - 28/09/2024 15:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083510567

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.845.053/0004-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0004-69

DATA DA EMISSÃO

28/09/2024

ENDEREÇO

RUA JOAO JACINTO, 84

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29480-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Muqui

UF

ES

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
864,28	146,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,64	2.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6888	ACesso POINT UNIFI UAP-AC-LITE INDOOR 122M AC DUAL BAND 300/867MBPS	85176277	0/20	5102	UN	1,0000	2.099,0000	2.099,00	0,00	864,28	146,93		17,00	

PAGO INGES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO 131/2020 HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR ALUSIO FILGUEIRAS MV:280093
Ven:LUCIANO DA SILVA PEREIRA Trib. aprox. RS: 425,89 Federal, 524,75 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 19CB11
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 950,64

RESERVADO AO FISCO

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 2.009,00

Valor do Pagamento

R\$ 2.009,00

Solicitação pagador

Serviço realizado.

ID transação

E00360305202409180032378da6ae4d5a

Data/Hora

17/09/2024 - 21:32:16

Identificador

NJ52EZMVAB4L0D008153191726619522049

Código da operação

35807656685

Comprovante Pix com QR code

Valor
R\$ 2.009,00

Data
17/09/2024
21:32:16



Pix realizado com sucesso!

Dados da recebedor

Nome fantasia

WCOM INFORMATICA

CNPJ

10.845.053/0001-67

Instituição

SICOOB SUL-SERRANO

Dados do devedor

Nome

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ

26227882000469

Chave de segurança

AXJ1Q82UZW89K6Q



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidiaria: 0800 725 7474



Pix na CAIXA.

O novo jeito de pagar de todos os brasileiros. Cadastre sua chave Pix.

Saiba mais

**INGES****INSTITUTO NACIONAL DE
GESTÃO EM EDUCAÇÃO E
SAÚDE - INGES**

Código Wiki: WIKI201708181452

Código do Arquivo:
**MODELO RECIBO INGES-NF-OSS-MUQUI- PARA
REPASSE PISO ENFERMAGEM.DOCX**

CNPJ/MF: 26.227.882/0004-69

Endereço: Rua João Jacinto, 84, Bairro Boa Esperança,
Muqui-ES- CEP: 29.480-000Data Emissão
06/09/2024

Paginas	Nº de Controle
1/1	0001-141

RECIBO

Via 1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:ISENTO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL
ISENTO DE IMPOSTOS DE RENDA**CLIENTE:**
MUNICÍPIO DE MUQUI**CNPJ:**
27.082.403/0001-83**ENDEREÇO:**
Rua Satyro França, nº 95, Muqui – ES. CEP: 29.480-000**REFERÊNCIA:**

Transferência de Recursos Financeiros referente cujo objeto é a transferência de recursos para repasse da assistência financeira complementar da União, destinada ao cumprimento do piso salarial Nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem.

Observação: O INGES é uma instituição sem finalidades econômicas, isenta do recolhimento dos Tributos Federais, Impostos de Renda e Contribuição Social, conforme o Art. 31 da Lei 833/2003.

Esta Nota refere-se ao valor de R\$ 27.388,22 ref. compl. União Piso Enf. Comp. JULHO 24

DADOS BANCÁRIOSCODIGO DO BANCO: 104
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0592
OPERAÇÃO: 003
CONTA CORRENTE: 00001285-2**VALOR****R\$ 27.388,22 (Vinte e sete mil, trezentos e oitenta e oito reais e vinte e dois centavos)***Nota: Valor de R\$ 27.388,22*

MUQUI-ES, 06 de setembro de 2024

GUSTAVO MENEGUELLI Assinado de forma digital por
VIEIRA:91059747634 GUSTAVO MENEGUELLI
VIEIRA:91059747634**GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA**
SUPERINTENDENTECPF: 910.597.476-34 / CRM-GO: 18.433
RG: 2136036 SSP/GO

AKA4 C126263 SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO 16/10/2024
CAIXA ATRPO104 DETALHE TEV #CONFIDENCIAL20 11:02:46

DADOS DA CONTA ORIGEM

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES PRODUTO: 0006 CONTA: 000000624024 - 0
NOME: ES 320380 FMS PISO ENFERMAGEM CPF/CNPJ: 15.396.287/0001-98
DATA/HORA TRANSACAO: 18.09.2024-11:11:31 DATA EFETIVACAO.: 18.09.2024
NSU TRANSACAO: 575595731 NSU AGENDAMENTO: 000000000
NSU DEBITO: 292015383 CANAL: IBC - SIIBC - INTERNET BANKING

DADOS DA CONTA DESTINO

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES PRODUTO: 1292 CONTA: 000579206571 - 0
NOME: INST NACIONAL DE GESTAO INGES CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69
VALOR: 27.388,22 SITUACAO: E - EFETIVADA
IDENTIFICACAO: PAGTO LIQ 1597 NFISC 1141
NSU CREDITO: 000292015384
CONTA SIDEC ORIGEM DO CREDITO 0592-003-00001285-0

CONSULTA EFETUADA COM SUCESSO.

E01-AJUDAR

F03-RETORNAR

F12-ENCERRAR

RELAÇÃO GERAL DGS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Serviço: 1 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO - CNPJ: 26.227.882/0004-69		
Complemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 30/09/2024 - Lançamento		
Empregados		
1018	ALLINE COELHO DOS SANTOS	1.023,14
1087	ANDRE DA SILVA DIAS	1.581,73
1041	ANGELICA CUNHA	1.326,61
1004	BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	1.581,73
1090	CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANI	1.581,73
1040	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GU	1.023,14
1019	ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA C	1.581,73
1054	LAILA JEOVANA RAMOS DIAS	1.023,14
1093	LUCIENE GOMES DOS SANTOS	1.023,14
1056	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	1.023,14
1062	MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	1.023,14
1009	MIRTHES PELARI NALIM	1.581,73
1077	NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	1.023,14
1066	NAYARHA CORREIA BARBOSA	1.581,73
1091	PRISCILA MAGANHA TAVARES DA C	1.581,73
1051	RENATA CORREIA DA SILVA	1.581,73
1039	RITA DE CÁSSIA DA SILVA GIRI	1.581,73
1052	ROBERTA BATISTA BRUM	1.500,60
1013	RONILCE SILVA	1.581,73
065	SILVANA DO CARMO SANTANA VICE	1.581,73
Empregados: 20		Estagiários: 0
		Contribuintes: 0
		Total do Serviço: 27.388,22
Empregados: 20		Estagiários: 0
		Contribuintes: 0
		Total da Empresa: 27.388,22

MUQUI, 10/09/2024

Responsável: _____

**PAGO
INGES**

CNPJ: 26.227.882/0004-69

Emissão: 10/09/2024

Cálculo: Complementar

Horas: 19:47:42

Competência: 09/2024

Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Serviço: 1 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM - CNPJ: 26.227.882/0004-69 - Rua RUA JOAO JACINTO, 84, BOA ESPERANÇA, MUQUI/ES, CEP 24.480-000

Comp 09/2024 - Datã pagto 30/09/2024 - Lançamento

Empr.:	1018 ALLINE COELHO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	097.037.677-45	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	2.215,50

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC) 1.023,14 1.023,14 P

ND:	1	Proventos:	1.023,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.023,14
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	1087 ANDRE DA SILVA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	124.671.097-80	Adm:	20/01/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC) 1.581,73 1.581,73 P

ND:	0	Proventos:	1.581,73	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,73
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	1041 ANGELICA CUNHA	Situação:	Doença	CPF:	099.020.737-43	Adm:	24/07/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC) 1.326,61 1.326,61 P

ND:	1	Proventos:	1.326,61	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.326,61
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 18/07/2024 a 30/10/2024

Empr.:	1004 BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.413.947-78	Adm:	10/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC) 1.581,73 1.581,73 P

ND:	0	Proventos:	1.581,73	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,73
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	1090 CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.118.697-43	Adm:	15/06/2023
Vínculo:	Prazo det. Lei 9601/98	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	190 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC) 1.581,73 1.581,73 P

