



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA

PRESTAÇÃO DE CONTAS



JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

SUMÁRIO

1. Ofício de Encaminhamento.....	000
2. Certidões da Entidade.....	000
3. Extrato Bancário.....	000
4. Demonstrativos de Receitas e Despesas.....	000
5. Folha de Pagamento.....	000
6. Encargos sobre a Folha.....	000
7. Rescisão.....	000
8. Benefícios.....	000
9. Serviços Médicos.....	000
10. Materiais e Medicamentos.....	000
11. Apoio.....	000
12. Despesas Gerenciais e Administrativas.....	000



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



OFÍCIO Nº 140/2022

Do: Instituto Esperança – IESP

Para: Ilma. Ilma. Sra. Roberta Goltara Coelho - Secretária Municipal de Saúde de Cariacica/ES
Secretaria Municipal de Saúde de Cariacica – ES

Assunto: Prestação de Contas – Financeira

Venho encaminhar a Prestação de Contas referente ao mês 06/2022, do Contrato de Gestão nº 085/2022, de forma digital, para operacionalização e execução das ações da Projeto – “PA do Trevo” - **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA, “MONSENHOR RÔMULO NEVES BALESTRERO” NO MUNICÍPIO DE CARIÁCICA/ES.**

Taubaté, 05 de Julho de 2022.

Atenciosamente,



INSTITUTO ESPERANÇA

INSTITUTO ESPERANÇA

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br





CERTIDÕES

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 10.779.749/0001-32

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 22060533579-49
Data e hora da emissão 28/06/2022 10:42:36
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 10.779.749

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 37326256

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 28/06/2022 10:50:50

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20220000365772

Identificação do Requerente: CNPJ N° 10.779.749/0001-32

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 **04/05/2022**, válida até **02/08/2022**.

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, 04/05/2022.

Autenticação eletrônica: **0026.9B35.D580.9F61**

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: INSTITUTO ESPERANCA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.779.749/0001-32

Certidão nº: 4665822/2022

Expedição: 07/02/2022, às 16:41:47

Validade: 05/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO ESPERANCA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.779.749/0001-32**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0101648-87.2017.5.01.0482 - TRT 01ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.



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 ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:03:24 do dia 18/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/11/2022.

Código de controle da certidão: **80DD.90DB.305E.A9CF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.779.749/0001-32
Razão Social: INSTITUTO ESPERANCA
Endereço: RUA CEL JOAO SANCHES 283 / CENTRO / SAO FIDELIS / RJ / 28400-000

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: 02/07/2022 a 31/07/2022

Certificação Número: 2022070201065510545870

Informação obtida em 05/07/2022 09:08:14

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

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



EXTRATOS BANCÁRIOS

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

INST. ESPERANCA - CAR - F01
10.779.749/0001-32agência
1801conta corrente
99401-1

saldo disponível em conta

R\$ 586.162,65

lançamentos período: 01/06/2022 até 30/06/2022

data	lançamentos	ag/origem	valor (R\$)	saldo (R\$)
22 / abr	SALDO ANTERIOR			0,00
junho 2022				
02 / jun	TED 021.0105FUNDO M S CA		2.697.611,92	
02 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.697.611,92
03 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9327	-6.663,09	
03 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-45.262,03	
03 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-113.155,04	
03 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-45.411,66	
03 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,08	
03 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.487.120,18
06 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-10.441,20	
06 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-327,60	
06 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,03	
06 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.476.351,41
07 / jun	SISPAG SALARIOS	1801	-91.160,17	
07 / jun	SISPAG TRIBUTOS	1801	-9.499,03	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9925	-628,90	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9029	-737,70	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9029	-1.436,69	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9026	-648,35	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9131	-2.259,51	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9127	-649,93	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9127	-737,70	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9127	-1.634,87	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9128	-557,64	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9126	-737,70	
07 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9026	-1.227,29	
07 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,43	
07 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.364.436,36

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

08 / jun	SISPAG SALARIOS	1801	-628,90	
08 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9130	-649,93	
08 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
08 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.363.157,54
09 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-5.755,00	
09 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9028	-665,53	
09 / jun	SISPAG FORNECEDORES	9129	-737,70	
09 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,07	
09 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.355.999,38
10 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-5.850,00	
10 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-49.812,18	
10 / jun	SISPAG SALARIOS	1801	-526,13	
10 / jun	SISPAG COMPROCARD LTDA	8796	5.755,00	
10 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,59	
10 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.305.566,66
13 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-186,60	
13 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
13 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.305.380,07
14 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-5.040,90	
14 / jun	SISPAG SALARIOS	1801	-1.101,35	
14 / jun	SISPAG TRIBUTOS	1801	-169,66	
14 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,15	
14 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			2.299.068,31
15 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-260.448,31	
15 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-117.196,50	
15 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-408.435,20	
15 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-28.746,66	
15 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-36.706,66	
15 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-113.529,15	
15 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		28,06	
15 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.334.033,89
17 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-112.572,83	
17 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-30.491,99	
17 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-12.000,00	
17 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-6.600,00	
17 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		5,90	
17 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.172.374,97
20 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-4.400,00	
20 / jun	SISPAG TRIBUTOS	1801	-42.704,34	
20 / jun	SISPAG TRIBUTOS	1801	-1.187,38	
20 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		2,35	
20 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.124.085,60
21 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-14.362,40	

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

21 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-19.436,64	
21 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		1,93	
21 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.090.288,49
22 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-210,00	
22 / jun	DOC 237.0284INTEGRACAO J		210,00	
22 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02	
22 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.090.288,51
22 / jun	(-) SALDO A LIBERAR			210,00
22 / jun	SALDO FINAL DISPONIVEL			1.090.078,51
23 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.090.288,51
24 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-7.938,00	
24 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-44.109,39	
24 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-23.713,58	
24 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		6,24	
24 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.014.533,78
27 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-322.986,56	
27 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-3.058,00	
27 / jun	SISPAG FORNECEDORES TED	1801	-7.354,51	
27 / jun	REND PAGO APLIC AUT MAIS		33,24	
27 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			681.167,95
28 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			681.167,95
29 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			681.167,95
30 / jun	SISPAG FORNECEDORES		-95.095,62	
30 / jun	REND PAGO APLIC AUT APR		12,62	
30 / jun	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			586.084,95
30 / jun	SALDO DO DIA			10,00

posição consolidada

descrição	valor (R\$)
(+) SDO PROVIS#RIO CTA CORR	10,00
(+) REND PROV APL AUTOM#TICAS	77,70
(+) APLIC AUT MAIS	586.074,95
(=) SALDO DISPON#VEL PARA SAQUE	586.162,65
(=) LIMITE DISPON#VEL	586.162,65

aviso: Os saldos acima são baseados nas informações disponíveis até esse instante e poderão ser alterados a qualquer momento em função de novos lançamentos.

atualizado em 01/07/2022 07:32:30

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo: 0800 728 0728

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.119.749/0001-00
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



DEMONSTRATIVOS DE RECEITAS E DESPESAS

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



FOLHA DE PAGAMENTO

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local Centro de Saúde	6 – Favorecido SALÁRIO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	FARMACÊUTICO(A)	ADILTILEIA ALVES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.634,87
2	ENFERMEIRO(A)	ADRIANA MARIA SUNDERHUS PIMENTEL	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.101,35
3	TÉCNICO DE ENFE	ADRIANA NASCIMENTO CASTILHO RODRIGUES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 435,11
4	TÉCNICO DE ENFE	ADRIANA SILVA ROMUALDO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 737,70
5	ENFERMEIRO(A)	ADRIANO ROCHA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.847,05
6	TÉCNICO DE ENFE	ADRIELLY NASCIMENTO DE FRANCA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 737,70
7	TÉCNICO DE ENFE	ALEXANDRA GERALDA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 574,83
8	TÉCNICO DE ENFE	ALEXANDRE GONCALVES CARVALHO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 358,53
9	TÉCNICO DE ENFE	ALINE RODRIGUES CARVALHO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 574,83
10	FARMACEUTICO(A)	ANA CAROLINE DA SILVA DIAS BOCHOU	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.633,35
11	TÉCNICO DE ENFE	ANA CLAUDIA MARIA SOUSA REGIS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 683,29
12	ENFERMEIRO(A)	ANA CRISTINA GALVANI DE CASTRO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.812,10
13	ENFERMEIRO(A)	ANDERLY BERALDO DE OLIVEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.227,21
14	ENFERMEIRO(A)	ANDRESSA DOS SANTOS PEREIRA ARAUJO BIRCHLER	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 1.479,08
15	TÉCNICO DE ENFE	ANDRESSA FRIGERIO CORREIA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 549,32
16	TÉCNICO DE ENFE	ANDRESSA NASCIMENTO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 772,75

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0004-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVÓ - CARTACICIA/ES

17	TÉCNICO DE ENFE	ANGELA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
18	ENFERMEIRO(A)	ARIEL SIMOES SCHAFFEL	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
19	ENFERMEIRO(A)	BRENDO FERNANDO ARANTES COUTO MIRANDA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,35
20	TÉCNICO DE ENFE	BRUNA BELING	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
21	TÉCNICO DE ENFE	BRUNA GRATIVOL DE SOUSA ZORZAL	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	412,60
22	ENFERMEIRO(A)	CARLOS FERNANDES JUNIOR	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	824,37
23	ENFERMEIRO(A)	CAROLINE RASSELI ZIMMER NASCIMENTO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
24	TÉCNICO DE ENFE	CHRISTIANE TRARBACH	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
25	TÉCNICO DE ENFE	CLAUDIO SILVA SANTOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
26	FARMACÊUTICO(A)	CRISLAYNE MORAES DE SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.436,69
27	TÉCNICO DE ENFE	CRISTIANE MOURA PEREIRA GUEDES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
28	ENFERMEIRO(A)	CRISTINA DE SOUZA VIEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	649,93
29	TÉCNICO DE ENFE	DEBORA DOS SANTOS SOARES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	432,04
30	ENFERMEIRO(A)	DIOGO CIBIEN ZANELATO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,38
31	ENFERMEIRO(A)	DISLAYNE CAMPOS DE SOUZA RODRIGUES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
32	AUX SAUDE BUCAL	EDNA MACHADO CORDEIRO DE ABREU	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	557,64
33	AUXILIAR DE FARM	EFREN BUHAT LOPEZ JUNIOR	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	844,32
34	ENFERMEIRO(A)	ELIANE ALMEIDA MOREIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
35	TÉCNICO DE ENFE	ELISANGELA APARECIDA ROCHA BRAGA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
36	TÉCNICO DE ENFE	EMANUELE COSTA DE OLIVEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
37	AUXILIAR DE FARM	FABIOLA DOS SANTOS SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	966,43
38	TÉCNICO DE ENFE	FABIOLA GOMES DOS SANTOS DE AZEVEDO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
39	TÉCNICO DE ENFE	FABRICIA EUGENIA MARTINS SILVA FERREIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	664,81
40	ASSISTENTE SOCIA	FERNANDA HAIDMANN SIQUEIRA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.156,05
41	TÉCNICO DE ENFE	FERNANDA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	480,30
42	ENFERMEIRO(A)	GILMAR DE AGUIAR BARBOSA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.133,10
43	ENFERMEIRO(A)	GISELI TAVARES CUPERTINO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
44	TÉCNICO DE ENFE	GRAZIELE BARBOZA PEREIRA ROCHA	-	-	-	mai/22	09/06/2022	R\$	665,53
45	ENFERMEIRO(A)	HOSANIA DA SILVA SOUZA GOMES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,35
46	TÉCNICO DE ENFE	IGO SANTOS SALES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
47	TÉCNICO DE ENFE	ISABELA DO NASCIMENTO SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
48	TÉCNICO DE ENFE	IVANI ERMINDIO DA SILVA CONCEICAO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	854,94
49	TÉCNICO DE ENFE	IVONETE DA CONCEICAO	-	-	-	mai/22	09/06/2022	R\$	737,70
50	ENFERMEIRO(A)	JANAINA SANTANA DE OLIVEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.79.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022-
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

51	ENFERMEIRO(A)	JESSICA OLIVEIRA MAIA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
52	ENFERMEIRO(A)	JOCASTA NUNES PEREIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,35
53	AUX SAUDE BUCAL	JOSE CANDIDO DE SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	702,99
54	TÉCNICO DE ENFE	JUCELIA DE CASSIA DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
55	AUX SAUDE BUCAL	JULIANA DE SOUZA LUFT	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	656,01
56	TÉCNICO DE ENFE	JULIANA FERREIRA VERTUANI	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
57	TÉCNICO DE ENFE	JUNIELI DO NASCIMENTO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	981,89
58	TÉCNICO DE ENFE	JUSSARA SOARES MENDES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
59	TÉCNICO DE ENFE	KATIA LIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
60	TÉCNICO DE ENFE	KEILA SANTANA DOS REIS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	366,01
61	TÉCNICO DE ENFE	KESIA NASCIMENTO DOS ANJOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
62	ENFERMEIRO(A)	KETLEM LEAL COSTA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.138,96
63	AUXILIAR DE FARM	LARISSA FERREIRA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	626,19
64	ENFERMEIRO(A)	LAVINIA SILVA XAVIER	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.634,07
65	TÉCNICO DE ENFE	LEICIANE VIEIRA DE MATTOS BANKART	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
66	ENFERMEIRO(A)	LEONARDO PAES SANTOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,35
67	TÉCNICO DE ENFE	LILIANE FERNANDES DE FREITAS GOMES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
68	TÉCNICO DE ENFE	LORENA ALMEIDA SIQUEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
69	TÉCNICO DE ENFE	LUANA VICTOR DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
70	TÉCNICO DE ENFE	LUCIANA CAVALCANTE BARRETO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	305,05
71	ENFERMEIRO(A)	LUCIELLEN FERREIRA SANTOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,35
72	AUXILIAR DE FARM	LUCINETE BASTIDA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	730,85
73	TÉCNICO DE ENFE	LUEKSON DA SILVA VIEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	648,35
74	AUXILIAR DE FARM	LUIVIA MARIA SANTOS LEANDRO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	626,19
75	TÉCNICO DE ENFE	LURYA FREITAS DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	355,21
76	TÉCNICO DE ENFE	MALVINA DA CONCEICAO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
77	ENFERMEIRO(A)	MARCIO AURELIO MARQUES DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	734,21
78	TÉCNICO DE ENFE	MARESSA CAMPISTA DOS SANTOS NEVES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	574,83
79	TÉCNICO DE ENFE	MARIA APARECIDA DE SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	412,60
80	TÉCNICO DE ENFE	MARIA LILIAN ALVINA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	574,83
81	ASSISTENTE SOCIA	MARIANA PEREIRA NASCIMENTO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.156,05
82	ENFERMEIRO(A)	MARICELLIS NASCIMENTO ROCHA DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
83	TÉCNICO DE ENFE	MERIELI DO NASCIMENTO CORREIA FERNANDES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	574,83
84	AUXILIAR DE FARM	MICHELE MOREIRA DE SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	626,19