ND:	0	Proventos:	1.581,73	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,73
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	1040 CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARÃE	Situação:	Trabalhando	CPF:	124.424.057-50	Adm:	18/07/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Cargo:	95 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	2.215,50

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC) 1.023,14 1.023,14 P

ND:	2	Proventos:	1.023,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.023,14
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 26.227.882/0004-69
CNPJ:
Cálculo: Complementar
Competência: 09/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1077 NATANAEL DA ROZA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 155.199.947-14 Adm: 11/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 95 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.215,50

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC 1.023,14 1.023,14 P

ND: 1 Proventos: 1.023,14 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.023,14
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 1066 NAYARHA CORREIA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 058.344.347-89 Adm: 10/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC 1.581,73 1.581,73 P

ND: 0 Proventos: 1.581,73 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,73
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 1091 PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 105.480.937-25 Adm: 21/06/2023
Vínculo: Prazo Det. Lei 9601/98 CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC 1.581,73 1.581,73 P

ND: 1 Proventos: 1.581,73 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,73
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 1051 RENATA CORREIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.657.097-25 Adm: 01/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC 1.581,73 1.581,73 P

ND: 2 Proventos: 1.581,73 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,73
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 1039 RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI Situação: Trabalhando CPF: 578.196.297-20 Adm: 10/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 190 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.441,00

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC 1.581,73 1.581,73 P

ND: 0 Proventos: 1.581,73 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,73
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 1052 ROBERTA BATISTA BRUM Situação: Trabalhando CPF: 108.808.097-95 Adm: 13/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 95 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.249,40

220 DIFERENÇA LEI 14434 (INDENIZATC 1.500,60 1.500,60 P

ND: 1 Proventos: 1.500,60 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,60
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

EXTRATO MENSAL

Líquido Geral: 27.388,22

INSS

		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	558,36	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo

		IRRF conforme competência do pagamento	
Base Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	20	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	19	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário Maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário Maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Filtro Pagamentos de todos os convênios, vencidos entre 18/09/2024 e 18/09/2024.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	097.037.677-45 ALLINE COELHO DOS SANTOS	104 - 0592 - 000-986679375-9 000134 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	124.671.097-80 ANDRE DA SILVA DIAS	104 - 0592 - 000-738532703-7 000135 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	099.020.737-43 ANGELICA CUNHA	104 - 0592 - 000-986311878-3 000136 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.326,61
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	147.413.947-78 BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	104 - 0592 - 000-986698208-0 000137 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 2-4-003-000001285-2	113.118.697-43 CINTIA MARIA MEDEIROS	104 - 0592 - 000-991585944-4 000138 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	124.424.057-50 CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIM	104 - 0592 - 000-986305742-3 000139 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	070.860.717-90 ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA	104 - 0592 - 000-986697815-5 000140 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	106.304.017-56 LAILA JEOVANA RAMOS DIAS	104 - 0592 - 000-936262999-8 000141 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	045.699.747-40 LUCIENE GOMES DOS SANTOS	104 - 0592 - 000-747877062-3 000142 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 003-000001285-2	127.280.347-37 LUILA DOS SANTOS CASADINHO	104 - 0592 - 000-924209826-0 000143 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	124.335.037-79 MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	104 - 0592 - 000-928949828-0 000144 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	073.275.127-64 MIRTHES PELARI NALIM	104 - 0592 - 000-983733589-6 000145 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	155.199.947-14 NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	104 - 0592 - 000-842848444-7 000146 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.023,14
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	058.344.347-89 NAYARHA CORREIA BARBOSA	104 - 0592 - 000-865800631-8 000147 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73

Filtro Pagamentos de todos os convênios, vencidos entre 18/09/2024 e 18/09/2024.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	105.480.937-25 PRISCILA MAGANHA TAVARES DA CO	104 - 0592 - 000-984018449-6 000148 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	102.657.097-25 RENATA CORREIA DA SILVA	104 - 0592 - 000-973281159-0 000149 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	578.196.297-20 RITA DE CASSIA DA SILVA GIRI	104 - 0592 - 000-986313884-9 000150 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	108.808.097-95 ROBERTA BATISTA BRUM	104 - 0592 - 000-973280873-5 000151 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.500,60
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	001.729.857-14 RONILCE SILVA	104 - 0592 - 000-988439694-4 000152 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73
Instituto Nacional de Gestao 0592-4-003-000001285-2	117.569.237-95 SILVANA DO CARMO SANTANA	104 - 0592 - 000-866408354-0 000153 0	18/09/2024	Incl/Auto	3	R\$ 1.581,73

Totais para este

20 registros

Pagamento:

R\$ 27.388,22



MUNICÍPIO DE
MUQUI



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, ÂNGELA MARIA LOPES BRITO, inscrito sob o CPF 083.585.827-81, recebi do Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde (INGES), a importância de R\$ 50,00 (cinquenta reais) através de transferência via pix (chave pix angelamarialopesbritto@gmail.com), referente à serviços de amolação de tesouras do Hospital Dr. Aluísio Filgueiras.

Muqui- ES, 19 de setembro de 2024

Ângela Maria Lopes Brito

Ângela Maria Lopes Brito

Grau de sigilo

#PUBLICO

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Conta: 0592/1292/000579206571-0

Data: 19/09/2024

Valor:	50,00 C	Autenticação:	MOBILE_FORTE
Valor Atualizado:	50,00 C	Situação:	EFETIVADA
Tipo de Transação:	RECEBIMENTO	ID:	
Aceita Devolução:	Sim	Descrição:	Fornecedores
Motivo:		Tipo de Iniciação:	MANUAL_COM_CHAVE
Canal de Origem:	SIIBC		

Usuário Pagador

Nome:	INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69
Chave:	
Agência:	***
Conta:	***
Produto:	***
Participante:	00360305

Usuário Recebedor

Nome:	ANGELA MARIA LOPES BRITTO
CPF/CNPJ:	083.585.827-81
Chave:	+5528999627688
Agência:	***
Conta:	***
Produto:	***
Participante:	22896431

**INGES****INSTITUTO NACIONAL DE
GESTÃO EM EDUCAÇÃO E
SAÚDE - INGES**

Código Wiki: WIKI201708181452

Código do Arquivo:

**MODELO RECIBO INGES-NF-OSS-MUQUI-201908 -
MUNICIPIO DE MUQUI.DOCX****CNPJ/MF:** 26.227.882/0004-69**Endereço:** Rua João Jacinto, 84, Bairro Boa Esperança,
Muqui-ES- CEP: 29.480-000Mês de
ReferenciaData
Emissão

Paginas

N° de Controle

**AGOSTO
2024****09/09/24****1/1****0001-140****RECIBO**

Via 1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:ISENTO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL
ISENTO DE IMPOSTOS DE RENDA**CLIENTE:**

MUNICÍPIO DE MUQUI

CNPJ:

27.082.403/0001-83

ENDEREÇO:

Rua Satyro França, nº 95, Muqui – ES. CEP: 29.480-000

REFERÊNCIA:Prestação de Serviços e ações de saúde no Hospital Municipal Maternidade Dr. Aluísio
Filgueiras conforme CONTRATO Nº 131/2020 entre Município de Muqui e Instituto Nacional
de Gestão em Educação e Saúde - INGES.**Observação:** O INGES é uma instituição sem finalidades econômicas, isenta do recolhimento dos
Tributos Federais, Impostos de Renda e Contribuição Social, conforme o Art. 31 da Lei 833/2003.

Esta Nota refere-se ao valor de R\$ 425.913,70 referente ao Contrato nº 131/2020

DADOS BANCÁRIOSCODIGO DO BANCO: 104
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 0592
OPERAÇÃO: 003
CONTA CORRENTE: 00001285-2**VALOR****R\$ 425.913,70 (quatrocentos e vinte e cinco mil, novecentos e treze reais e setenta
centavos)**

Nota: Valor de R\$ 425.913,70 do Contrato nº 131/2020

Muqui-ES, 09 de Setembro de 2024

GUSTAVO MENEGUELLI
VIEIRA:91059747634Assinado de forma digital
por GUSTAVO MENEGUELLI
VIEIRA:91059747634**GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA**
SUPERINTENDENTE
CPF: 910.597.476-34 / CRM-GO: 18.433
RG: 2136036 SSP/GO

AKA4 C126263 SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO 16/10/2024
CAIXA ATRPO104 DETALHE TEV #CONFIDENCIAL20 11:03:28

DADOS DA CONTA ORIGEM

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES PRODUTO: 0006 CONTA: 000000071003 - 1
NOME: FMSAUDE RPS CAIXA CPF/CNPJ: 15.396.287/0001-98
DATA/HORA TRANSACAO: 20.09.2024-14:58:47 DATA EFETIVACAO.: 20.09.2024
NSU TRANSACAO: 698605441 NSU AGENDAMENTO: 000000000
NSU DEBITO: 298751813 CANAL: IBC - SIIBC - INTERNET BANKING

DADOS DA CONTA DESTINO

AGENCIA: 0592 - MUQUI, ES PRODUTO: 1292 CONTA: 000579206571 - 0
NOME: INST NACIONAL DE GESTAO INGES CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69
VALOR: 120.000,00 SITUACAO: E - EFETIVADA
IDENTIFICACAO: PG PART NOTA FISCAL 1140
NSU CREDITO: 000298751814
CONTA SIDEC ORIGEM DO CREDITO 0592-003-00001285-0

CONSULTA EFETUADA COM SUCESSO.

F01-AJUDAR

F03-RETORNAR

F12-ENCERRAR

INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
 DEMONSTRATIVO IMPOSTOS SOBRE FOLHA - AGOSTO 24

INSS	Atilio Vivácqua	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	TOTAL
Sal. Contr. Empregados	2.218,90					
(+) Segurados	178,52	9082,76	5.959,14	36.965,14	9.078,85	61.264,41
(+) Encargos	-	-	-	-	-	-
(+) Parte Empresa	-	-	-	-	-	-
(+) Entidade Financeira	-	-	-	-	-	-
(+) Parte RAT + Acres. FAP	-	-	-	-	-	-
(+) Acres. RAT	-	-	-	-	-	-
(+) Diretor	-	-	-	-	-	-
(-) arredondamento	-	-	-	-	-	-
(+) Parte Terceiro	-	-	-	-	-	-
(-) Isenção Filatrópica	-	-	-	-	-	-
(-) Isenção Convenios	-	-	-	-	-	-
(-) Deduções	- 2.218,90	- 62,04	- 712,95	- 2.118,64	- 124,08	- 5.236,61
INSS PATRONAL	-	-	-	-	-	-
JUROS/MULTAS	-	-	-	-	-	-
TOTAL INSS A RECOLHER	- 2.040,38	9.020,72	5.246,19	34.846,50	8.954,77	56.027,80

FGTS	Atilio Vivácqua	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	TOTAL
Sal. Contr. Empregados						
Fol. Normal GFIP	35,36	8.533,35	5.639,01	31.182,45	8.425,59	53.815,76
13º Salário GFIP	-	-	-	-	-	-
Total Rec. Sefip	35,36	8.533,35	5.639,01	31.182,45	8.425,59	53.815,76
(+) Encargos	-	-	-	-	-	-
Rescisão (GRRF)	-	-	-	-	-	-
13º Sal. Rescisão (GRRF)	-	-	-	-	-	-
Total Rec. em GRRF	35,36	8.533,35	5.639,01	31.182,45	8.425,59	53.815,76
Arredondamento	-	-	-	-	-	-
JUROS	-	-	-	-	-	-
TOTAL FGTS A RECOLHER	35,36	8.533,35	5.639,01	31.182,45	8.425,59	53.815,76

IRRF	Atilio Vivácqua	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	TOTAL
Base de Cálculo						
Valor Recolhido em folha IRRF	-	745,91	625,90	12.181,85	1.548,42	15.102,08
Rescisão	-	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-	-
13º Salário	-	-	-	-	-	-
(+) Encargos	-	-	-	-	-	-
Arredondamento	-	-	-	-	-	-
Lucro	-	-	-	-	-	-
JUROS	-	-	-	-	-	-
TOTAL IRRF A RECOLHER	-	745,91	625,90	12.181,85	1.548,42	15.102,08

- IRRF TERCEIROS	Atilio Vivácqua	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	TOTAL
Base de Cálculo	-	-	-	-	-	-
Valor Recolhido em folha IRRF	-	-	-	-	-	-
TOTAL IRRF A RECOLHER	-	-	-	-	-	-

PIS	Atilio Vivácqua	Muqui	Vargem Alta	Castelo	IBATIBA	TOTAL
Base de Cálculo						
Normal	0	1.102,06	699,00	4.013,60	1.047,41	6.862,07
13º Salário	-	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-	-
ARREDONDAMENTO	-	-	-	-	-	-
TOTAL PIS A RECOLHER	-	1.102,06	699,00	4.013,60	1.047,41	6.862,07

TOTAL GERAL IMPOSTOS	- 2.005,02	19.402,04	12.210,10	82.224,40	19.976,19	131.807,71
-----------------------------	-------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	-------------------

CPF/CNPJ do Empregador 26.227.882	Nome/Razão Social do Empregador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -
--------------------------------------	---

Núm. de Pág. 1	Identificador * 0124091828698390-5	Tag 26227882 08/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	---------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher 53.815,76
-------------	--------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	231	53.815,76	0,00	0,00	0,00	53.815,76
tal Geral:		53.815,76	0,00	0,00	0,00	53.815,76

**PAGO
INGES**

Data de geração da Guia: 18/09/2024 às 16:35:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

Pix - Comprovante de pagamento

ID/Transação

E07599206202409201343281HFjqGmqW

Valor R\$ 53.815,76
Data/hora 20/09/2024 10:43:14
Identificador 5a81e5f4d28340ba8832d9de71afd43d

Pagador

Instituição CCLA DA REGIÃO METROPOLITANA DE
GOIÂNIA LTDA.
Nome INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO E SAUDE -
CPF/CNPJ **. **7.882/0001- **

Destinatário

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ **. **0.305/0001- **

CNPJ 26.227.882/0001-16	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24262.9040354-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000264670392			Valor Total do Documento 77.991,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	56.027,80			56.027,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	15.102,08			15.102,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	6.862,07			6.862,07
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:08/2024 Vencimento:25/09/2024				
Totais		77.991,95			77.991,95

PAGO INGES

85800000779 2 91950385242 0 64071624262 9 90403545753 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000779 2 91950385242 0 64071624262 9 90403545753 8



CNPJ: 26.227.882/0001-16
Número: 07.16.24262.9040354-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 77.991,95



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/09/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

10:34:50

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162426290403545
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	15603841
DATA PAGAMENTO:	20/09/2024
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000779 91950385242 64071624262 90403545753
VALOR TOTAL:	77.991,95
AUTENTICAÇÃO:	AF8A5190-B201-459A-9BA3- 5CC6659DDEBF
CI:	3333/1569287 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

OUVÍDORIA SICOOB: 08007250996

07/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201321109f402330b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 10:21:58
Valor Original: R\$ 19.402,04 **Valor Atualizado:** R\$ 19.402,04
Detalhes: Impostos unificados

Origem

Nome: INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CNPJ: 26227882000469
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: INGES
CNPJ: 26227882000116
Instituição: CCLA DA REGIÃO METROPOLITANA DE GOIÂNIA LTDA.
Chave Pix: 26227882000116

Código da operação: 35908976685
Chave de segurança: M9177N7R8UWEARW7

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

JUSTIFICATIVA

FOI REALIZADA TRANSFERENCIA PARA A CONTA DA SEDE DO INGES NA DATA DE 20/09/24 RS 17.625,00 DA CONTA CAIXA ECONOMICA FEDERAL –Conta: 0592 / 003 . 00001285-2 PARA CONTA INGES SEDE PARA FINS DE PGT DE DESPESAS COM IMPOSTOS E POSTERIOR DEVOLUÇÃO .