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.79.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022-
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

85	ENFERMEIRO(A)	MILTON PEREIRA DA SILVA JUNIOR	-	-	-	mai/22	14/06/2022	R\$	1.101,35
86	AUXILIAR DE FARM	MYLENA DA SILVA LUCAS LOURENCO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	626,19
87	ASSISTENTE SOCIA	NATALIA DA SILVA TEIXEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.156,05
88	TÉCNICO DE ENFE	NATHALIA ANGELA SILVA DE JESUS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	648,35
89	ENFERMEIRO(A)	NERCIO JOAO FERRI JUNIOR	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	642,45
90	COORD. DE ENFER	PATRICIA COSTA DE AZEVEDO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	2.259,51
91	TÉCNICO DE ENFE	PATRICIA MENDES BRAGANCA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	610,25
92	TÉCNICO DE ENFE	PAULO SERGIO IZIDORO ALBINO SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
93	TÉCNICO DE ENFE	POLIANY APARECIDA VIEIRA PAIVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
94	ENFERMEIRO(A)	QUEILA PEREIRA GONCALVES NEVES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.227,29
95	AUXILIAR DE FARM	RACHEL OLINDA RUBENS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	710,85
96	COORD. ADMINIST	RANIELLI ROSA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	2.093,09
97	TÉCNICO DE ENFE	RAQUEL DIONIZIO SALUSTIANO PASSOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
98	TÉCNICO DE ENFE	RAYANE RODRIGUES CAMPOS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
99	ENFERMEIRO(A)	REJANE DA SILVA AMORIM	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	649,93
100	ENFERMEIRO(A)	RENATO DOS ANJOS CHIQUETO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	642,45
101	TÉCNICO DE ENFE	RUTH LEIA MARTINS DE ANDRADE	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
102	TÉCNICO DE ENFE	RUTILEIA SILVA DE SOUZA REIS DE SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	412,60
103	TÉCNICO DE ENFE	SANDRA LINO MACIEL SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
104	TÉCNICO DE ENFE	SHEILA CRISTINA MARCAL DOS REIS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
105	TÉCNICO DE ENFE	SHIRLENE MENDES COSTA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
106	ENFERMEIRO(A)	SILVANA DOS SANTOS VIANA COSTA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.107,18
107	TÉCNICO DE ENFE	SONIA CATERINQUE FURTUNATO INGUEL	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
108	AUX SAUDE BUCAL	STEPHANIE LOPES DE MELLO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	649,76
109	TÉCNICO DE ENFE	SUELLEN CASSIA DE OLIVEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	593,29
110	TÉCNICO DE ENFE	SUZANNE JESUS DE SOUZA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
111	SECRETARIO(A) DE	TAIANI BISPO SANTIAGO DE ARAUJO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	764,34
112	TÉCNICO DE ENFE	TAISE NEVES DE JESUS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	412,60
113	TÉCNICO DE ENFE	TARIANA BOONE AVANCE RODRIGUES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
114	TÉCNICO DE ENFE	TATIANA MARIA GONCALVES BESSA ALVES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
115	ENFERMEIRO(A)	TEREZA ALVES DE SOUSA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.195,86
116	TÉCNICO DE ENFE	THALITA DE SOUZA NEVES	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	628,90
117	TÉCNICO DE ENFE	VALDIRENE CABRAL MATEUS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	520,75
118	TÉCNICO DE ENFE	VANDERLEIA FRANCA PEREIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	944,45

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.79.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022-
 PA DO TREVO - CARIACIAS

119	FARMACÊUTICO(A)	VANIA GASPERASSO GARDIMAN	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.634,87
120	TÉCNICO DE ENFE	VANUZA TEIXEIRA NASCIMENTO OLIVEIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	737,70
121	ENFERMEIRO(A)	VERUSKA VIEIRA KRUGER	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	734,23
122	ASSISTENTE DE RH	VICTOR FERNANDO SERRA DE FREITAS	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	554,64
123	ENFERMEIRO(A)	VIRGINIA DIAS FERREIRA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.138,96
124	AUXILIAR DE FARM	VIVIANE GOMES DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	708,73
125	ENFERMEIRO(A)	WELINGTON OLIVEIRA DA SILVA	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	1.101,35
126	ENFERMEIRO(A)	YRLA PEREIRA RIBEIRO	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	734,21
127	ENFERMEIRO(A)	EDVANIA NASCIMENTO DE FRANÇA - HOLERITE COMPLEMENTAR	-	-	-	mai/22	07/06/2022	R\$	526,13
								TOTAL	R\$ 106.725,99

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1835 ADILTILEIA ALVES		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 3.535,00		Horas mensais: 180,00			
PIS: 200.29635.58.0 CTPS: 0836422 CBO: 223445 Função: FARMACÊUTICO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.414,00	91005	INSS			9,00	141,71
156	Adicional noturno	54:51	221,35						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	44,27						
Total de proventos - >			1.776,58	Total de descontos - >			141,71		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.776,58	141,71	1.776,58	142,12	1.634,87	1.776,58	4.043,02	Líquido - >	1.634,87
1838 ADRIANA MARIA SUNDERHUS PIMENTEL		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 2.734,20		Horas mensais: 180,00			
PIS: 190.04734.51.4 CTPS: 77463 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			7,50	89,29
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >			1.190,64	Total de descontos - >			89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	1.101,35	1.190,64	2.976,60	Líquido - >	1.101,35
1969 ADRIANA NASCIMENTO CASTILHO RODRIGUES		0	0	Admissão em 25/05/2022 Salário base 1.511,38		Horas mensais: 180,00			
PIS: 170.50641.19.5 CTPS: 8382319 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	7,00	352,66	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	36:34	64,04	91005	INSS			7,50	36,90
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64						
521	DSR rendimentos variáveis	6,00	10,67						
Total de proventos - >			492,01	Total de descontos - >			56,90		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	492,01	36,90	492,01	39,36	455,11	492,01	1.828,49	Líquido - >	435,11
1841 ADRIANA SILVA ROMUALDO		2	2	Admissão em 20/05/2022 Salário base 1.511,38		Horas mensais: 180,00			
PIS: 160.37720.21.6 CTPS: 9142814 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS			7,50	61,43
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60						
Total de proventos - >			819,13	Total de descontos - >			81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	378,52	819,13	1.871,40	Líquido - >	737,70
1963 ADRIANO ROCHA		0	0	Admissão em 21/05/2022 Salário base 2.734,20		Horas mensais: 180,00			
PIS: 180.54781.87.9 CTPS: 79257 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	11,00	1.002,54	91005	INSS			9,00	162,69
156	Adicional noturno	09:09	28,70						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88						
611	Horas extras 90%	23:00	722,65						
521	DSR rendimentos variáveis	9,00	6,38						
541	DSR horas extras	9,00	160,59						
Total de proventos - >			2.009,74	Total de descontos - >			162,69		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.009,74	162,69	2.009,74	160,77	1.847,05	2.009,74	3.894,92	Líquido - >	1.847,05
1833 ADRIELLY NASCIMENTO DE FRANCA		2	1	Admissão em 20/05/2022 Salário base 1.511,38		Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.60862.61.8 CTPS: 6790907 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS			7,50	61,43
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60						
Total de proventos - >			819,13	Total de descontos - >			81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	568,11	819,13	1.871,40	Líquido - >	737,70

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACAIAS



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **ADILTILEIA ALVES**

chave: **08364227750**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.642.277-****

instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação

valor: **R\$ 1.634,87**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

4F8C376074F8D0CD4F979B90632E88D88E9ED63E

ID da transação:

E60701190202206072115DY5AO30L2YR

controle:

005271245761455

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ADRIANA MARIA S PIMENTEL**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27348 - 3**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000332.

Autenticação:

F417AAA881DA3C43EC054C8421C5BC0179290900

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ADRIANA NASCIMENTO C RODRIGUES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27432 - 5**

Valor: **R\$ 435,11**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000084.

Autenticação:

02A65C0A44FD60126C6BBD685DBF18652ABCA2DE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, FRANCISCA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ADRIANA SILVA ROMUALDO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27328 - 5**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000761.

Autenticação:

351AB49743C626E890452656E550950AD2C31B44

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ADRIANO ROCHA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27398 - 8**

Valor: **R\$ 1.847,05**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:11 via Sispag, CTRL 973187171000019.

Autenticação:

895EDDF37771A0089A9DC487F2D1D0D3CD3A8498

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ADRIELLY NASCIMENTO DE FRANCA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27342 - 6**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000829.

Autenticação:

3388BDE468BBF1FB3F41060DE59BC27F5EB8D4F7

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA		VALOR		REFERÊNCIA		VALOR	
1964	ALEXANDRA GERALDA DA SILVA	1	1	Admissão em 21/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 130.10907.67.1 CTPS: 9168133 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	11,00		554,17	442 Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00		88,88	91005 INSS		7,50		48,22
Total de proventos - >				643,05	Total de descontos - >				68,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	643,05	48,22	643,05	51,44	405,24	643,05	1.753,78	Líquido - >	574,83
1987	ALEXANDRE GONCALVES CARVALHO	0	0	Admissão em 25/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 125.38278.14.9 CTPS: 8387090 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	7,00		352,66	442 Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00		56,56	91005 INSS		7,50		30,69
Total de proventos - >				409,22	Total de descontos - >				50,69
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	409,22	30,69	409,22	32,73	378,53	409,22	1.753,78	Líquido - >	358,53
1966	ALINE RODRIGUES CARVALHO	0	0	Admissão em 21/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 151.64281.21.3 CTPS: 3501947 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	11,00		554,17	442 Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00		88,88	91005 INSS		7,50		48,22
Total de proventos - >				643,05	Total de descontos - >				68,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	643,05	48,22	643,05	51,44	594,83	643,05	1.753,78	Líquido - >	574,83
1968	ANA CAROLINE DA SILVA DIAS BOCHOU	1	1	Admissão em 21/05/2022	Salário base	3.535,00	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 132.19697.62.2 CTPS: 3513477 CBO: 223430			Função: FARMACEUTICO(A) RESPONSÁVEL					
5	Salário mensalista	11,00		1.296,17	91005 INSS		9,00		141,56
203	Adicional insalubridade	1.212,00		88,88					
611	Horas extras 90%	08:00		318,98					
541	DSR horas extras	9,00		70,88					
Total de proventos - >				1.774,91	Total de descontos - >				141,56
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.774,91	141,56	1.774,91	141,99	1.633,35	1.774,91	4.167,26	Líquido - >	1.633,35
1840	ANA CLAUDIA MARIA SOUSA REGIS	2	2	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 200.08905.46.5 CTPS: 0151021 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	12,00		604,55	442 Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	27:25		49,00	91005 INSS		7,50		57,02
203	Adicional insalubridade	1.212,00		96,96					
521	DSR rendimentos variáveis	10,00		9,80					
Total de proventos - >				760,31	Total de descontos - >				77,02
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	760,31	57,02	760,31	60,82	324,11	760,31	1.812,58	Líquido - >	683,29
1941	ANA CRISTINA GALVANI DE CASTRO	0	0	Admissão em 21/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 209.73095.47.9 CTPS: 2749403 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)					
5	Salário mensalista	11,00		1.002,54	91005 INSS		9,00		159,24
156	Adicional noturno	09:09		28,70					
203	Adicional insalubridade	1.212,00		88,88					
611	Horas extras 90%	22:00		691,23					
521	DSR rendimentos variáveis	9,00		6,38					
541	DSR horas extras	9,00		153,61					
Total de proventos - >				1.971,34	Total de descontos - >				159,24
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.971,34	159,24	1.971,34	157,70	1.812,10	1.971,34	3.856,52	Líquido - >	1.812,10
1939	ANDERLY BERALDO DE OLIVEIRA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,00	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 126.21616.29.3 CTPS: 5036213 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)					
5	Salário mensalista	12,00		1.093,60	91005 INSS		9,00		101,39
156	Adicional noturno	36:34		115,03					
203	Adicional insalubridade	1.212,00		96,96					
521	DSR rendimentos variáveis	10,00		23,01					
Total de proventos - >				1.328,60	Total de descontos - >				101,39
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.328,60	101,39	1.328,60	106,28	1.227,21	1.328,60	3.114,44	Líquido - >	1.227,21

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TRV. CARIACIALES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ALEXSANDRA GERALDA DA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27262 - 6**

Valor: **R\$ 574,83**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000399.

Autenticação:

5FDFD06E5B6817FF71E2EAA02CE799DAFB9A9431

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ALEXANDRE GONCALVES CARVALHO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27240 - 2**

Valor: **R\$ 358,53**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000050.

Autenticação:

9BE8D29ED5F3739E02BD0A1C8A406B8D9CCDF3D1

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ALINE RODRIGUES CARVALHO**

Agência: **8314**

Conta corrente: **28541 - 5**

Valor: **R\$ 574,83**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:11 via Sispag, CTRL 973187171000779.

Autenticação:

5E82642877575129DA7D1FE5DD375498BF3A7DAF

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANA CAROLINE DA SILVA DIAS**

Agência: **8817**

Conta corrente: **27987 - 3**

Valor: **R\$ 1.633,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:09 via Sispag, CTRL 973187171000845.

Autenticação:

60D9E8C5013B868D2A79C74CD3B9D1ABD8B06417

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANA CLAUDIA MARIA SOUSA REGIS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27457 - 2**

Valor: **R\$ 683,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000027.

Autenticação:

628E783BA50F8B72DB32731214AB75F5D083B184

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANA CRISTINA GALVANI DE CASTRO**

Agência: **0701**

Conta corrente: **79991 - 8**

Valor: **R\$ 1.812,10**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000589.

Autenticação:

61B6120962225CDA544C36772A5DC2D873758A4D

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANDERLY BERALDO DE OLIVEIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27296 - 4**

Valor: **R\$ 1.227,21**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000092.

Autenticação:

9688E84BE8EB2F4720457CF463D844673CBF14FC

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1897 ANDRESSA DOS SANTOS PEREIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00	
ARAUJO BIRCHLER									
PIS: 128.97490.29.4 CTPS: 56253 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			9,00	126,30
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
611	Horas extras 90%	11:00	345,62						
541	DSR horas extras	10,00	69,12						
Total de proventos - >			1.605,38	Total de descontos - >			126,30		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.605,38	126,30	1.605,38	128,43	1.479,08	1.605,38	3.391,34	Líquido - >	1.479,08
1893 ANDRESSA FRIGERIO CORREIA		0	0	Admissão em 23/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00	
ARAÚJO BIRCHLER									
PIS: 130.25537.29.8 CTPS: 54766 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	9,00	453,41	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	45:07	79,42	91005	INSS			7,50	46,16
203	Adicional insalubridade	1.212,00	72,72						
521	DSR rendimentos variáveis	8,00	9,93						
Total de proventos - >			615,48	Total de descontos - >			66,16		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	615,48	46,16	615,48	49,23	569,32	615,48	1.843,13	Líquido - >	549,32
1832 ANDRESSA NASCIMENTO		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00	
ARAÚJO BIRCHLER									
PIS: 130.24683.29.0 CTPS: 3329972 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS			7,50	64,27
611	Horas extras 90%	07:00	129,59						
541	DSR horas extras	10,00	25,92						
Total de proventos - >			857,02	Total de descontos - >			84,27		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	857,02	64,27	857,02	68,56	792,75	857,02	1.909,29	Líquido - >	772,75
1845 ANGELA DA SILVA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00	
ARAÚJO BIRCHLER									
PIS: 209.50414.46.2 CTPS: 15458 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS			7,50	52,61
Total de proventos - >			701,51	Total de descontos - >			72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90
1839 ARIEL SIMOES SCHAFFEL		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00	
ARAÚJO BIRCHLER									
PIS: 203.87626.00.4 CTPS: 91183 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			9,00	101,40
156	Adicional noturno	36:34	115,04						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01						
Total de proventos - >			1.328,69	Total de descontos - >			101,40		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65	Líquido - >	1.227,29
1846 BRENDY FERNANDO ARANTES		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00	
COU TO MIRANDA									
PIS: 133.97995.60.3 CTPS: 62089 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			7,50	89,29
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >			1.190,64	Total de descontos - >			89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	1.101,35	1.190,64	2.976,60	Líquido - >	1.101,35
1915 BRUNA BELING		1	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00	
ARAÚJO BIRCHLER									
PIS: 212.03147.93.9 CTPS: 0381062 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS			7,50	52,61
Total de proventos - >			701,51	Total de descontos - >			72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	459,31	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL - 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICAIES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANDRESSA SANTOS P A BIRCHLER**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27368 - 1**

Valor: **R\$ 1.479,08**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000118.

Autenticação:

D0FBF3AF4CA15B59823E8E626990C49B124AD7C3

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, FRANCISCA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANDRESSA FRIGERIO CORREIA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26629 - 7**

Valor: **R\$ 549,32**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000522.

Autenticação:

4DA9ADEBC4EBCD4414C17EB767C69199C0326997

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANDRESSA NASCIMENTO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26634 - 7**

Valor: **R\$ 772,75**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000464.

Autenticação:

37264C4D1B8803E81EDFF3AE47C19E5E76F009DC

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ANGELA DA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **25990 - 4**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000316.

Autenticação:

D7450AEC8D8A7D2A7B481B1A51EC8EA3E0017A9

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ARIEL SIMOES SCHAFFEL**

Agência: **6555**

Conta corrente: **23922 - 4**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:09 via Sispag, CTRL 973187171000605.

Autenticação:

88135AA4F0C6B74822C09B0489EC8C40B576AB8C

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **BRENDO FERNANDO A C MIRANDA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27477 - 0**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001017.

Autenticação:

92913770D0ACDCB9A7057FA0E5DCED6834AA8FA7

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **BRUNA BELING**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27260 - 0**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000787.

Autenticação:

31798F29C72954B5F73C4BCA75675E58CCEBBEED

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1981 BRUNA GRATIVOL DE SOUSA ZORZAL		3	3	Admissão em 24/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 206.59090.34.6 CTPS: 7158254 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		8,00	403,03	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	64,64	91005	INSS		7,50	35,07	
Total de proventos - >				467,67		Total de descontos - >				55,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		412,60
Folha	467,67	35,07	467,67	37,41	0,01	467,67	1.753,78			
1970 CARLOS FERNANDES JUNIOR		2	2	Admissão em 24/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 127.61845.29.5 CTPS: 7135404 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista		8,00	729,12	91005	INSS		7,50	66,84	
156	Adicional noturno		27:25	85,27						
203	Adicional insalubridade		1.212,00	64,64						
521	DSR rendimentos variáveis		7,00	12,18						
Total de proventos - >				891,21		Total de descontos - >				66,84
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		824,37
Folha	891,21	66,84	891,21	71,29	445,19	891,21	3.074,05			
1842 CAROLINE RASSELLI ZIMMER NASCIMENTO		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 149.28733.27.0 CTPS: 1432637 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista		12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00	101,40	
156	Adicional noturno		36:34	115,04						
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	23,01						
Total de proventos - >				1.328,69		Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.227,29
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65			
1852 CHRISTIANE TRARBACH		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 163.78285.59.5 CTPS: 6045677 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50	52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		628,90
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78			
1848 CLAUDIO SILVA SANTOS		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 164.81005.31.1 CTPS: 9723 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50	52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		628,90
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78			
1856 CRISLAYNE MORAES DE SOUZA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	3.535,00	Horas mensais: 180,00		
PIS: 203.60179.88.0 CTPS: 4143550 CBO: 223405 Função: FARMACÊUTICO(A)										
5	Salário mensalista		12,00	1.414,00	91005	INSS		9,00	122,11	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96						
611	Horas extras 90%		01:00	39,87						
541	DSR horas extras		10,00	7,97						
Total de proventos - >				1.558,80		Total de descontos - >				122,11
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.436,69
Folha	1.558,80	122,11	1.558,80	124,70	1.436,69	1.558,80	3.825,24			
1900 CRISTIANE MOURA PEREIRA GUEDES		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 163.77236.77.9 CTPS: 339130 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50	52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		628,90
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78			

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **BRUNA GRATIVOL DE SOUSA ZORZAL**

Agência: **6406**

Conta corrente: **28614 - 3**

Valor: **R\$ 412,60**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:09 via Sispag, CTRL 973187171000860.

Autenticação:

92230934B24D43003DC15CFFD5CA515EF777DC00

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **CARLOS FERNANDES JUNIOR**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27451 - 5**

Valor: **R\$ 824,37**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000456.

Autenticação:

4D0CF8EAD15E03E02DC9B0E460A42F4286B6B410

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **CAROLINE RASSELI Z NASCIMENTO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27297 - 2**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000886.

Autenticação:

C1D8E423DBC8AD5B642C08059B6E3099377331F1

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **CHRISTIANE TRARBACH**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27264 - 2**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 17:42:02 via Sispag, CTRL 973187171001108.

Autenticação:

200EE4AC4E691F142FC081A95700A6CD2223DD2E

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **CLAUDIO SILVA SANTOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27254 - 3**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001074.

Autenticação:

93130FE63A1440E7FCE5FB0A8E22DF1C9DFD47AE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **CRISLAYNE MORAES DE SOUZA**

chave: **crislayne_msouza@hotmail.com**

CPF / CNPJ do recebedor: *******750581-****

instituição: **BCO BANESTES S A**

dados da transação

valor: **R\$ 1.436,69**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

F233B2DEB3076058E52849FF11670DABBEA0ADA3

ID da transação:

E60701190202206072115DY5J3YVZMUT

controle:

005271245761431

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **CRISTIANE MOURA PEREIRA GUEDES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27283 - 2**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000712.

Autenticação:

3BDCDB3138FB04319838974C285EDB8A10CE57FD

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1971 CRISTINA DE SOUZA VIEIRA		0	0	Admissão em 25/05/2022 Salário base 2.734,20		Horas mensais: 180,00				
PIS: 164.44532.98.2 CTPS: 21905 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	7,00	637,98	91005	INSS			7,50	52,69	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64							
Total de proventos - >				702,62		Total de descontos - >				52,69
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	702,62	52,69	702,62	56,20	649,93	702,62	2.976,60	Líquido - >		649,93
1944 DEBORA DOS SANTOS SOARES		0	1	Admissão em 21/05/2022 Salário base 1.511,38		Horas mensais: 180,00				
PIS: 160.19930.13.1 CTPS: 1126770 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	11,00	554,17	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	36:34	65,03	703	Faltas não justificadas dias			2,00	116,92	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88	782	DSR faltas dia				116,92	
521	DSR rendimentos variáveis	9,00	14,45	91005	INSS			7,50	36,65	
Total de proventos - >				722,53		Total de descontos - >				290,49
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	488,69	36,65	488,69	39,09	262,45	488,69	1.833,26	Líquido - >		432,04
1860 DIOGO CIBIEN ZANELATO		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 2.734,30		Horas mensais: 180,00				
PIS: 127.52464.29.2 CTPS: 3156544 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	12,00	1.093,72	91005	INSS			7,50	89,30	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				1.190,68		Total de descontos - >				89,30
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.190,68	89,30	1.190,68	95,25	1.101,38	1.190,68	2.976,70	Líquido - >		1.101,38
1851 DISLAYNE CAMPOS DE SOUZA RODRIGUES		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 2.734,20		Horas mensais: 180,00				
PIS: 133.68818.62.6 CTPS: 7718559 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			9,00	101,40	
156	Adicional noturno	36:34	115,04							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01							
Total de proventos - >				1.328,69		Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65	Líquido - >		1.227,29
1904 EDNA MACHADO CORDEIRO DE ABREU		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 1.264,73		Horas mensais: 200,00				
PIS: 128.40942.29.3 CTPS: 6050 CBO: 322415 Função: AUX SAUDE BUCAL										
5	Salário mensalista	12,00	505,89	91005	INSS			7,50	45,21	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				602,85		Total de descontos - >				45,21
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	602,85	45,21	602,85	48,22	557,64	602,85	1.507,13	Líquido - >		557,64
1875 EFREN BUHAT LOPEZ JUNIOR		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 1.450,00		Horas mensais: 180,00				
PIS: 133.53243.23.1 CTPS: 9604229 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA										
5	Salário mensalista	12,00	580,00	91005	INSS			7,50	68,45	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
611	Horas extras 90%	11:00	196,51							
541	DSR horas extras	10,00	39,30							
Total de proventos - >				912,77		Total de descontos - >				68,45
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	912,77	68,45	912,77	73,02	844,32	912,77	1.928,21	Líquido - >		844,32
1909 ELIANE ALMEIDA MOREIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022 Salário base 2.734,20		Horas mensais: 180,00				
PIS: 123.90899.47.3 CTPS: 1265852 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			9,00	101,40	
156	Adicional noturno	36:34	115,04							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01							
Total de proventos - >				1.328,69		Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65	Líquido - >		1.227,29

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL - 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICAIES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **CRISTINA DE SOUZA VIEIRA**

chave: **+5527995314084**

CPF / CNPJ do recebedor: *******520374-****

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 649,93**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

DF0669A1208850DFB877CE7294245135827A0F9C

ID da transação:

E60701190202206072115DY5ZQKUEE1R

controle:

005271245761549

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **DEBORA DOS SANTOS SOARES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26649 - 5**

Valor: **R\$ 432,04**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000597.

Autenticação:

8EAA951BDF81FAF3380E2A56549264F27C931625

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **DIOGO CIBIEN ZANELATO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27279 - 0**

Valor: **R\$ 1.101,38**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000514.

Autenticação:

8C2474050856E8F8983555094CC8DF5FD221C70F

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **DISLAYNE CAMPOS S RODRIGUES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27487 - 9**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000951.

Autenticação:

55767447A82394CB2FB4053979A31837B5F4AFC1

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **EDNA MACHADO CORDEIRO DE ABREU**

chave: **08882748740**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.827.487-****

instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação

valor: **R\$ 557,64**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

8ADC6195A3BDD7025B31295826A8B9FD80FAA68A

ID da transação:

E60701190202206072115DY5RPKE7V63

controle:

005271245761661

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:24** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **EFREN BUHAT LOPEZ JUNIOR**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27465 - 5**

Valor: **R\$ 844,32**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000803.

Autenticação:

F3852E88320E2CEB7829CFA49BE481D35F368F2A

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ELIANE ALMEIDA MOREIRA**

Agência: **8517**

Conta corrente: **23182 - 8**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:22:46 via Sispag, CTRL 973187171000159.