NA DATA DE 21/10/2024 FOI FEITA A DEVIDA DEVOLUÇÃO NO VALOR DE RS 17.625,00 DA CONTA INGES SEDE SICOOB AG 3333 Nº 156928-7 NA DATA DE 21/10/24 PARA A CONTA INGES MUQUI CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 592 CONT 1103-1 CONFORME SEGUE COMPROVANTES EM ANEXO:

DATA	DÉBITO CONTA INGES MUQUI	VALOR EXTORNO PARA CONTA INGES MUQUI
20/09/24	RS 17.625,00	
21/10/24		RS 17.625,00
TOTAL	RS 17.625,00	RS 17.625,00

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

17.625,00

Data/ Hora

20/09/2024 - 10:31:00

Descrição

impostos unificados

ID transação

E003603052024092013300057a041048

Código da operação

35909428892

Chave de segurança

4Z6PVF5TE3PF68A4

Chave Pix

26227882000116

🔗 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Valor
R\$ 17.625,00

Data
20/09/2024
10:31:00



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

INGES

CNPJ

26.227.882/0001-16

Instituição

ECLA DA REGIÃO METROPOLITANA DE GOIÂNIA LTDA.

Dados do pagador

Nome

INSET NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.662/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. Saiba mais

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

21/10/2024	EFETIVAÇÃO DE TED	07:27:42
N.º agendamento:		15819737
TED agendado p/:		21/10/2024
Data agendamento:		21/10/2024
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		17.625,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3333
Conta:		156.928-7
Nome:	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM	
	EDUCACAO E SAUDE -	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0001-16	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:	00360305	
Agência:	592-MUQUI	
Conta:	1.103-1	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	INGES	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0001-16	
Autenticação:	333324102115819737	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Grau de sigilo

#PUBLICO

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Conta: 0592/1292/000579206571-0

Data: 20/09/2024

Valor:	9.591,11 C	Autenticação:	MOBILE_FORTE
Valor Atualizado:	9.591,11 C	Situação:	EFETIVADA
Tipo de Transação:	RECEBIMENTO	ID:	
Aceita Devolução:	Sim	Descrição:	Rescisao contratual
Motivo:		Tipo de Iniciação:	MANUAL_COM_CHAVE
Canal de Origem:	SIIBC		

Usuário Pagador

Nome:	INST NACIONAL DE GESTAO INGES
CPF/CNPJ:	26.227.882/0004-69
Chave:	
Agência:	***
Conta:	***
Produto:	***
Participante:	00360305

Usuário Recebedor

Nome:	SAMYRA GHIOTTO LIMA BINO
CPF/CNPJ:	084.314.127-12
Chave:	08431412712
Agência:	***
Conta:	***
Produto:	***
Participante:	00360305



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



Gerado em: 20/09/2024 17:40:08

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MIMOMED CLINICA LTDA

Nome Fantasia:
Endereço: RUA SÃO SEBASTIÃO, 21, - ALTO SAO SEBASTIAO
mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: 000000000000 - Inscrição Municipal: 0000030647 - CPF/CNPJ: 04.808.100/0001-08

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 20/09/2024	Código de Verificação para Autenticação 3eed32344489d84ee2a81af9212622c1	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1134
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES	CPF/CNPJ 26.227.862/0004-69	Inscrição Estadual ISENTO	
Endereço RUA João Jacinto	Número 84	Complemento	Bairro Boa Esperança
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulância					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE CIRURGIA	UN	1,0000	4.800,0000	0,00	4.800,00
--	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

OBSERVAÇÕES

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº. 131/2020
CONTA PARA DEPÓSITO
SICOOB
MIMOMED
CONTA: 74837-4/ AGÊNCIA: 3003

PAGO
INGES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MIMOMED CLINICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 1134, EMITIDA EM 20/09/2024 NO VALOR R\$ 4.800,00
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

4.800,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:32:11

Pagamento agendado para

23/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240923150009a907f389b

Código da operação

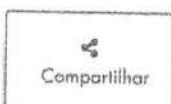
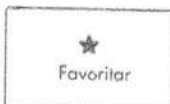
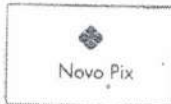
36019993949

Chave de segurança

ML95NQ42RQFJYW4N

Chave Pix

04808100000108



Valor	Agendado para
R\$ 4.800,00	23/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados da recebedor

Nome

MIMOMED

CNPJ

04.808.100/0001-08

Instituição

SICOOP SUL

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. Saiba mais



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



Gerado em: 11/09/2024 15:53:09

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MEDICINA & SAÚDE INTEGRADA EIRELI
 Nome Fantasia:
 Endereço: RUA DR JOSE MONTEIRO DA SILVA, 65, APT 304; - PRATINHA
 mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: - Fone: (28)3521-6447 - Celular: - Site: @
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030158 - CPF/CNPJ: 32.327.631/0001-06

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 11/09/2024	Código de Verificação para Autenticação 0f8ebe7dcd10d8cf0343683dbaa24b44	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 273
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Instituto Nacional de Gestão-em Educação e Saúde - INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual ISENTO	
Endereço RUA João Jacinto	Número 84	Complemento	Bairro Boa Esperança
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulância				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Prestação de Serviços de Plantões Médicos, realizados pelo DR RENAN LEITE GAIGHER, CRM ES 15663, no HOSPITAL ALUÍSIO FILGUEIRAS - MUQUI ES - no mês Agosto/2024	UN	1,0000	6.000,0000	0,00	6.000,00
---	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	90,00	60,00	180,00	39,00	369,00	0,00	5.631,00

OBSERVAÇÕES

PAGO INGES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando [o site](#)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MEDICINA & SAÚDE INTEGRADA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 273, EMITIDA EM 11/09/2024 NO VALOR R\$ 5.631,00
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

5.631,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:34:03

Pagamento agendado para

23/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024092315009f7e290003e

Código da operação

36020029002

Chave de segurança

P2G075T52LQGAA27

Chave Pix

+5528999020686



Valor	Agendado para
R\$ 5.631,00	23/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MEDICINA & SAUDE INTEGRADA EIRELI

CNPJ

32.327.631/0001-06

Instituição

CC INV SERVI FIN SICOOB UNI SUDESTE

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

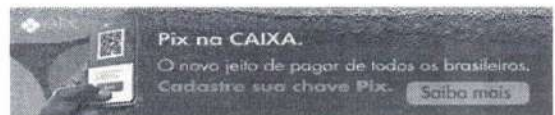
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
14



Data e Hora da Emissão	11/09/2024 09:48:29	Competência	09/2024	Código de Verificação	M8UEWYLAW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	C. J. MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.298.246/0001-80	Inscrição Municipal	143866	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ
Endereço e CEP	ALBERTO TORRES - 254, CENTRO, CEP: 28035582				
Complemento	APT:103	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES				
CNPJ/CPF	26.227.882/0004-69	Inscrição Municipal		Município	MUQUI - ES
Endereço e CEP	RUA João Jacinto - 84, Boa Esperança, CEP: 29480000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Plantões realizados pelo Dr. CAVUNGO J MANUEL no HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS em Muqui-ES

Valor de R\$1.250,00

Valor aproximado dos tributos R\$.141,63

Banco - Banco do Brasil

Ag - 0005-1

Cc - 136490-1

PAGO
INGES

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	8,13	COFINS (R\$)	37,50	IR (R\$)	18,75	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	12,50
-----------	------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.250,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	1.250,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	76,88			Base de Cálculo	1.250,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.173,12	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	37,50

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://goytacazes.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

1.250,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:36:08

Pagamento agendado para

23/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024092315006b9920d53df

Código da operação

36020059961

Chave de segurança

5EY379PKTSANP25C

Chave Pix

49298246000180



09/2024

Valor	Agendado para
R\$ 1.250,00	23/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

C. J. MANUEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ

49.298.246/0001-80

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capital e Região Metropolitana)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. Saiba mais



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL



Gerado em: 11/09/2024 11:11:49

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome Fantasia: BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
 Endereço: RUA LUIZ FRANCO FILHO, 71, - QUINCAS MACHADO
 GUACUI - ES - CEP: 29560-000
 E-mail: contab.amandaridolfi@yahoo.com - Fone: (28)3553-4020 - Celular: (28)99979-2603 - Site:
 Inscrição Estadual:- Inscrição Municipal: 0000032369 - CPF/CNPJ: 36.630.047/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 11/09/2024	Código de Verificação para Autenticação 7ca4844360b1167c85706186f7abb8a7	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 20240000000 0115
Tipo de Recolhimento Não-Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual	
Endereço RUA JOAO JACINTO	Número 84	Complemento	Bairro BOA ESPERANÇA
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone (62)3639-0375/ e-mail medico@inges.org.br