Autenticação:

8E419B47A1B0F855FB49F40CD83D3D3505D452BF

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
1836 ELISANGELA APARECIDA ROCHA BRAGA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 209.98202.17.1 CTPS: 33879 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial					20,00
156	Adicional noturno		54:51	98,02	91005	INSS			7,50		61,43
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13	Total de descontos - >				81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70	
1917 EMANUELE COSTA DE OLIVEIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 212.45067.11.9 CTPS: 2753755 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial					20,00
156	Adicional noturno		54:51	98,02	91005	INSS			7,50		61,43
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13	Total de descontos - >				81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70	
1918 FABIOLA DOS SANTOS SOUZA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00			
PIS: 137.54509.27.5 CTPS: 148048 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA											
5	Salário mensalista		12,00	580,00	91005	INSS			7,50		78,35
156	Adicional noturno		64:00	110,01							
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
611	Horas extras 90%		11:00	196,51							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	22,00							
541	DSR horas extras		10,00	39,30							
Total de proventos - >				1.044,78	Total de descontos - >				78,35		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.044,78	78,35	1.044,78	83,58	966,43	1.044,78	2.060,22	Líquido - >		966,43	
1843 FABIOLA GOMES DOS SANTOS DE AZEVEDO		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.09576.29.5 CTPS: 9259359 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial					20,00
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS			7,50		52,61
Total de proventos - >				701,51	Total de descontos - >				72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		628,90	
1871 FABRICIA EUGENIA MARTINS SILVA FERREIRA		1	3	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 133.78707.29.0 CTPS: 9722171 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial					20,00
156	Adicional noturno		40:49	72,95	723	Faltas não justificadas horas			05:00		48,72
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS			7,50		55,52
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	14,59							
Total de proventos - >				789,05	Total de descontos - >				124,24		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	740,33	55,52	740,33	59,22	116,04	740,33	1.841,32	Líquido - >		664,81	
1914 FERNANDA HAIDMANN SIQUEIRA DA SILVA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.883,60	Horas mensais: 150,00			
PIS: 132.33854.29.2 CTPS: 1096828 CBO: 251605 Função: ASSISTENTE SOCIAL											
5	Salário mensalista		12,00	1.153,44	91005	INSS			9,00		94,35
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				1.250,40	Total de descontos - >				94,35		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.250,40	94,35	1.250,40	100,03	1.156,05	1.250,40	3.126,00	Líquido - >		1.156,05	

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ELISANGELA APARECIDA R BRAGA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27313 - 7**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000571.

Autenticação:

E074513B47B95E158CF69E8BB818E06915617364

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **EMANUELE COSTA DE OLIVEIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27483 - 8**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000498.

Autenticação:

AFF866ACB091F52EF045BB40F3EDDA82C80196EE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FABIOLA DOS SANTOS SOUZA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27340 - 0**

Valor: **R\$ 966,43**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000910.

Autenticação:

776A03DADFF1B0DBBF929152B1C104F4763E8F01

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FABIOLA GOMES DOS SANTOS DE AZ**

Agência: **5137**

Conta corrente: **15082 - 6**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 08/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973462861000011.

Autenticação:

7B226C8B00040E7B96B476AAACE87F57A3578695A

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FABRICIA EUGENIA M S FERREIRA**

Agência: **8666**

Conta corrente: **62992 - 1**

Valor: **R\$ 664,81**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000423.

Autenticação:

9B2357A96A728CFBA61103F66FAFC84145889A12

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FERNANDA HAIDMANN S SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27377 - 2**

Valor: **R\$ 1.156,05**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000720.

Autenticação:

23EE4B345A01C4A6947E8A1675BA2794B55D469C

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1972	FERNANDA SILVA	3	3	Admissão em 24/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 130.47831.56.3 CTPS: 7224736 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	8,00	403,03	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	36:34	64,04	91005	INSS		7,50		40,56
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64						
521	DSR rendimentos variáveis	7,00	9,15						
Total de proventos - >			540,86	Total de descontos - >			60,56		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	540,86	40,56	540,86	43,26	0,00	540,86	1.826,97	Líquido - >	480,30
1954	GEOVANIA CHRISTINA FERREIRA RIBEIRO	0	0	Admissão em 21/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 127.88989.29.8 CTPS: 4633114 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
Demitido em 25/05/2022 - Rescisão contrato experiência por iniciativa do empregado									
70005	Saldo de salário rescisão	5,00	455,70	70202	Desconto indenização Art. 480		22,00		2.005,08
203	Adicional insalubridade	1.212,00	40,40	703	Faltas não justificadas dias		3,00		277,46
90203	Estouro provento folha normal		1.802,83	91005	INSS		7,50		16,39
Total de proventos - >			2.298,93	Total de descontos - >			2.298,93		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	218,64	16,39	218,64	17,49	0,01	218,64	2.774,60	Líquido - >	0,00
1907	GILMAR DE AGUIAR BARBOSA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 128.70856.58.1 CTPS: 0010678 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		92,08
156	Adicional noturno	09:09	28,78						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	5,76						
Total de proventos - >			1.225,18	Total de descontos - >			92,08		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.225,18	92,08	1.225,18	98,01	1.133,10	1.225,18	3.011,14	Líquido - >	1.133,10
1912	GISELI TAVARES CUPERTINO	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 129.97583.13.8 CTPS: 35035 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		101,40
156	Adicional noturno	36:34	115,04						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01						
Total de proventos - >			1.328,69	Total de descontos - >			101,40		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65	Líquido - >	1.227,29
1962	GRAZIELE BARBOZA PEREIRA ROCHA	1	2	Admissão em 21/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 131.54486.85.1 CTPS: 89168 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	11,00	554,17	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	45:07	80,23	91005	INSS		7,50		55,58
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88						
521	DSR rendimentos variáveis	9,00	17,83						
Total de proventos - >			741,11	Total de descontos - >			75,58		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	741,11	55,58	741,11	59,28	306,35	741,11	1.851,84	Líquido - >	665,53
1916	HOSANIA DA SILVA SOUZA GOMES	2	2	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 145.93615.94.8 CTPS: 00617 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		7,50		89,29
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >			1.190,64	Total de descontos - >			89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	1.101,35	1.190,64	2.976,60	Líquido - >	1.101,35
1847	IGO SANTOS SALES	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 201.97747.45.5 CTPS: 3692408 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61
Total de proventos - >			701,51	Total de descontos - >			72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FERNANDA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27435 - 8**

Valor: **R\$ 480,30**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000670.

Autenticação:

EC7D1F6DCE6E88087F30DE126C76762718678703

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **GILMAR DE AGUIAR BARBOSA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27275 - 8**

Valor: **R\$ 1.133,10**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000472.

Autenticação:

95B3F06491041A0C1313AB7B4CE81FA648ED105B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **GISELI TAVARES CUPERTINO**

chave: **+5527998549354**

CPF / CNPJ do recebedor: *******316631-****

instituição: **ITAU UNIBANCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 1.227,29**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

6A2E30C0554690CD406015FF520B6092E3D441BF

ID da transação:

E60701190202206072115DY5HI81WDRJ

controle:

005271245761572

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:24** via Sispag.



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **GRAZIELE BARBOZA PEREIRA ROCHA**

chave: **10598817727**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.988.177-****

instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**

dados da transação

valor: **R\$ 665,53**

data da transferência: **09/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

9920467FD0D6D55E9494FF78CDE794EC5018B716

ID da transação:

E60701190202206091252DY5DKW5Y016

controle:

005275034941331

transação efetuada em **09/06/2022 às 09:52:35** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **HOSANIA DA SILVA SOUZA GOMES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26623 - 0**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000100.

Autenticação:

44A5FB97E954E37D6C98EBF60DFE2D9D3D2163DB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **IGO SANTOS SALES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27381 - 4**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001033.

Autenticação:

7288DDBCDFBAF20FE84A3DBB5655738115A443AB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1934	ISABELA DO NASCIMENTO SILVA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 140.17209.80.3 CTPS: 9088772 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM						
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS		7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		737,70
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40			
1872	IVANI ERMINDIO DA SILVA CONCEICAO	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 163.14847.67.3 CTPS: 50779 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM						
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		70,94	
611	Horas extras 90%	11:00	203,64							
541	DSR horas extras	10,00	40,73							
Total de proventos - >				945,88		Total de descontos - >				90,94
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		854,94
Folha	945,88	70,94	945,88	75,67	874,94	945,88	1.998,15			
1855	IVONETE DA CONCEICAO	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 133.13576.56.6 CTPS: 2539071 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM						
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS		7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		737,70
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40			
1919	JANAINA SANTANA DE OLIVEIRA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 200.54988.24.6 CTPS: 4139858 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)						
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		101,40	
156	Adicional noturno	36:34	115,04							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01							
Total de proventos - >				1.328,69		Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.227,29
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65			
1850	JESSICA OLIVEIRA MAIA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 162.46963.99.5 CTPS: 1555849 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)						
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		101,40	
156	Adicional noturno	36:34	115,04							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01							
Total de proventos - >				1.328,69		Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.227,29
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65			
1952	JHONATHAN BROZEGHINI PASSOS	0	1	Admissão em 21/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 139.33846.27.6 CTPS: 0774584 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)						
Demitido em 31/05/2022 - Rescisão contrato experiência por iniciativa do empregado										
70005	Saldo de salário rescisão	10,00	911,40	70202	Desconto indenização Art. 480		19,00		1.731,66	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88	91005	INSS		7,50		75,02	
90203	Estouro provento folha normal		806,40							
Total de proventos - >				1.806,68		Total de descontos - >				1.806,68
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		0,00
Folha	1.000,28	75,02	1.000,28	80,02	0,00	1.000,28	2.976,60			

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **ISABELA DO NASCIMENTO SILVA**

chave: **+5527992388329**

CPF / CNPJ do recebedor: *******293804-****

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 737,70**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

28D109CF4996094CFC9FD32C4AF9C25BAE79CF05

ID da transação:

E60701190202206072115DY5N7TUCCRS

controle:

005271245761522

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **IVANI ERMINDIO SILVA CONCEICAO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27463 - 0**

Valor: **R\$ 854,94**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000266.

Autenticação:

53B92EE4B28EB3DCF2DA08F9779852A5C6076E40

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **IVONETE DA CONCEICAO**

chave: **11574063782**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.740.637-****

instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação

valor: **R\$ 737,70**

data da transferência: **09/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

0DF7ADDDEB9DBD7199F45AFD804AB31A20C409A9

ID da transação:

E60701190202206091252DY5CYQ6IT7K

controle:

005275034941344

transação efetuada em **09/06/2022 às 09:52:35** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JANAINA SANTANA DE OLIVEIRA**

Agência: **1424**

Conta corrente: **52094 - 6**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:22:54 via Sispag, CTRL 973187171000043.

Autenticação:

AC4B4F39C3015F05B02FFADE63E5B81B41D05EEB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JESSICA OLIVEIRA MAIA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27453 - 1**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000969.

Autenticação:

DD771B3A1A6B2753A8CFE2CE22C74429ED683411

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
1883 JOCASTA NUNES PEREIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.71068.89.6 CTPS: 01696 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		12,00	1.093,68	91005 INSS	7,50					89,29
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				1.190,64	Total de descontos - >				89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	1.101,35	1.190,64	2.976,60	Líquido - >		1.101,35	
1994 JOSE CANDIDO DE SOUZA		0	0	Admissão em 25/05/2022		Salário base	1.264,73	Horas mensais: 180,00			
PIS: 131.81224.62.5 CTPS: 1671404 CBO: 322415 Função: AUX SAUDE BUCAL											
5	Salário mensalista		7,00	295,10	91005 INSS	7,50					56,99
203	Adicional insalubridade		1.212,00	56,56							
611	Horas extras 90%		22:00	349,99							
541	DSR horas extras		6,00	58,33							
Total de proventos - >				759,98	Total de descontos - >				56,99		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	759,98	56,99	759,98	60,79	702,99	759,98	1.915,45	Líquido - >		702,99	
1865 JUCELIA DE CASSIA DOS SANTOS		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 203.81756.91.7 CTPS: 70955 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial						20,00
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005 INSS	7,50					52,61
Total de proventos - >				701,51	Total de descontos - >				72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		628,90	
1926 JULIANA DE SOUZA LUFT		1	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.264,73	Horas mensais: 180,00			
PIS: 206.00894.19.8 CTPS: 1261826 CBO: 322415 Função: AUX SAUDE BUCAL											
5	Salário mensalista		12,00	505,89	91005 INSS	7,50					51,35
156	Adicional noturno		45:07	68,27							
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	13,65							
95005	Salário família		1,00	22,59							
Total de proventos - >				707,36	Total de descontos - >				51,35		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	684,77	51,35	684,77	54,78	443,83	684,77	1.589,05	Líquido - >		656,01	
1931 JULIANA FERREIRA VERTUANI		2	2	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 131.71367.60.1 CTPS: 133929 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial						20,00
156	Adicional noturno		54:51	98,02	91005 INSS	7,50					61,43
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13	Total de descontos - >				81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	378,52	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70	
1924 JUNIELI DO NASCIMENTO		2	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 162.77243.43.9 CTPS: 30183 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial						20,00
156	Adicional noturno		64:00	114,37	91005 INSS	7,50					81,23
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
611	Horas extras 90%		11:00	203,64							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	22,87							
541	DSR horas extras		10,00	40,73							
Total de proventos - >				1.083,12	Total de descontos - >				101,23		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.083,12	81,23	1.083,12	86,64	1.001,89	1.083,12	2.135,39	Líquido - >		981,89	
1857 JUSSARA SOARES MENDES		1	2	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 162.71571.66.3 CTPS: 3995381 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial						20,00
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005 INSS	7,50					52,61
Total de proventos - >				701,51	Total de descontos - >				72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	269,72	701,51	1.753,78	Líquido - >		628,90	

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVÓ - JARDIM CAJACIAES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JOCASTA NUNES PEREIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **24981 - 4**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000258.

Autenticação:

DDD4E0715F0FEA86A0F9C92CFCD6679D46161221

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JOSE CANDIDO DE SOUZA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27360 - 8**

Valor: **R\$ 702,99**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000639.

Autenticação:

DA703ED2D0CA3D2918ADF7533F3E7B5D3196B4AE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JUCELIA DE CASSIA DOS SANTOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27408 - 5**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000175.

Autenticação:

7C095E6DE31EB3333B93F7C6E747EFCDEC7C9045

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JULIANA DE SOUZA LUFT**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27281 - 6**

Valor: **R\$ 656,01**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000688.

Autenticação:

EB134FD99669831A6967B53FF45BF85580E3A5B0

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JULIANA FERREIRA VERTUANI**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27485 - 3**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000795.