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

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço

REFERENTE CONTRATO DE GESTAO Nº 131/2020, Plantões realizados pela Dra MARCELA BIONDO no HOSPITAL DR ALUÍSIO FILGUEIRAS em Muqui -ES	UN	1,0000	5.000,0000	2,00	5.000,00
--	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA PARA DEPÓSITO:
 BANCO DO BRASIL
 AG 0370-0
 C/C 25.222-0

PAGO
INGES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 115, EMITIDA EM 11/09/2024 NO VALOR R\$ 5.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

5.000,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:37:08

Pagamento agendado para

23/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024092315009f83171ef57

Código da operação

36020086409

Chave de segurança

535KV9MQG76J51M6

Chave Pix

+5528999951204

 Novo Pix	 Favoritar	 Compartilhar
--	---	--

CONFIRMAR

Valor	Agendado para
R\$ 5.000,00	23/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BIONDO RODRIGUES SERVICOS MEDICOS EIRELI

CNPJ

36.630.047/0001-86

Instituição

SANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGIS

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidário: 0800 726 7474

Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim**

Codigo de Verificação para Autenticação: 80bbf4976

Endereço: Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo, ES, 29300-100
CNPJ: 27.165.588/0001-90; E-mail:

Emitido em 13/09/2024 10:22:59

Data Fato Gerador 13/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 140
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3201209 - Cachoeiro de Itapemirim - ES	

PRESTADOR**Razão Social: SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA**

Nome Fantasia:

Endereço: Rua 25 de Março, 33, ANDAR 5 SALA 501 COND SHOPPING CACHOEIRO - Centro

Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP: 29300-100

E-mail: administrativo@portalcontabilidade.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 84960 - CPF/CNPJ: 43.933.287/0001-09

TOMADOR**Razão Social: Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde**

Endereço: Rua João Jacinto, 84, - Boa esperança

Muqui - ES - CEP: 29.480-000

E-mail: - Fone:

Inscrição Estadual: Isento - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-89

SERVIÇO

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020

PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS 08/ 2024 PELA DR. SHAIRA SANTOS CADE NO HOSPITAL DR. ALUISIO FILGUEIRAS

AG. 3260 C/C 756067 SICOOB

CHAVE PIX CNPJ: 43933257000109

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)		
30.087,50	0,00	0,00	30.087,50	5,00	1.504,38		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.087,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

30.087,50

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:35:06

Pagamento agendado para

23/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409231500a515acb0526

Código da operação

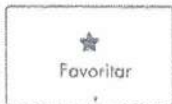
36020040981

Chave de segurança

4Y7A2TU6MZ92N5A

Chave Pix

43933257000109



Valor	Agendado para
R\$ 30.087,50	23/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA

CNPJ

43.933.257/0001-09

Instituição

SICOOB CREDIRÓCHAS

Dados do pagador

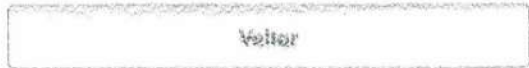
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INSES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

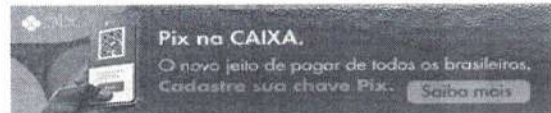
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE MUQUI

Código de Verificação para Autenticação: d48d147ba

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83, E-mail:



Emitido em 12/09/2024 15:34:06

Data Fato Gerador 12/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 174
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA SÃO JOAO S/S LTDA

Nome Fantasia: CLINICA SÃO JOÃO

Endereço: Rua B, 47, ANDAR 1 E 2 - BLOCO B - BOA ESPERANCA

Muqui - ES - CEP: 29480000

E-mail: weslyreis@gmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030312 - CPF/CNPJ: 07.150.994/0001-71

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

Endereço: Rua JOAO JACINTO, 84, - BOA ESPERANCA

Muqui - ES - CEP: 29480000

E-mail: medico@inges.org.br - Fone: 6236390375

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000000084 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBS: REFERENTE CONTRATO 131/2020

SERVIÇOS PRESTADOS NO HOSPITAL DR. ALUISIO FILGUEIRAS

BANCO 756 AGENCIA 5631 C/C 80322

N PIX - 07.150.994/0001-71

PAGO
INGES

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)		
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	5,00	300,00		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

6.000,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 20:33:06

Pagamento agendado para

23/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024092315009dbc2c51936

Código da operação

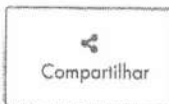
36020035067

Chave de segurança

OPMA5AAJ9C7XP1MM

Chave Pix

07150994000171



CAIXA

Valor	Agendado para
R\$ 6.000,00	23/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CLINICA SAO JOAO

CNPJ

07.150.994/0001-71

Instituição

CC INV SERVI FIN SICOOB UNI SUDESTE

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe****MUNICÍPIO DE MUQUI**

Codigo de Verificação para Autenticação: e2c102b17

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83, E-mail:

Emitido em 13/09/2024 10:08:09

Data Fato Gerador 13/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 12
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR**Razão Social: A C A SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

Endereço: Avenida SAO JOAO BATISTA, 479, - BOA ESPERANÇA

Muqui - ES - CEP: 29480000

E-mail: alicee.ayub@gmail.com - Fone: 28999223235 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031045 - CPF/CNPJ: 50.514.800/0001-07

TOMADOR**Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**

Endereço: Rua JOAO JACINTO, 84, - BOA ESPERANÇA

Muqui - ES - CEP: 29480000

E-mail: medico@inges.org.br - Fone: 6236390375

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000000084 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO**4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Plantões realizados pela Dra Alice Ayub, no HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS- Muqui-Es

PAGO
INGES

VALOR SERVIÇO (R\$) 3.266,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 3.266,00	ALÍQUOTA (%) 2,00	ISS (R\$) 65,32	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 3.266,00	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

3.266,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:40:37

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409241500dfe32898975

Código da operação

36020116555

Chave de segurança

X7JA62VJU9Y12U0T

Chave Pix

alicee.ayub@gmail.com



Valor	Agendado para
R\$ 3.266,00	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

A C A SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ

50.314.800/0001-07

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INSEE

CNPJ

26.237.282/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

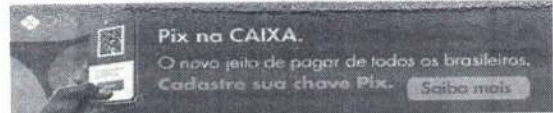
Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<p>M P W AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA Rua GALDINO LESSA, 79 - APTO 304 CEP: 28300-000 - Bairro: Centro Município: Itaperuna - RJ E-mail: fiscal.contabilmed@gmail.com Fone: (22) 99931-2368</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000020</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 53.438.064/0001-35 **** 1957331	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">11/09/2024</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">ed3c1cf78</h2>

<p>MUNICÍPIO DE ITAPERUNA/RJ Secretaria Municipal da Receitas Fone: (22) 3811-1062 - itaperuna.govbr.cloud/nfse.portal/</p>	Dt. de Emissão 11/09/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Itaperuna/RJ
--	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES				Itaperuna/RJ			
Endereço Rua João Jacinto,84							
Cidade Muqui	UF ES	Fone (22) 22222-2222	CEP 29480-000				
Bairro Boa Esperança							
CNPJ / CPF / NIF 26.227.882/0004-69		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Razão Social		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Plantões realizados pela Dra Mariana Pessanha Wagner Azevedo " 2º plantonista" no HOSPITAL DR ALUÍSIO FILGUEIRAS em Muqui - ES Valor de R\$2.334,00 Valor aproximado dos tributos R\$ 140,04 Dados Bancários: NU PAGAMENTOS S.A. Ag: 0001 Conta: 80602467-7 CNPJ: 53.438.064/0001-35.. Alíquota Efetiva: 2,010000000000%.	2.334,00	2,01	46,91	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.334,00	Valor do ISSQN Próprio 46,91	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 2.334,00		Valor Líquido da NFS-e 2.334,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$53,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$313,92; Total Aprox: R\$367,60. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 11/09/2024 às 08:52:58.