Autenticação:

8D9539E57F2D452DD86C0484C894F4DA774A6057

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JUNIELI DO NASCIMENTO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27355 - 8**

Valor: **R\$ 981,89**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000613.

Autenticação:

A45D41BCEF0D9EB49FD2B99E1718F994D56036E5

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JUSSARA SOARES MENDES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27471 - 3**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:11 via Sispag, CTRL 973187171000324.

Autenticação:

B6DC00E09A228AF64EBE997CA1E4394DFAC31450

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1853	KATIA LIRA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 130.36938.62.0 CTPS: 7216522 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90	
1973	KEILA SANTANA DOS REIS	0	0	Admissão em 25/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 164.61581.92.9 CTPS: 9885497 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	7,00	352,66	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64	91005	INSS		7,50		31,29	
Total de proventos - >				417,30		Total de descontos - >				51,29
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	417,30	31,29	417,30	33,38	386,01	417,30	1.753,78	Líquido - >	366,01	
1858	KESIA NASCIMENTO DOS ANJOS	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 203.44430.03.5 CTPS: 6053920 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90	
1959	KETLEM LEAL COSTA	0	0	Admissão em 21/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 203.67922.88.0 CTPS: 8439245 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	11,00	1.002,54	91005	INSS		9,00		92,66	
156	Adicional noturno	36:34	114,71							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88							
521	DSR rendimentos variáveis	9,00	25,49							
Total de proventos - >				1.231,62		Total de descontos - >				92,66
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.231,62	92,66	1.231,62	98,52	1.138,96	1.231,62	3.116,80	Líquido - >	1.138,96	
1921	LARISSA FERREIRA DA SILVA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.67818.90.8 CTPS: 7148554 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA										
5	Salário mensalista	12,00	580,00	91005	INSS		7,50		50,77	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				676,96		Total de descontos - >				50,77
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	676,96	50,77	676,96	54,15	626,19	676,96	1.692,40	Líquido - >	626,19	
1903	LAVINIA SILVA XAVIER	1	2	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 129.32268.29.7 CTPS: 86044 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		141,63	
156	Adicional noturno	45:07	141,93							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
611	Horas extras 90%	11:00	345,62							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	28,39							
541	DSR horas extras	10,00	69,12							
Total de proventos - >				1.775,70		Total de descontos - >				141,63
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.775,70	141,63	1.775,70	142,05	1.254,89	1.775,70	3.561,66	Líquido - >	1.634,07	
1867	LEICIANE VIEIRA DE MATTOS BANKART	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 212.88332.38.8 CTPS: 8275270 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90	

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **KATIA LIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27366 - 5**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000696.

Autenticação:

CCC35CADB5270E49A41993B41D3D9216C936C4A3

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **KEILA SANTANA DOS REIS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27401 - 0**

Valor: **R\$ 366,01**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000753.

Autenticação:

C7E963E006EF390A3F336EF5D9C3927D28FBC532

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **KESIA NASCIMENTO DOS ANJOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27386 - 3**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001058.

Autenticação:

AE8A7CE9F3BB9C0A971EFAABB5FB05465127897B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **KETLEM LEAL COSTA**

Agência: **6659**

Conta corrente: **04399 - 3**

Valor: **R\$ 1.138,96**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:09 via Sispag, CTRL 973187171000654.

Autenticação:

5685B9787E24D9AFD4E6EB6C308597CF5EF99639

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LARISSA FERREIRA DA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27357 - 4**

Valor: **R\$ 626,19**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001009.

Autenticação:

670900686EE049911D10460808CD39282D1448A9

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LAVINIA SILVA XAVIER**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27307 - 9**

Valor: **R\$ 1.634,07**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000415.

Autenticação:

551C7C7A1AB75F673E3A1198FEE17B26B662D128

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LEICIANE VIEIRA MATTOS BANKART**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27404 - 4**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001041.

Autenticação:

ABF544BC223193ED5A5D2398DE68AB2A3188CC2E

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1906	LEONARDO MORENO DA SILVA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 210.59854.78.5	CTPS: 5082844	CBO: 223505	Função: ENFERMEIRO(A)		
Demitido em 30/05/2022 - Rescisão contrato experiência por iniciativa do empregado									
70005	Saldo de salário rescisão	11,00	1.002,54	70202	Desconto indenização Art. 480	19,50			1.777,23
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS	7,50			82,46
90203	Estouro provento folha normal		760,19						
Total de proventos - >			1.859,69	Total de descontos - >			1.859,69		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.099,50	82,46	1.099,50	87,96	0,00	1.099,50	2.976,60	Líquido - >	0,00
1908	LEONARDO PAES SANTOS	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 163.88348.33.6	CTPS: 4187546	CBO: 223505	Função: ENFERMEIRO(A)		
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS	7,50			89,29
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >			1.190,64	Total de descontos - >			89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	1.101,35	1.190,64	2.976,60	Líquido - >	1.101,35
1863	LILIANE FERNANDES DE FREITAS GOMES	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 132.32277.60.7	CTPS: 3776280	CBO: 322205	Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS	7,50			52,61
Total de proventos - >			701,51	Total de descontos - >			72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90
1859	LORENA ALMEIDA SIQUEIRA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 201.07139.34.5	CTPS: 4602335	CBO: 322205	Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS	7,50			52,61
Total de proventos - >			701,51	Total de descontos - >			72,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >	628,90
1862	LUANA VICTOR DA SILVA	1	1	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 163.73429.23.8	CTPS: 0779448	CBO: 322205	Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS	7,50			61,43
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60						
Total de proventos - >			819,13	Total de descontos - >			81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	568,11	819,13	1.871,40	Líquido - >	737,70
1998	LUCIANA CAVALCANTE BARRETO	0	0	Admissão em 27/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 122.88191.99.8	CTPS: 6048123	CBO: 322205	Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
5	Salário mensalista	5,00	251,90	442	Contribuição Assistencial				20,00
156	Adicional noturno	27:25	47,28	91005	INSS	7,50			26,35
203	Adicional insalubridade	1.212,00	40,40						
521	DSR rendimentos variáveis	4,00	11,82						
Total de proventos - >			351,40	Total de descontos - >			46,35		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	351,40	26,35	351,40	28,11	325,05	351,40	1.812,88	Líquido - >	305,05
1930	LUCIELLEN FERREIRA SANTOS	1	1	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
				PIS: 163.67690.49.3	CTPS: 2150490M	CBO: 223505	Função: ENFERMEIRO(A)		
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS	7,50			89,29
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >			1.190,64	Total de descontos - >			89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	911,76	1.190,64	2.976,60	Líquido - >	1.101,35

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LEONARDO PAES SANTOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27335 - 0**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000647.

Autenticação:

98BAB121286D81C2FC9946F3F78E313104CD2734

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PAES SANTOS LEONARDO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LILIANE FERNANDES F GOMES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27256 - 8**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000811.

Autenticação:

C03EEFEF5A3B8310F1679E04E8073D2E1FA7AB17

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LORENA ALMEIDA SIQUEIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27346 - 7**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000134.

Autenticação:

AB3D5FD978DDA409BA744BEB89F6F01C9A4A5969

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LUANA VICTOR DA SILVA**

Agência: **0701**

Conta corrente: **80518 - 6**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000902.

Autenticação:

E3D16CABA4798BBE7A80847C261BEB704B00131B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LUCIANA CAVALCANTE BARRETO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27372 - 3**

Valor: **R\$ 305,05**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001090.

Autenticação:

F596CFCD6E29A812152186CCE17BE2B3EBC004E3

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LUCIELLEN FERREIRA SANTOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27460 - 6**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000621.

Autenticação:

2BA41BC3CE73530DB32385E98D78574980BF4227

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
1876 LUCINETE BASTIDA DA SILVA		2	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00			
PIS: 203.41287.53.3 CTPS: 46808 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA											
5	Salário mensalista		12,00	580,00	91005 INSS		7,50				59,25
156	Adicional noturno		54:51	94,28							
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	18,86							
Total de proventos - >				790,10	Total de descontos - >				59,25		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	790,10	59,25	790,10	63,20	730,85	790,10	1.805,54	Líquido - >		730,85	
1953 LUEKSON DA SILVA VIEIRA		0	0	Admissão em 21/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 164.28780.63.2 CTPS: 3325555 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		11,00	554,17	442 Contribuição Assistencial						20,00
156	Adicional noturno		36:34	65,03	91005 INSS		7,50				54,18
203	Adicional insalubridade		1.212,00	88,88							
521	DSR rendimentos variáveis		9,00	14,45							
Total de proventos - >				722,53	Total de descontos - >				74,18		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	722,53	54,18	722,53	57,80	478,76	722,53	1.833,26	Líquido - >		648,35	
1928 LUIVIA MARIA SANTOS LEANDRO		2	3	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00			
PIS: 163.73937.01.2 CTPS: 0080287 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA											
5	Salário mensalista		12,00	580,00	91005 INSS		7,50				50,77
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				676,96	Total de descontos - >				50,77		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	676,96	50,77	676,96	54,15	57,42	676,96	1.692,40	Líquido - >		626,19	
1984 LURYA FREITAS DA SILVA		0	0	Admissão em 24/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 201.37158.17.8 CTPS: 3692423 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		8,00	403,03	442 Contribuição Assistencial						20,00
156	Adicional noturno		27:25	48,02	703 Faltas não justificadas dias		1,00				58,46
203	Adicional insalubridade		1.212,00	64,64	782 DSR faltas dia						58,46
521	DSR rendimentos variáveis		7,00	6,86	91005 INSS		7,50				30,42
Total de proventos - >				522,55	Total de descontos - >				167,34		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	405,63	30,42	405,63	32,45	375,21	405,63	1.808,66	Líquido - >		355,21	
1920 MALVINA DA CONCEICAO		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 132.61555.60.1 CTPS: 4644780 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial						20,00
156	Adicional noturno		54:51	98,02	91005 INSS		7,50				61,43
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13	Total de descontos - >				81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70	
1991 MARCIO AURELIO MARQUES DA SILVA		1	1	Admissão em 25/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.35337.29.4 CTPS: 3067340 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		7,00	637,98	91005 INSS		7,50				59,52
156	Adicional noturno		27:25	85,02							
203	Adicional insalubridade		1.212,00	56,56							
521	DSR rendimentos variáveis		6,00	14,17							
Total de proventos - >				793,73	Total de descontos - >				59,52		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	793,73	59,52	793,73	63,49	544,62	793,73	3.075,79	Líquido - >		734,21	
1965 MARESSA CAMPISTA DOS SANTOS NEVES		0	0	Admissão em 21/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 212.84956.65.4 CTPS: 7137686 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		11,00	554,17	442 Contribuição Assistencial						20,00
203	Adicional insalubridade		1.212,00	88,88	91005 INSS		7,50				48,22
Total de proventos - >				643,05	Total de descontos - >				68,22		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	643,05	48,22	643,05	51,44	594,83	643,05	1.753,78	Líquido - >		574,83	

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TRV. CARIACIA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LUCINETE BASTIDA DA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27316 - 0**

Valor: **R\$ 730,85**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000662.

Autenticação:

2B5431D28C52E729D6AE5244E6DDCDC9525048D8

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, FRANCISCA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **LUEKSON DA SILVA VIEIRA**

chave: **f8fbf05d-3c4a-4443-b0a9-db33f42b508f**

CPF / CNPJ do recebedor: *******996374-****

instituição: **BCO ITAUCARD S A**

dados da transação

valor: **R\$ 648,35**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

F702C29914AB5509905D6386AAB1ECC49984DF8D

ID da transação:

E60701190202206072115DY5PIYE4S3C

controle:

005271245761919

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LUIVIA MARIA SANTOS LEANDRO**

Agência: **8666**

Conta corrente: **61033 - 5**

Valor: **R\$ 626,19**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:01 via Sispag, CTRL 973187171000308.

Autenticação:

819E3FDE6EA2DDD0F2488AEB3FF45036402B509B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LURYA FREITAS DA SILVA**

Agência: **9288**

Conta corrente: **56325 - 8**

Valor: **R\$ 355,21**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001025.

Autenticação:

BD7EC4F512BA56BC336E06AF19DB6524DD707237

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MALVINA DA CONCEICAO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27344 - 2**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000233.

Autenticação:

C568D0505022DC03667A0A1175B894E56E1B8F62

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MARCIO AURELIO MARQUES SILVA**

Agência: **0701**

Conta corrente: **64639 - 0**

Valor: **R\$ 734,21**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000290.

Autenticação:

62C7B91E1CB380379046C974014A129398CDEDDBE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MARESSA CAMPISTA DOS S NEVES**

Agência: **8666**

Conta corrente: **62863 - 4**

Valor: **R\$ 574,83**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171001066.

Autenticação:

2870917505F5362D887F57B67D081997531C8F6F

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1979	MARIA APARECIDA DE SOUZA	0	2	Admissão em 24/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 201.22625.21.2 CTPS: 5556305 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	8,00	403,03	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64	91005	INSS		7,50		35,07
Total de proventos - >				467,67	Total de descontos - >				55,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	467,67	35,07	467,67	37,41	53,42	467,67	1.753,78	Líquido - >	412,60
1960	MARIA LILIAN ALVINA DA SILVA	1	0	Admissão em 21/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 134.10568.34.3 CTPS: 49168 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	11,00	554,17	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88	91005	INSS		7,50		48,22
Total de proventos - >				643,05	Total de descontos - >				68,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	643,05	48,22	643,05	51,44	594,83	643,05	1.753,78	Líquido - >	574,83
1925	MARIANA PEREIRA NASCIMENTO	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.883,60	Horas mensais: 150,00		
	PIS: 164.80026.41.2 CTPS: 0484808 CBO: 251605			Função: ASSISTENTE SOCIAL					
5	Salário mensalista	12,00	1.153,44	91005	INSS		9,00		94,35
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >				1.250,40	Total de descontos - >				94,35
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.250,40	94,35	1.250,40	100,03	1.156,05	1.250,40	3.126,00	Líquido - >	1.156,05
1861	MARICELLIS NASCIMENTO ROCHA DOS SANTOS	1	1	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 130.36568.29.7 CTPS: 25219 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)					
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		101,40
156	Adicional noturno	36:34	115,04						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01						
Total de proventos - >				1.328,69	Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.037,70	1.328,69	3.114,65	Líquido - >	1.227,29
1961	MERIELI DO NASCIMENTO CORREIA FERNANDES	0	2	Admissão em 21/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 164.08971.33.5 CTPS: 0058101 CBO: 322205			Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM					
5	Salário mensalista	11,00	554,17	442	Contribuição Assistencial				20,00
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88	91005	INSS		7,50		48,22
Total de proventos - >				643,05	Total de descontos - >				68,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	643,05	48,22	643,05	51,44	215,65	643,05	1.753,78	Líquido - >	574,83
1932	MICHELE MOREIRA DE SOUZA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 125.55555.32.5 CTPS: 36676 CBO: 521130			Função: AUXILIAR DE FARMACIA					
5	Salário mensalista	12,00	580,00	91005	INSS		7,50		50,77
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >				676,96	Total de descontos - >				50,77
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	676,96	50,77	676,96	54,15	626,19	676,96	1.692,40	Líquido - >	626,19
1901	MILTON PEREIRA DA SILVA JUNIOR	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 126.21614.29.0 CTPS: 2069109 CBO: 223505			Função: ENFERMEIRO(A)					
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		7,50		89,29
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >				1.190,64	Total de descontos - >				89,29
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	1.101,35	1.190,64	2.976,60	Líquido - >	1.101,35
1911	MYLENA DA SILVA LUCAS LOURENCO	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00		
	PIS: 207.47515.66.7 CTPS: 6602466 CBO: 521130			Função: AUXILIAR DE FARMACIA					
5	Salário mensalista	12,00	580,00	91005	INSS		7,50		50,77
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96						
Total de proventos - >				676,96	Total de descontos - >				50,77
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	676,96	50,77	676,96	54,15	626,19	676,96	1.692,40	Líquido - >	626,19

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL - 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MARIA APARECIDA DE SOUZA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27284 - 0**

Valor: **R\$ 412,60**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171001082.

Autenticação:

4EA4AF9A3BA3B7A54380EBA6EEB3F1DDABC5AE67

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MARIA LILIAN ALVINA DA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27429 - 1**

Valor: **R\$ 574,83**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000241.

Autenticação:

4FA45516F14E0BD5D97412CE902A585A17A22579

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MARIANA PEREIRA NASCIMENTO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26610 - 7**

Valor: **R\$ 1.156,05**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000993.

Autenticação:

0A7354677DB1F9555E0652BCEE5EF1B427A5E5B0

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MARICELLIS NASCIMENTO R SANTOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27289 - 9**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000506.

Autenticação:

6FFE0E12B1336781032C20D79B951AA5EE8BABFD

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MERIELI NASCIMENTO C FERNANDES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27235 - 2**

Valor: **R\$ 574,83**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000555.

Autenticação:

B5DF5C7C56AE6F3AF6047A13B975BF286AAB7221

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MICHELE MOREIRA DE SOUZA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27290 - 7**

Valor: **R\$ 626,19**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000274.

Autenticação:

6599D65BEF9D8AF44586F365BE1A27ECA6CD14A7

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **MYLENA DA SILVA LUCAS LOURENCO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27469 - 7**

Valor: **R\$ 626,19**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000738.

Autenticação:

67857E8F6EEF735118107D65921F50DA8FD01C8F

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
REFERÊNCIA		VALOR	REFERÊNCIA		VALOR					
1910	NATALIA DA SILVA TEIXEIRA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	2.883,60	Horas mensais: 150,00			
PIS: 201.75056.52.2 CTPS: 7729499 CBO: 251605 Função: ASSISTENTE SOCIAL										
5	Salário mensalista	12,00	1.153,44	91005 INSS			9,00		94,35	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				1.250,40		Total de descontos - >				94,35
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.156,05
Folha	1.250,40	94,35	1.250,40	100,03	1.156,05	1.250,40	3.126,00			
1956	NATHALIA ANGELA SILVA DE JESUS	1	1	Admissão em 21/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 166.57582.07.3 CTPS: 1952 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	11,00	554,17	442 Contribuição Assistencial					20,00	
156	Adicional noturno	36:34	65,03	91005 INSS			7,50		54,18	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88							
521	DSR rendimentos variáveis	9,00	14,45							
Total de proventos - >				722,53		Total de descontos - >				74,18
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		648,35
Folha	722,53	54,18	722,53	57,80	478,76	722,53	1.833,26			
1990	NERCIO JOAO FERRI JUNIOR	2	2	Admissão em 25/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 131.69865.50.0 CTPS: 6786851 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	7,00	637,98	91005 INSS			7,50		52,09	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	56,56							
Total de proventos - >				694,54		Total de descontos - >				52,09
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		642,45
Folha	694,54	52,09	694,54	55,56	263,27	694,54	2.976,60			
1937	PATRICIA COSTA DE AZEVEDO	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	6.000,00	Horas mensais: 200,00			
PIS: 206.34843.54.5 CTPS: 9151401 CBO: 223505 Função: COORD. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	2.400,00	91005 INSS			12,00		208,63	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91505 IR			7,50		28,82	
Total de proventos - >				2.496,96		Total de descontos - >				237,45
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.259,51
Folha	2.496,96	208,63	2.496,96	199,75	2.288,33	2.496,96	6.242,40			
1874	PATRICIA MENDES BRAGANCA	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 151.66701.41.4 CTPS: 14889 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial					20,00	
156	Adicional noturno	45:07	80,63	703 Faltas não justificadas dias			1,00		58,46	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	782 DSR faltas dia			1,00		58,46	
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	16,13	91005 INSS			7,50		51,10	
Total de proventos - >				798,27		Total de descontos - >				188,02
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		610,25
Folha	681,35	51,10	681,35	54,50	630,25	681,35	1.850,54			
1873	PAULO SERGIO IZIDORO ALBINO SILVA	1	1	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 165.33758.94.3 CTPS: 3074904 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial					20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005 INSS			7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		737,70
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	568,11	819,13	1.871,40			
1877	POLIANY APARECIDA VIEIRA PAIVA	2	2	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 127.94247.09.5 CTPS: 0478459 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442 Contribuição Assistencial					20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005 INSS			7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		628,90
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	269,72	701,51	1.753,78			

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **NATALIA DA SILVA TEIXEIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27447 - 3**

Valor: **R\$ 1.156,05**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000936.

Autenticação:

0A35E867C03D80EBE48EC041B1CEA31942AE39B7

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **NATHALIA ANGELA SILVA DE JESUS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27350 - 9**

Valor: **R\$ 648,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000985.

Autenticação:

1EBE94B639F8966BF743DEF73F0E4A0BB9D26505

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **NERCIO JOAO FERRI JUNIOR**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27332 - 7**

Valor: **R\$ 642,45**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000548.

Autenticação:

69F9CB706EA888276E7742771149E4A543B32077

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PATRICIA COSTA DE AZEVEDO**

chave: **+5527999161535**

CPF / CNPJ do recebedor: *******170403-****

instituição: **BCO BRADESCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 2.259,51**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

6682B27A2E96035DDE17C6E6032B573B0441850D

ID da transação:

E60701190202206072115DY5HQKCB6TG

controle:

005271245761684

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **PATRICIA MENDES BRAGANCA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27395 - 4**

Valor: **R\$ 610,25**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000209.

Autenticação:

F3A8EEBB6FF52796BCD99388F2AEA7B7860BD912

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, PATRICIA MENDES BRAGANCA



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PAULO SERGIO IZIDORO ALBINO SI**

chave: **13158766710**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.587.667-****

instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**

dados da transação

valor: **R\$ 737,70**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI 22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

7F65EB6024F71DC4C81EA1FBE363F6A35D88D809

ID da transação:

E60701190202206072115DY518NH3Y85

controle:

005271245761588

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **POLIANY APARECIDA VIEIRA PAIVA**

chave: **06991445665**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.914.456-****

instituição: **PICPAY**

dados da transação

valor: **R\$ 628,90**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

3B1F78F43C79FEA087ADF6ADDC2C577914602CC0

ID da transação:

E60701190202206072115DY5QPQZ7UIT

controle:

005271245761638

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1902 QUEILA PEREIRA GONCALVES NEVES		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 128.06287.29.6 CTPS: 03401 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS			9,00	101,40	
156	Adicional noturno	36:34	115,04							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	23,01							
Total de proventos - >				1.328,69		Total de descontos - >				101,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.328,69	101,40	1.328,69	106,29	1.227,29	1.328,69	3.114,65	Líquido - >		
									1.227,29	
1881 RACHEL OLINDA RUBENS		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00		
PIS: 138.50165.27.1 CTPS: 5031208 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA										
5	Salário mensalista	12,00	580,00	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	94,28	91005	INSS			7,50	59,25	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	18,86							
Total de proventos - >				790,10		Total de descontos - >				79,25
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	790,10	59,25	790,10	63,20	730,85	790,10	1.805,54	Líquido - >		
									710,85	
1938 RANIELLI ROSA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	5.500,00	Horas mensais: 200,00		
PIS: 125.09832.74.5 CTPS: 44378 CBO: 410105 Função: COORD. ADMINISTRATIVO(A)										
5	Salário mensalista	12,00	2.200,00	91005	INSS			9,00	188,54	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91505	IR			7,50	15,33	
Total de proventos - >				2.296,96		Total de descontos - >				203,87
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.296,96	188,54	2.296,96	183,75	2.108,42	2.296,96	5.742,40	Líquido - >		
									2.093,09	
1878 RAQUEL DIONIZIO SALUSTIANO PASSOS		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 130.80127.29.2 CTPS: 0956046 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS			7,50	61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		
									737,70	
1879 RAYANE RODRIGUES CAMPOS		2	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 166.18839.50.6 CTPS: 1345685 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS			7,50	52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		
									628,90	
1974 REJANE DA SILVA AMORIM		0	0	Admissão em 25/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 127.20555.29.2 CTPS: 62766 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	7,00	637,98	91005	INSS			7,50	52,69	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64							
Total de proventos - >				702,62		Total de descontos - >				52,69
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	702,62	52,69	702,62	56,20	649,93	702,62	2.976,60	Líquido - >		
									649,93	
1993 RENATO DOS ANJOS CHIQUETO		0	0	Admissão em 25/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 130.83620.29.1 CTPS: 7755757 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	7,00	637,98	91005	INSS			7,50	52,09	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	56,56							
Total de proventos - >				694,54		Total de descontos - >				52,09
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	694,54	52,09	694,54	55,56	642,45	694,54	2.976,60	Líquido - >		
									642,45	

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **QUEILA PEREIRA GONCALVES NEVES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26619 - 8**

Valor: **R\$ 1.227,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000183.

Autenticação:

72E26B8F2400173CB1C1820102965EF5870DE568

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RACHEL OLINDA RUBENS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27321 - 0**

Valor: **R\$ 710,85**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000126.

Autenticação:

6BF37AE33118A49E76BBEF1DBBE8CB13260B7D63

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RANIELLI ROSA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27285 - 7**

Valor: **R\$ 2.093,09**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000076.

Autenticação:

5CF53BC154BBA675491517832E521613F9DCD336

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, FRANCISCA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RAQUEL DIONIZIO S PASSOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27266 - 7**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000381.

Autenticação:

093E58CC8737E398C7B999094E8FCBEFCF053E36

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PÁG. 28/30 - ENC. 1/2



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RAYANE RODRIGUES CAMPOS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27481 - 2**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000852.

Autenticação:

57B7C72A730F28F1619916F773C3AA89D6D5D70D

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **REJANE DA SILVA AMORIM**

chave: **03184158799**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.841.587-****

instituição: **ITAU UNIBANCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 649,93**

data da transferência: **08/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

A4CC7DAE08B3A6F76FEA982D3C11A4A8C7D1B5B0

ID da transação:

E60701190202206081830DY5K9WSNTPW

controle:

005273978067484

transação efetuada em **08/06/2022 às 15:30:33** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RENATO DOS ANJOS CHIQUETO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27378 - 0**

Valor: **R\$ 642,45**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000449.

Autenticação:

4170350B00E773BD18E77E79807B41DBFE6436E7

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1880	RUTH LEIA MARTINS DE ANDRADE	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 128.43596.29.9 CTPS: 7157732 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		628,90
1977	RUTILEIA SILVA DE SOUZA REIS DE SOUZA	1	2	Admissão em 24/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 119.45983.72.2 CTPS: 86623 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	8,00	403,03	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64	91005	INSS		7,50		35,07	
Total de proventos - >				467,67		Total de descontos - >				55,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	467,67	35,07	467,67	37,41	53,42	467,67	1.753,78	Líquido - >		412,60
1882	SANDRA LINO MACIEL SILVA	1	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 145.87098.27.9 CTPS: 4152011 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS		7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70
1884	SHEILA CRISTINA MARCAL DOS REIS	0	0	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 129.58960.29.5 CTPS: 53673 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS		7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70
1896	SHIRLENE MENDES COSTA	1	1	Admissão em 20/05/2022	Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 268.89308.05.9 CTPS: 1354692 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	54:51	98,02	91005	INSS		7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	568,11	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70
1989	SILVANA DOS SANTOS VIANA COSTA	1	2	Admissão em 25/05/2022	Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 209.71649.53.1 CTPS: 6044313 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	7,00	637,98	91005	INSS		7,50		89,77	
156	Adicional noturno	27:25	85,02							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	56,56							
611	Horas extras 90%	11:00	345,62							
521	DSR rendimentos variáveis	6,00	14,17							
541	DSR horas extras	6,00	57,60							
Total de proventos - >				1.196,95		Total de descontos - >				89,77
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.196,95	89,77	1.196,95	95,75	728,00	1.196,95	3.479,01	Líquido - >		1.107,18

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RUTH LEIA MARTINS DE ANDRADE**

Agência: **9288**

Conta corrente: **50880 - 8**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:13 via Sispag, CTRL 973187171000035.

Autenticação:

A261D5EE098BA3D304663F4A723D7A40A644C731

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RUTILEIA SILVA S REIS SOUZA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27441 - 6**

Valor: **R\$ 412,60**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000480.