Para consultar a autenticidade acesse: itaperuna.govbr.cloud/nfse.portal/



202400000000020ed3c1cf7853438064000135

Recebi(emos) de M P W AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202400000000020 Competência 11/09/2024 NFS-e ed3c1cf78	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/09/2024 às 08:52:58.

Para consultar a autenticidade acesse: itaperuna.govbr.cloud/nfse.portal/

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

2.334,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:43:14

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409241500b0142bdf457

Código da operação

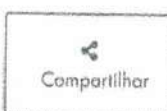
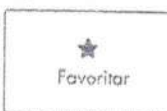
36020123438

Chave de segurança

KTPJJCZW3FUJ3JXSLE

Chave Pix

53438064000135



09/24

Valor

R\$ 2.334,00

Agendado para

24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

M. P. W. AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

53.438.064/0001-35

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

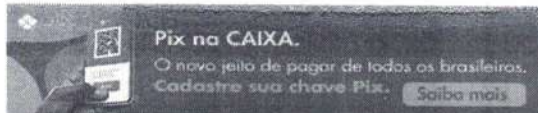
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





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



Número da Nota 00023	Data de Emissão 11/09/2024
RPS 23 / 1	Competência 11/09/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **52.606.862/0001-66** Inscrição Municipal: **1319069**
 Nome/Razão Social **BRASIL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 59 - SALA 1115;EDIF Ricamar; - CENTRO - CEP: 29010250**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email:-

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **26.227.882/0004-69** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
 Endereço **Rua João Jacinto, 84 - Boa Esperança - CEP: 29480000**
 Município/UF **Muqui/ES** Email **adriana.jorge@inges.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Muqui - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
 CNAE: **8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Discriminação dos serviços

Nota referente aos serviços médicos prestados em Agosto/2024, no Hospital Dr. Aluisio Filgueiras, em Muqui/ES, sendo os plantões realizados pelo Dr. Leonardo Vicente Brasil de Oliveira (CRM/ES: 20338).

Contrato de Gestão nº 131/2020.

ESCALA MÉDICA:
10 plantões: dias 01, 08, 15, 22 e 29.

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco: 403 - Cora
 Agência: 0001
 Conta: 4368531-5

PAGO INGES

Valor dos serviços = R\$ 13.250,00 // Valor líquido da nota = R\$ 13.250,00

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 13.250,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 266,33	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 5564/2023 de 10/11/2023;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 23/1;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 833C93B8-43DE-4E6F-8270-0D5E3A1DEF1D

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

R\$ 13.250,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:41:32

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024092415009e46e5d9449

Código da operação

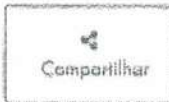
36020118964

Chave de segurança

KFQCFCU9QG6NVPWQZE

Chave Pix

52606862000166



Valor	Agendado para
R\$ 13.250,00	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BRASIL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

52.606.862/0301-66

Instituição

CORA SCD S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INDES

CNPJ

26.227.862/0304-69

Instituição



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

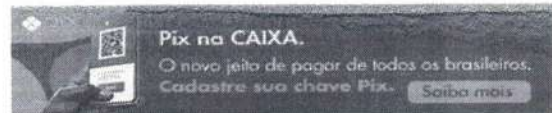
Atô CAIXA: 4004 0104 (São Paulo e Região Metropolitana)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Quidaria: 0800 725 7474





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
MUNICÍPIO DE MUQUI

Codigo de Verificação para Autenticação: e5c614596

Endereço: Muqui, Espírito Santo, ES, 29480-000
CNPJ: 27.082.403/0001-83, E-mail:



Emittido em 11/09/2024 09:55:38

Data Fato Gerador 11/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 14
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3203809 - Muqui - ES	

PRESTADOR

Razão Social: LP LOUVEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Rua CORONEL JOÃO LOBATO, 265, APT 104 - BOA ESPERANÇA
Muqui - ES - CEP: 29480-000
E-mail: ligialouvem@gmail.com - Fone: 28999043367 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031133 - CPF/CNPJ: 51.282.959/0001-06

TOMADOR

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
Endereço: Rua JOAO JACINTO, 84, - BOA ESPERANÇA
Muqui - ES - CEP: 29480000
E-mail: medico@inges.org.br - Fone: 6236390375
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000000084 - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-89

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Plantões realizados pela Drª Lúgia de Paula Louvem no HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS em Muqui-ES

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 27777554-0
CNPJ: 51.282.959/0001-06
PIX 51282959000106
Nome: LP LOUVEM SERVICOS MEDICOS LTDA

PAGO
INGES

VALOR SERVIÇO (R\$) 12.806,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 12.806,00	ALÍQUOTA (%) 2,17	ISS (R\$) 277,89
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 12.806,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	
DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00					OUTRAS (R\$) RETENÇÕES 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

12.806,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:38:45

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409241500155892f2db4

Código da operação

36020071754

Chave de segurança

P342U44U36FPFYNA

Chave Pix

51282959000106

09/12/24

Valor

R\$ 12.806,00

Agendado para

24/09/2024**Pix agendado com sucesso!**

Dados do receptor

Nome

LP LOUVEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

51.282.959/0001-06

Instituição

BCO C6 S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGB

CNPJ

26.227.888/0004-69

Instituição

Caso tenha dívidas ou não respostas esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 724 2402

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Oxidorina: 0800 735 7474





Prefeitura Municipal de Funilândia
Secretaria Municipal da Fazenda
R. Tristão Vieira, 90, Centro - Funilândia - MG - 35709-000

Número da Nota
202410000000005
Data e Hora de Emissão
11/09/2024 11:26:53
Número NFS e substituída:

Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024	Num. RPS/Ser.: 12/1	Município de Prestação do Serviço: Muqui/ES	Código de Verificação: NUT4-RZDS
-------------------------	------------------------	--	-------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **OPALA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **34.701.254/0001-89** IM: **1281** IE:
JOAO ANASTACIO, 106 SL 001
Não informado - Funilândia - MG CEP: 35736-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
CPF/CNPJ: **26.227.882/0004-69** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA JOAO JACINTO, 84 - BOA ESPERANCA - CEP: 29480-000**
Complemento: Telefone:
Município: **Muqui** UF: **ES** e-mail: **adriana.jorge@inges.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 131/2020, Plantões realizados pelo Dr Rafael Araujo Guarconi 2 plantonista no HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS em Muqui-ES
DADOS BANCARIOS
BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A.
AGENCIA: 4027
CONTA: 40011593-0

Código do Serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 32,50	COFINS (R\$) 150,00	IR (R\$) 75,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 50,00
--------------------	------------------------	-------------------	--------------------	---------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00			Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00			(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	307,50	Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	4.692,50	Opção Simples Nacional	Não	(=) Valor ISS	100,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

PAGO
INGES

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Município da incidência do ISSQN: 3127206 / Funilândia/MG
Trib. aprox. R\$ 672,50 Federal e R\$ 128,50 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]s

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

4.692,50

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:45:55

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409241500ec304212402

Código da operação

36020170357

Chave de segurança

7VN138AJELKUVTFZ

Chave Pix

34701254000159



22/09/2024

Valor	Agendado para
R\$ 4.692,50	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

OPALA SERVICOS MEDICOS

CNPJ

34.701.254/0001-59

Instituição

CECM MEDICOS E PROFISSIONAIS AREA SAUDE DO BRASIL

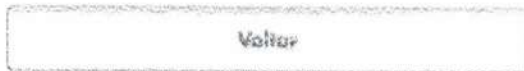
Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capital e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2499

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidual: 0800 726 7474





PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2



Data e Hora da Emissão	11/09/2024 10:15:14	Competência	09/2024	Código de Verificação	UER3XJRPK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MUQUI - ES

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	DOUGLAS DE MENEZES SERVICOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia	DOUGLAS DE MENEZES				
CNPJ/CPF	55.709.255/0001-10	Inscrição Municipal	10030834	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	RUA JOSÉ DOS SANTOS - 693, SANTA LUZIA, CEP: 36888193				
Complemento	APT 201	Telefone	(32)3728-4462	e-mail	SOCIETARIO@HPCONT.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES				
CNPJ/CPF	26.227.882/0004-69	Inscrição Municipal		Município	MUQUI - ES
Endereço e CEP	10A RUA João Jacinto - 84, Boa Esperança, CEP: 29480000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020 – Prestação de Serviços destinado ao Hospital Drº Aluísio Filgueiras localizado na Rua João Jacinto, nº 84, Bairro Boa Esperança, Muqui-ES, CEP: 29480-000
Chave pix: 28 999953626

PAGO
INGES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades De Atendimento Em Pronto-Socorro E Unidades Hospitalares Para Atendimento A Urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	2.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.800,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	6-Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Base de Cálculo	2.800,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.800,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	0,00	

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://muriac.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

2.800,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:42:19

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E003603052024092415008bae3ab3b3b

Código da operação

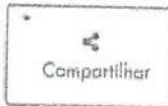
36020121028

Chave de segurança

N6ZVLMFZEL8E7FGG

Chave Pix

+5528999953626



09/2024

Valor	Agendado para
R\$ 2.800,00	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DOUGLAS DE MENEZES

CNPJ

55.709.255/0001-10

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

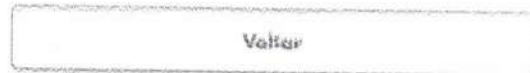
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Aiô CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Aiô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





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



Número da Nota 00024	Data de Emissão 11/09/2024
RPS 24 /1	Competência 11/09/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **52.606.862/0001-66** Inscrição Municipal: **1319069**
 Nome/Razão Social **BRASIL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 59 - SALA 1115;EDIF Ricamar; - CENTRO - CEP: 29010250**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: -
Tomador de serviços

CPF/CNPJ **26.227.882/0004-69** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
 Endereço **Rua João Jacinto, 84 - Boa Esperança - CEP: 29480000**
 Município/UF **Muqui/ES** Email **adriana.jorge@inges.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Muqui - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
 CNAE: **8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Discriminação dos serviços

Nota referente aos serviços médicos prestados em Agosto/2024, no Hospital Dr. Aluísio Filgueiras, em Muqui/ES, sendo os plantões como 2º plantonista realizados pelo Dr. Leonardo Vicente Brasil de Oliveira (CRM/ES: 20338).

Contrato de Gestão nº 131/2020.

ESCALA MÉDICA:
01 plantão: dia 23.

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco: 403 - Cora
 Agência: 0001
 Conta: 4368531-5

PAGO INGES

Valor dos serviços = R\$ 1.250,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1.250,00

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.250,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 25,13	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 5564/2023 de 10/11/2023;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 24/1;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: ED7BAA06-161C-442E-B2D0-B7549ACCF683

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

1.250,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:44:48

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240924150027cae89899d

Código da operação

36020142977

Chave de segurança

7VRGV67799R4CQ39

Chave Pix

52606862000166





09/2024

Valor	Agendado para
R\$ 1.250,00	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

BRASIL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

52.606.862/0001-66

Instituição

CORA SCD S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.337.882/0004-69

Instituição

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.


Atê CAIXA: 0800 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidual: 0800 725 7474


Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)



PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
15



Data e Hora da Emissão	11/09/2024 09:50:12	Competência	09/2024	Código de Verificação	PQX5SWIV6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	C. J. MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.298.246/0001-80	Inscrição Municipal	143866	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ
Endereço e CEP	ALBERTO TORRES - 254, CENTRO, CEP: 28035582				
Complemento	APT:103	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de-Gestão em Educação e Saúde - INGES				
CNPJ/CPF	26.227.882/0004-69	Inscrição Municipal		Município	MUQUI - ES
Endereço e CEP	RUA João Jacinto - 84, Boa Esperança, CEP: 29480000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Plantões 2º plantonista realizados pelo Dr CAVUNGO J MANUEL no HOSPITAL DR ALUISIO FILGUEIRAS em Muqui-ES
Valor de R\$5.000,00
Valor aproximado dos tributos, **R\$ 586,50**

Banco - Banco do Brasil
Ag - 0005-1
Cc - 136490-1

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	32,50	COFINS (R\$)	150,00	IR (R\$)	75,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	50,00
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	5.000,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	307,50			Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Refer	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.692,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	150,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://goytacazes.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

PAGO
INGES

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

R\$ 4.692,50

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:46:47

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240924150093641d49e96

Código da operação

36020177871

Chave de segurança

YA5WJ7M1X6UG21CC

Chave Pix

49298246000180



CAIXA

Valor	Agendado para
R\$ 4.692,50	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

C. J. MANUEL SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

49.298.246/0001-80

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

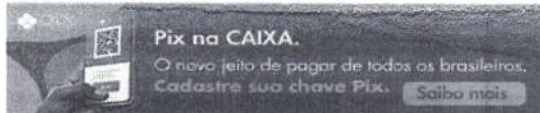
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2402

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





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



Número da Nota 00035	Data de Emissão 11/09/2024
RPS 36 / 1	Competência 11/09/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **51.615.018/0001-39** Inscrição Municipal: **1316150**
 Nome/Razão Social **DANIEL MASSINI SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 59 - SALA 1115;EDIF RICAMAR; - CENTRO - CEP: 29010250**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email:

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **26.227.882/0004-69** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
 Endereço **Rua João Jacinto, 84 - Boa Esperança - CEP: 29480000**
 Município/UF **Muqui/ES** Email **adriana.jorge@inges.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Muqui - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
 CNAE: **8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Discriminação dos serviços

Nota referente aos serviços médicos prestados em Agosto/2024, no Hospital Dr. Aluísio Filgueiras, em Muqui/ES, sendo os plantões realizados pelo Dr. Daniel Massini Silva (CRM/ES: 20008).

Contrato de Gestão nº 131/2020.

ESCALA MÉDICA:

04 plantões: dias 06, 13, 20 e 27.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: **077 - Inter**
 Agência: **0001**
 Conta: **30519040-7**

PAGO
INGES

Valor dos serviços = R\$ 5.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.000,00

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	5.000,00	0,00	2,01	100,50	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 N° 4491/2023 de 18/08/2023;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 36/1;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **3EF71A47-9860-4170-810D-D48911B76327**

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

5.000,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:39:35

Pagamento agendado para

24/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240924150032baf6d4bf3

Código da operação

36020004244

Chave de segurança

WZ07XS0WPEAH8JUG

Chave Pix

51615018000139





09/09/2024

Valor	Agendado para
R\$ 5.000,00	24/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DANIEL MASSINI SILVA

CNPJ

07.612.010/0001-56

Instituição

BANCO INTER

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

Voltar

Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

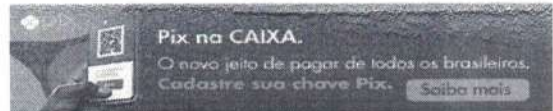
Atê CAIXA: 3004 0104 (Capital e Região Metropolitana)

Atê CAIXA: 0800 104 0 106 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2897

SAC CAIXA: 0800 725 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474


Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:00:29
000500005 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: C J MANUEL SERVICOS

AGENCIA: 0005-1 CONTA: 136.490-1

NR. DOCUMENTO 92.402

DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2024

REMETENTE CAVUNGO JOAO MANUEL

FAVORECIDO INSTITUTO NACIONAL DE GES

CNPJ 26.227.882/0004 69

BANCO 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA 0592 MUQUI CONTA 000000012852


FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 76,88

VALOR TOTAL 76,88

NR.AUTENTICACAO 7.156.C7A.D0C.C8B.C4A

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA Praça José Valentim Lopes, 2 - Centro, Atílio Vivacqua - ES (28) 3538-1109	Número do RPS	Número da nota
	Data da emissão da nota	
	Data do fato gerador	
	Código de verificação	
3		
11/09/2024 10:33:24		
11/09/2024 10:33:24		
KUFTVNLRF		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: J A B VENTURA MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 56.052.664/0001-59 Inscrição municipal:
 Endereço: R RUA FRANCISCA SOUZA LOPES Número: 06 Bairro: NITERÓI CEP: 29490-000
 Complemento: TERREO, SALA - A, FUNDOS
 Município: Atílio Vivacqua UF: ES
 E-mail: jabarros.ventura@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (28) 99882-4096