Autenticação:

C635F98E35FD3B6F75F70CC852D9D20E1BF00C8A

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SANDRA LINO MACIEL SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27424 - 2**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000944.

Autenticação:

E07D3FE53426F6B34873D7F5C46DEF251D0AAE2C

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SHEILA CRISTINA MARCAL REIS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27293 - 1**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000357.

Autenticação:

E12E2F1612B01660E142BCEA63B485E8B935FB3D

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SHIRLENE MENDES COSTA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27421 - 8**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000340.

Autenticação:

6BC72E5A4D352291E84D87F6FDEB9F94E268FEC9

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, LUIZ CARLOS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SILVANA DOS SANTOS VIANA COSTA**

Agência: **8666**

Conta corrente: **43844 - 8**

Valor: **R\$ 1.107,18**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:01 via Sispag, CTRL 973187171000225.

Autenticação:

0EDED617152AE49E44BEC7D39B819C9360883F

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1922 SONIA CATERINQUE FURTUNATO INGUEL		1	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 127.70737.29.7 CTPS: 45343 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS	7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	459,31	701,51	1.753,78	Líquido - >		628,90
1923 STEPHANIE LOPES DE MELLO		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.264,73	Horas mensais: 180,00		
PIS: 149.36084.27.8 CTPS: 5551267 CBO: 322415 Função: AUX SAUDE BUCAL										
5	Salário mensalista		12,00	505,89	91005	INSS	7,50		52,68	
156	Adicional noturno		54:51	82,99						
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	16,60						
Total de proventos - >				702,44		Total de descontos - >				52,68
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	702,44	52,68	702,44	56,19	649,76	702,44	1.606,72	Líquido - >		649,76
1892 SUELLEN CASSIA DE OLIVEIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 209.90871.65.1 CTPS: 49031 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
156	Adicional noturno		36:34	65,35	703	Faltas não justificadas dias	1,00		58,46	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	782	DSR faltas dia			58,46	
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	13,07	91005	INSS	7,50		49,72	
Total de proventos - >				779,93		Total de descontos - >				186,64
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	663,01	49,72	663,01	53,04	613,29	663,01	1.832,20	Líquido - >		593,29
1886 SUZANNE JESUS DE SOUZA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 209.01600.29.0 CTPS: 4139842 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	91005	INSS	7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		628,90
1996 TAIANI BISPO SANTIAGO DE ARAUJO		0	0	Admissão em 25/05/2022		Salário base	1.450,00	Horas mensais: 200,00		
PIS: 210.34411.15.4 CTPS: 6605260 CBO: 422110 Função: SECRETARIO(A) DE CLINICA										
5	Salário mensalista		7,00	338,33	91005	INSS	7,50		61,97	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	56,56						
611	Horas extras 90%		23:00	369,79						
541	DSR horas extras		6,00	61,63						
Total de proventos - >				826,31		Total de descontos - >				61,97
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	826,31	61,97	826,31	66,10	764,34	826,31	2.123,82	Líquido - >		764,34
1982 TAISE NEVES DE JESUS		0	0	Admissão em 24/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 204.79866.03.6 CTPS: 5453139 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		8,00	403,03	442	Contribuição Assistencial			20,00	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	64,64	91005	INSS	7,50		35,07	
Total de proventos - >				467,67		Total de descontos - >				55,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	467,67	35,07	467,67	37,41	432,60	467,67	1.753,78	Líquido - >		412,60
1889 TARIANA BOONE AVANCE RODRIGUES		1	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
PIS: 139.23869.27.3 CTPS: 0772980 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial			20,00	
156	Adicional noturno		54:51	98,02	91005	INSS	7,50		61,43	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96						
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	19,60						
Total de proventos - >				819,13		Total de descontos - >				81,43
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACAIJES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SONIA CATERINQUE F INGUEL**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27353 - 3**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000167.

Autenticação:

3B4A4935455861A04E3B7FB3CC9167C05CF958BF

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **STEPHANIE LOPES DE MELLO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27388 - 9**

Valor: **R\$ 649,76**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000878.

Autenticação:

E84763D954E43F683114DF0D4A4784C42CF15EFB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SUELLEN CASSIA DE OLIVEIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27308 - 7**

Valor: **R\$ 593,29**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000407.

Autenticação:

9B192DA0C3FED20A12D05FF3EB5F87F14453D442

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **SUZANNE JESUS DE SOUZA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27474 - 7**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000704.

Autenticação:

CEB63C007CBD2A733A05121FE2E53E332A5B8BA6

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **TAIANI BISPO SANTIAGO ARAUJO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **26008 - 4**

Valor: **R\$ 764,34**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000928.

Autenticação:

FF7E9B340A88E198828349BC59843E5C8287E19B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **TAISE NEVES DE JESUS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27258 - 4**

Valor: **R\$ 412,60**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000142.

Autenticação:

33C3A63FE5D5E5A224B78AAFAFF305B3F3975436

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **TARIANA BOONE AVANCE RODRIGUES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27374 - 9**

Valor: **R\$ 737,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000894.

Autenticação:

B090330DC36B9AD8383ACA68B1198311212E1BCE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, TARIANA BOONE RODRIGUES

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
REFERÊNCIA		VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
1927 TATIANA MARIA GONCALVES		1	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
BESSA ALVES		PIS: 166.10197.96.3 CTPS: 5074920 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		
									628,90	
1898 TEREZA ALVES DE SOUSA		0	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00		
BESSA ALVES		PIS: 165.28822.92.2 CTPS: 074700 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5	Salário mensalista	12,00	1.093,68	91005	INSS		9,00		98,29	
156	Adicional noturno	27:25	86,26							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	17,25							
Total de proventos - >				1.294,15		Total de descontos - >				98,29
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.294,15	98,29	1.294,15	103,53	1.006,27	1.294,15	3.080,11	Líquido - >		
									1.195,86	
1893 THALITA DE SOUZA NEVES		1	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
BESSA ALVES		PIS: 209.01688.58.9 CTPS: 7146299 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	91005	INSS		7,50		52,61	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				72,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	701,51	52,61	701,51	56,12	648,90	701,51	1.753,78	Líquido - >		
									628,90	
1885 VALDIRENE CABRAL MATEUS		1	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
BESSA ALVES		PIS: 125.38422.73.8 CTPS: 43361 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96	703	Faltas não justificadas dias		1,00		58,46	
				782	DSR faltas dia				58,46	
				91005	INSS		7,50		43,84	
Total de proventos - >				701,51		Total de descontos - >				180,76
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	584,59	43,84	584,59	46,76	351,16	584,59	1.753,78	Líquido - >		
									520,75	
1891 VANDERLEIA FRANCA PEREIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00		
BESSA ALVES		PIS: 130.05905.60.7 CTPS: 7205245 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5	Salário mensalista	12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial				20,00	
156	Adicional noturno	45:07	80,63	91005	INSS		7,50		78,19	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
611	Horas extras 90%	11:00	203,64							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	16,13							
541	DSR horas extras	10,00	40,73							
Total de proventos - >				1.042,64		Total de descontos - >				98,19
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.042,64	78,19	1.042,64	83,41	964,45	1.042,64	2.094,91	Líquido - >		
									944,45	
1895 VANIA GASPERASSO GARDIMAN		0	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	3.535,00	Horas mensais: 180,00		
BESSA ALVES		PIS: 131.21558.29.2 CTPS: 0156567 CBO: 223445 Função: FARMACÊUTICO(A)								
5	Salário mensalista	12,00	1.414,00	91005	INSS		9,00		141,71	
156	Adicional noturno	54:51	221,35							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis	10,00	44,27							
Total de proventos - >				1.776,58		Total de descontos - >				141,71
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.776,58	141,71	1.776,58	142,12	1.445,28	1.776,58	4.043,02	Líquido - >		
									1.634,87	

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **TATIANA MARIA G BESSA ALVES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27295 - 6**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000373.

Autenticação:

66D9587BD7830B91C07346AE7C466932FBECB039

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **TEREZA ALVES DE SOUSA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27418 - 4**

Valor: **R\$ 1.195,86**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000068.

Autenticação:

78F694B80FA6C21878227E3AEEC4E1AD41598788

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **THALITA DE SOUZA NEVES**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27399 - 6**

Valor: **R\$ 628,90**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000837.

Autenticação:

E3EFC6146C233363CAF1912CB8B4C2825B47F352

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VALDIRENE CABRAL MATEUS**

Agência: **8666**

Conta corrente: **49449 - 0**

Valor: **R\$ 520,75**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:01 via Sispag, CTRL 973187171000217.

Autenticação:

EF34D2B63CD39718709ABBACDA8E4F9B646E929C

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VANDERLEIA FRANCA PEREIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27394 - 7**

Valor: **R\$ 944,45**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000746.

Autenticação:

9872B061B853A1736ECA11DE1625DFC14359C8D5

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, FRANCISCA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VANIA GASPERASSO GARDIMAN**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27385 - 5**

Valor: **R\$ 1.634,87**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000282.

Autenticação:

214AB88EC518025DAE9A1495F05FE84C773DAE2D

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
1887 VANUZA TEIXEIRA NASCIMENTO OLIVEIRA		0	0	Admissão em 20/05/2022		Salário base	1.511,38	Horas mensais: 180,00			
PIS: 124.37941.34.9 CTPS: 96618 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		12,00	604,55	442	Contribuição Assistencial					20,00
156	Adicional noturno		54:51	98,02	91005	INSS			7,50		61,43
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
521	DSR rendimentos variáveis		10,00	19,60							
Total de proventos - >				819,13	Total de descontos - >				81,43		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	819,13	61,43	819,13	65,53	757,70	819,13	1.871,40	Líquido - >		737,70	
1975 VERUSKA VIEIRA KRUGER		0	1	Admissão em 24/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.82101.29.3 CTPS: 2334188 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		8,00	729,12	91005	INSS			7,50		59,53
203	Adicional insalubridade		1.212,00	64,64							
Total de proventos - >				793,76	Total de descontos - >				59,53		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	793,76	59,53	793,76	63,50	544,64	793,76	2.976,60	Líquido - >		734,23	
1992 VICTOR FERNANDO SERRA DE FREITAS		0	0	Admissão em 25/05/2022		Salário base	2.000,00	Horas mensais: 211,50			
PIS: 201.13061.21.2 CTPS: 162721 CBO: 252405 Função: ASSISTENTE DE RH											
5	Salário mensalista		7,00	466,67	91005	INSS			7,50		44,97
203	Adicional insalubridade		1.212,00	56,56							
611	Horas extras 90%		03:15	65,47							
541	DSR horas extras		6,00	10,91							
Total de proventos - >				599,61	Total de descontos - >				44,97		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	599,61	44,97	599,61	47,96	554,64	599,61	2.318,78	Líquido - >		554,64	
1943 VIRGINIA DIAS FERREIRA		0	0	Admissão em 21/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 190.06461.67.1 CTPS: 2390023 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		11,00	1.002,54	91005	INSS			9,00		92,66
156	Adicional noturno		36:34	114,71							
203	Adicional insalubridade		1.212,00	88,88							
521	DSR rendimentos variáveis		9,00	25,49							
Total de proventos - >				1.231,62	Total de descontos - >				92,66		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.231,62	92,66	1.231,62	98,52	1.138,96	1.231,62	3.116,80	Líquido - >		1.138,96	
1967 VIVIANE GOMES DA SILVA		1	1	Admissão em 21/05/2022		Salário base	1.450,00	Horas mensais: 180,00			
PIS: 166.33105.57.7 CTPS: 111173 CBO: 521130 Função: AUXILIAR DE FARMACIA											
5	Salário mensalista		11,00	531,67	91005	INSS			7,50		57,46
203	Adicional insalubridade		1.212,00	88,88							
611	Horas extras 90%		06:40	119,16							
541	DSR horas extras		9,00	26,48							
Total de proventos - >				766,19	Total de descontos - >				57,46		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	766,19	57,46	766,19	61,29	708,73	766,19	1.838,04	Líquido - >		708,73	
1888 WELINGTON OLIVEIRA DA SILVA		1	1	Admissão em 20/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 130.20557.54.1 CTPS: 87404 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		12,00	1.093,68	91005	INSS			7,50		89,29
203	Adicional insalubridade		1.212,00	96,96							
Total de proventos - >				1.190,64	Total de descontos - >				89,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.190,64	89,29	1.190,64	95,25	911,76	1.190,64	2.976,60	Líquido - >		1.101,35	
1988 YRLA PEREIRA RIBEIRO		0	0	Admissão em 25/05/2022		Salário base	2.734,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 130.72599.29.6 CTPS: 68269 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		7,00	637,98	91005	INSS			7,50		59,52
156	Adicional noturno		27:25	85,02							
203	Adicional insalubridade		1.212,00	56,56							
521	DSR rendimentos variáveis		6,00	14,17							
Total de proventos - >				793,73	Total de descontos - >				59,52		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	793,73	59,52	793,73	63,49	734,21	793,73	3.075,79	Líquido - >		734,21	

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO CARIACICAIES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **VANUZA TEIXEIRA NASCIMENTO OLI**

chave: **+5527992550239**

CPF / CNPJ do recebedor: *******602598-****

instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**

dados da transação

valor: **R\$ 737,70**

data da transferência: **07/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no comprovante: **FOLHA PAGTO MAI22**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

097018EE0F40952FDD9EA19FDA89916A02EE2AB5

ID da transação:

E60701190202206072115DY5PJTQKUFU

controle:

005271245761619

transação efetuada em **07/06/2022 às 18:15:23** via Sispag.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VERUSKA VIEIRA KRUGER**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27369 - 9**

Valor: **R\$ 734,23**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000191.

Autenticação:

3D0083C67B98680642D2EA37A1994DAD423FB632

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VICTOR FERNANDO SERRA FREITAS**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27247 - 7**

Valor: **R\$ 554,64**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000977.

Autenticação:

38E0E071BD6E59B003E6538CD8CA4692D69ADDA0

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VIRGINIA DIAS FERREIRA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27294 - 9**

Valor: **R\$ 1.138,96**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:10 via Sispag, CTRL 973187171000431.