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INGES
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
 CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Isento
 Endereço: RUA JOAO JACINTO Número: 84 Bairro: BOA ESPERANÇA CEP: 29480-000
 Complemento:
 Município: Muqui UF: ES
 E-mail: adriana.jorge@inges.org.br Telefone: (28) 3554-1165 Celular: (28) 99918-0887

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões 2º plantonista realizados pelo Dr. José Antônio Ventura no HOSPITAL DR ALUÍSIO FILGUEIRAS em Muqui-ES.	1.250,0000	1,0000	1.250,0000	1.250,00x3,00 =	37,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.250,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.250,00		Valor líquido = R\$ 1.250,00		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.250,00	37,50

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Muqui

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 870/2009 e no Decreto nº 224/2018.
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.
 Situação desta NFS-e: Normal
 REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020, Plantões 2º plantonista realizados pelo Dr. José Antônio Ventura no HOSPITAL DR ALUÍSIO FILGUEIRAS em Muqui-ES.
 DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA PARA PAGAMENTO:
 CHAVE PIX - CNPJ:56052664000159 - SICOOB-AGÊNCIA 3260
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 168,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,50 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PAGO
INGES

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

1.250,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:51:42

Pagamento agendado para

25/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409251500fc51760de71

Código da operação

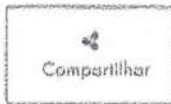
36020214791

Chave de segurança

GZL60X8PRUF5TG87

Chave Pix

56052664000159



Valor
R\$ 1.250,00

Agendado para
25/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

J A B VENTURA SERVICOS MEDICOS

CNPJ

56.052.664/0001-59

Instituição

SICOOB CREDIPOCHAS

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INSES

CNPJ

86.327.882/0004-62

Instituição



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2422

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



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

Gerado em: 11/09/2024 14:44:19

PRESTADOR DE SERVIÇO**Razão Social: R D CABRAL SERVIÇOS MEDICOS**

Nome Fantasia:

Endereço: Avenida GETULIO VARGAS, 590, SALA 02 - Centro

ALFREDO CHAVES - ES - CEP: 29240-000

E-mail: ricardod.cabral@hotmail.com - Fone: (27)99620-4022 - Celular: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000023287 - CPF/CNPJ: 55.742.446/0001-83

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 11/09/2024	Código de Verificação para Autenticação 4a6d0c9fe0293f87cadb4a1f6d0ab30d	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município (3200300 - ALFREDO CHAVES - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES		CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal
Endereço RUA João Jacinto		Número 84	Complemento	Bairro BOA ESPERANÇA
CEP 29480-000	Município MUQUI	UF ES	Telefone (28)9991-8088/	e-mail adriana.jorge@inges.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 13172020, Plantões 2º plantonista realizados pelo Dr Ricardo Dadalto Cabral no HOSPITAL DR ALUÍSIO FILGUEIRAS em Muqui-ES	UN	1,0000	2.500,0000	5,00	2.500,00
---	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	125,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

OBSERVAÇÕES

DADOS PARA PAGAMENTO: PIX 55742446000183 - SICOOB - AG 3001 - CC 100.881-1 - RD CABRAL SERVIÇOS MEDICOS

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: R D CABRAL SERVIÇOS MEDICOS A NOTA FISCAL Nº 1, EMITIDA EM 11/09/2024 NO VALOR R\$ 2.500,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

2.500,00

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:50:40

Pagamento agendado para

25/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E0036030520240925150093a2523c5a7

Código da operação

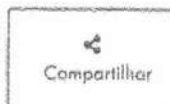
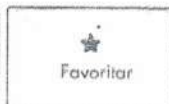
36020217757

Chave de segurança

GHSUEH9G9Y5AQ2HJ

Chave Pix

55742446000183



22/09/2024

Valor	Agendado para
R\$ 2.500,00	25/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

R D CABRAL R D CABRAL SERVICOS MEDICOS

CNPJ

55.742.446/0001-83

Instituição

SICOOB SUL-LITORÂNEO

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

36.227.892/0004-69

Instituição

Voltar

Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
 O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
 Cadastre sua chave Pix. Saiba mais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO

Endereço: Castelo, Espírito Santo, ES, 29360-000
CNPJ: 27.165.638/0001-39, E-mail: nftomador@castelo.es.gov.br



Emitido em 19/09/2024 17:27:29

Data Fato Gerador 19/09/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 29
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3203809 - Muqui - ES	Local de Recolhimento 3201407 - Castelo - ES	

PRESTADOR

Razão Social: SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Rua JOCARLY GARCIA, 213, PAVMTO 2; - SANTO ANDREZINHO
Castelo - ES - CEP: 29360000
E-mail: saulbicalho@gmail.com - Fone: 2899676435 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000035954 - CPF/CNPJ: 53.164.909/0001-41

TOMADOR

Razão Social: Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde - INGES
Endereço: Rua João Jacinto, 84, - Boa Esperança
Muqui - ES - CEP: 29480-000
E-mail: - Fone:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 26.227.882/0004-69

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DRº Saul Coradi Bicalho .
01/08/24 quinta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
02/08/24 sexta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
08/08/24 quinta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
09/08/24 sexta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
15/08/24 quinta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
16/08/24 sexta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 Pj
21/08/24 quarta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
22/08/24 quinta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
29/08/24 quinta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
30/08/24 sexta Diurno Dr Saul Coradi Bicalho 1.250,00 PJ
ISS devido ao local do estabelecimento prestador conforme previsto no artigo 5º, da Lei nº 6.075/2003.

VALOR SERVIÇO (R\$) 12.500,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 12.500,00	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 375,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 11.731,25	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 187,50	CSLL (R\$) 125,00	COFINS (R\$) 375,00	PIS (R\$) 81,25		DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

**PAGO
INGES**

Dados da transação

Situação

Agendado

Valor

11.731,25

Data/ Hora

22/09/2024 - 23:49:21

Pagamento agendado para

25/09/2024

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409251500fab6786ef34

Código da operação

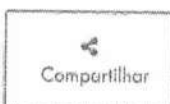
36020200551

Chave de segurança

MM7F42XK8NZ0R9RT

Chave Pix

53164909000141



09/23

Valor	Agendado para
R\$ 11.731,25	25/09/2024



Pix agendado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SCB CONSULTORIO MEDICO LTDA

CNPJ

53.164.900/0001-41

Instituição

BCO C6 S.A.

Dados do pagador

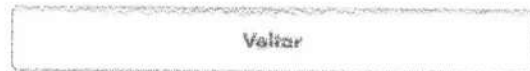
Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atê CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





MUNICÍPIO DE
MUQUI



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, ÂNGELA MARIA LOPES BRITO, inscrito sob o CPF 083.585.827-81, recebi do Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde (INGES), a importância de R\$ 40,00 (cinquenta reais) através de transferência via pix (chave pix angelamarialopesbritto@gmail.com), referente à serviços de amolação de tesouras do Hospital Dr. Aluísio Filgueiras.

Muqui- ES, 26 de setembro de 2024

Angela Maria Lopes Brito

Ângela Maria Lopes Brito

Comprovante de Pix enviado

Valor	Data
R\$ 40,00	26/09/2024 10:56:50



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

Angela Maria Lopes Brito

CPF

*****.585.827-****

Instituição

MERCADO PAGO

Dados do pagador

Nome

INST NACIONAL DE GESTAO INGES

CNPJ

26.227.882/0004-69

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

40,00

Data/ Hora

26/09/2024 - 10:56:50

Descrição

Fornecedores

ID transação

E00360305202409261356e955695af07

Código da operação

36160643060

Chave de segurança

OCFVSHSPKCZMJ222

Chave Pix

angelamarialepesbritto@gmail.com

Valor tarifa

0,35

❗ Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