Autenticação:

6950120C4D593AC3597A90E114072334F6075DCB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **VIVIANE GOMES DA SILVA**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27238 - 6**

Valor: **R\$ 708,73**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000563.

Autenticação:

07BDE62CA0F29E9CF815FD1F834A2CD13AF74CA6

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **WELINGTON OLIVEIRA DA SILVA**

Agência: **9288**

Conta corrente: **43584 - 6**

Valor: **R\$ 1.101,35**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 12:23:13 via Sispag, CTRL 973187171000530.

Autenticação:

32E3F4774598B190CF9DA783F8F0F714FAB6833F

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **YRLA PEREIRA RIBEIRO**

Agência: **7855**

Conta corrente: **27318 - 6**

Valor: **R\$ 734,21**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 07/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 973187171000365.

Autenticação:

CB8C7E67141E3A0464B9CCB6E8B21DAC7386BF65

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PRADO, FRANCISCA/ES

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista		93.455,09	442 Contribuição Assistencial		1.340,00
156 Adicional noturno	2496:28	5.536,41	703 Faltas não justificadas dias		628,22
203 Adicional insalubridade		11.489,76	723 Faltas não justificadas horas	05:00	48,72
521 DSR rendimentos variáveis		1.094,24	782 DSR faltas dia		350,76
541 DSR horas extras		972,95	70202 Desconto indenização Art. 480		5.513,97
611 Horas extras 90%	203:55	4.847,53	91005 INSS		9.031,95
70005 Saldo de salário rescisão		2.369,64	91505 IR		44,15
90203 Estouro provento folha normal		3.369,42			
95005 Salário família	1,00	22,59			

RESUMO GERAL

	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	129	0	0	0
Proventos	123.157,63	0,00	0,00	0,00
Descontos	16.957,77	0,00	0,00	0,00
Líquido	106.199,86	0,00	0,00	0,00
Base INSS	118.737,92	0,00	0,00	0,00
Base RAT	118.737,92	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	96.959,45	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	44,15	0,00	0,00	0,00
Base PIS	118.737,92	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	1.187,38	0,00	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	118.737,92	0,00	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	9.498,58	0,00	0,00	0,00
Base FGTS Total	118.737,92	0,00	0,00	0,00
Total FGTS	9.498,58	0,00	0,00	0,00

Ativos: 129 Admitidos: 129 Demitidos: 3 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 0 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores	9.031,95	118.737,92			118.737,92	118.737,92	Maternidade	0,00
Empregadores		20,00%			2,5776%	5,80%	Salário Família	22,59
Autônomos		23.747,58			3.060,58	6.886,76	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	9.031,95	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido	0,00	

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 42.726,87 (Bruto) - 22,59 (Salário família) = 42.704,28 (Líquido)

GPS patronal - > 42.726,87 (Bruto) - 9.031,95 (Segurados) 33.694,92 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

	*IRRF	GRCS
GPS	R\$ 42.704,28	Assalariados mês anterior R\$ 0,00
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês R\$ 0,00
GPS Contratantes	R\$ 15.295,50	Assalariados mês posterior R\$ 44,15
PIS	R\$ 1.187,38	Rescisão mês R\$ 0,00
GRF	R\$ 9.498,58	Rescisão mês posterior R\$ 0,00
GRRF	R\$ 0,00	Autônomos mês R\$ 0,00
GRRF mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior R\$ 0,00
DAE	R\$ 0,00	
ISS autônomo	R\$ 0,00	

Total de impostos R\$ 70.069,89

* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF ([Relatórios/Periódicos/Bases IRRF](#))

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Conforme **NOTA TÉCNICA 20/2020** e **PARECER SEI Nº 18361/2020/ME**, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

00679 INSTITUTO ESPERANCA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA ITALIA, 928 CEP 12030-212 TAUBATÉ/SP		Referente ao mês: Maio/2022		
CNPJ: 10.779.749/0001-32				
Código Nome do Colaborador EDVANIA NASCIMENTO DE FRANÇA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	9	453,41	
203	Adicional de Insalubridade	9	72,72	
		Totais	526,13	
			SALÁRIO LÍQUIDO	526,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. / / Assinatura do Colaborador:				

00679 INSTITUTO ESPERANCA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA ITALIA, 928 CEP 12030-212 TAUBATÉ/SP		Referente ao mês: Maio/2022		
CNPJ: 10.779.749/0001-32				
Código Nome do Colaborador EDVANIA NASCIMENTO DE FRANÇA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	9	453,41	
203	Adicional de Insalubridade	9	72,72	
		Totais	526,13	
			SALÁRIO LÍQUIDO	526,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. / / Assinatura do Colaborador:				

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG SALARIOS

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **INST ESPERANCA - CAR - F01**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **EDIVANIA NASCIMENTO DE FRANCA**

Agência: **8666**

Conta corrente: **62945 - 9**

Valor: **R\$ 526,13**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 10/06/2022 às 00:00:00 via Sispag, CTRL 573943941000018.

Autenticação:

F0792AE0B7D37FD4AE7487BCF89DE3A9C9EC9C0D

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DÚVIDAS EMERGENCIAIS



ENCARGOS S/ FOLHA

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido INSS FUNCIONÁRIOS	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	IMPOSTO	GPS INSS FUNCIONÁRIOS	10.7793749/0001-32	IMPOSTO	2100	mai/22	20/06/2022	R\$ 42.704,34
							Total	R\$ 42.704,34

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

CNPJ
10.779.749/0001-32

Razão Social
INSTITUTO ESPERANCA

Período de Apuração
Maio/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.16.22167.6012023-4

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000057594395

Valor Total do Documento

42.704,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.009,36			9.009,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	23.747,58			23.747,58
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	2.968,45			2.968,45
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	237,48			237,48
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	1.187,38			1.187,38
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1196	CP TERCEIROS - SESC	1.781,07			1.781,07
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	712,43			712,43
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	3.060,59			3.060,59
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	42.704,34			42.704,34

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/06/2022 14:39:52

85880000427 5 04340385221 1 71071622167 7 60120234537 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000427 5 04340385221 1 71071622167 7 60120234537 4



CNPJ: 10.779.749/0001-32

Número: 07.16.22167.6012023-4

Pagar até: 20/06/2022

Valor: 42.704,34

Pague com o PIX



INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL
PA DO TREVO

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC: 341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85880000427 04340385221 71071622167 60120234537**
data do pagamento: **20/06/2022**
valor total: **R\$ 42.704,34**

autenticação: **34120062210000099672466**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 1, DE 31/10/2011

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet : **SISPAG, CTRL.375288907000010**

autenticação digital Itaú:

B03000C499081D51CDADE3C93357967C35494279

transação efetuada em 20/06/2022 às 17:00:46 via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato : **REF MAIO 2022**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
agência e conta: **1801/99401-1**
CNPJ: **10.779.749/0001-32**

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3 – Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido FGTS/ FGTS RESCISÓRIO	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	IMPOSTO	GUIA FGTS 05/2022	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	-	mai/22	07/06/2022	R\$ 9.499,03
2	IMPOSTO	FGTS RESCISÓRIO - ADILTILEIA ALVES	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	-	mai/22	14/06/2022	R\$ 169,66

R\$ 9.668,69

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/06/2022 - 14:10:54

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ESPERANCA				02-DDD/TELEFONE (0012)36314372
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 118.737,92	06-QTDE TRABALHADORES 129	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.779.749/0001-32	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.499,03	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.499,03
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

85810000943 990301792200 607665050815 077974900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/06/2022 - 14:10:54

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ESPERANCA				02-DDD/TELEFONE (0012)36314372
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 118.737,92	06-QTDE TRABALHADORES 129	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.779.749/0001-32	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.499,03	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.499,03
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

85810000943 990301792200 607665050815 077974900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Comprovante de pagamento - GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**dados da conta**agência: **1801**conta: **99401-1**nome da empresa: **INSTITUTO ESPERANCA**CNPJ do Pagador: **10.779.749/0001-32****dados do pagamento**código de barras: **858100000943 990301792200 607665050815 077974900018**CNPJ ou CEI: **10.779.749/0001-32**código de convênio: **0179**data de validade: **07/06/2022**competência: **05/2022**valor recolhido: **R\$ 9.499,03**descrição do pagamento: **FGTS - 05 2022**código de operação: **21580994011115405077****dados de controle**

autenticação

A6B759047CF2ED5D73CEA6E9336A9A78DF3BFB5F

transação efetuada em 07/06/2022 às 15:21:57h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO ESPERANCA	02 - CNPJ/CEI 10.779.749/0001-32
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 16125954307797492

12- Total a Recolher 169,66

13- Data de Validade = 17/06/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000012	696602392023	206171612592	543077974927
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO ESPERANCA	02 - CNPJ/CEI 10.779.749/0001-32
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 16125954307797492

12- Total a Recolher 169,66

13- Data de Validade = 17/06/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000012	696602392023	206171612592	543077974927
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES
Via Banco



Comprovante de pagamento - GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório FGTS

agência e conta: **1801/99401-1**
nome: **INSTITUTO ESPERANCA**

código de barras: **858600000012 696602392023 206171612592 543077974927**
código de convênio: **0239**
data de validade: **17/06/2022**
identificador: **125954307797492**
valor recolhido: **R\$ 169,66**
descrição do pagamento: **GRRF - ADILTILEIA ALVES**
código de operação: **21650994011135139260**
pagamento efetuado em: **14/06/2022**

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet : **SISPAG, CTRL 374412037000010**

autenticação digital Itaú:

51407DE2948DE0B8AF061EF85FFC0088F28420B4

transação efetuada em 14/06/2022 às 18:05:50 via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato: GRRF - ADILTILEIA ALVES

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS									
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS									
1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP									
2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022									
3 – Tipo de Prestação de Contas									
3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022									
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido PIS/IR AUTÔNOMO/IRRF	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor	
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		
1	IMPOSTO	DARF 8301 PIS	-	IMPOSTO	-	mai/22	20/06/2022	R\$	1.187,38
								R\$	1.187,38

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

CNPJ
10.779.749/0001-32

Razão Social
INSTITUTO ESPERANCA

Período de Apuração
31/05/2022

Data de Vencimento
24/06/2022

Número do Documento
07.01.22158.0515521-5

Pagar este documento até

24/06/2022

Observações
PIS sobre folha de pagamento - 05/2022

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 7183 - SP

1.187,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.187,38			1.187,38
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 05/2022 Vencimento 24/06/2022				
	Totais	1.187,38	0,00	0,00	1.187,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 87380385221 1 75070122158 6 05155215905 5



CNPJ: 10.779.749/0001-32

Número: 07.01.22158.0515521-5

Pagar até: 24/06/2022

Valor: 1.187,38

Pague com o PIX



INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL
PA DO TREVO -

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC: 341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85830000011873803852217507012215805155215905**
data do pagamento: **20/06/2022**
valor total: **R\$ 1.187,38**

autenticação: **34120062210000099676993**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 1, DE 31/10/2011

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet : **SISPAG, CTRL.375290542000017**

autenticação digital Itaú:

1C13D85E32F23FEB540995270CE948DB50F354C0

transação efetuada em 20/06/2022 às 17:03:19 via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato : **PISREF 05 2022**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
agência e conta: **1801/99401-1**
CNPJ: **10.779.749/0001-32**

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



RESCISÃO

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Lo cal	6 – Favorecido RESCISÃO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	RESCISÃO	ADILTILEIA ALVES	083.642.277-50	-	-	jun/22	14/06/2022	R\$ 3.220,00

R\$ 3.220,00

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.779.749/0001-32		02 Razão Social/Nome 679 - INSTITUTO ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITALIA, 928				04 Bairro JARDIM DAS NACOES	
05 Município Taubaté	06 UF SP	07 CEP 12030-212	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.29635.58.0		11 Nome 1835 - ADILTILEIA ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Felicidade Correia Dos Santos, 686				13 Bairro Ilha Das Caieiras	
14 Município Vitória	15 UF ES	16 CEP 29032-240	17 CTPS (nº, série, UF) 0836422 / 7750 / SP	18 CPF 083.642.277-50	
19 Data de Nascimento 01/10/1978	20 Nome da Mãe EURIDES DA PENHA ALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.998,75	24 Data de Admissão 20/05/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/06/2022	27 Cód. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	942,67	52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	64,64
55 Adic. Noturno Horas a 20,00 %	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	1.888,70	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 1/12 avos	336,92
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	112,31	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.345,24

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial	0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	75,54
112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	49,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	125,24
				VALOR LÍQUIDO	3.220,00

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL
 PADO TREVO - CARIACICULAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
10.779.749/0001-32

02 Razão Social/Nome
679 - INSTITUTO ESPERANCA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
200.29635.58.0

11 Nome
1835 - ADILTILEIA ALVES

17 CTPS (nº, série, UF)
0836422 / 7750 / SP

18 CPF
083.642.277-50

19 Data de Nascimento
01/10/1978

20 Nome da Mãe
EURIDES DA PENHA ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
20/05/2022

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
08/06/2022

27 Cód. Afast.
RA2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.220,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32

151 Assinatura do Trabalhador
ADILTILEIA ALVES
CPF: 083.642.277-50

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: ADILTILEIA ALVES
chave: 08364227750
CPF / CNPJ do recebedor: ***.642.277-**
instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

dados da transação

valor: R\$ 3.220,00
data da transferência: 14/06/2022
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
mensagem ao recebedor: RESCISAO - 08 06 2022
identificação no comprovante: RESCADILTILEIA ALVES

autenticação no comprovante:
7697045BB6A43F36BF4AB6F0622439D040C75CF7

ID da transação:
E60701190202206142102DY5LNPAKPWG

controle:
005288666885728

transação efetuada em 14/06/2022 às 18:02:44 via SISPA

atualizado em 14/06/2022 18:02:52



BENEFÍCIOS

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido VALE TRANSPORTE/ALIMENTAÇÃO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	VALE TRANSPORTE	SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA	08.179.496/0001-14	BOLETO	4978431	jun/22	06/06/2022	R\$ 327,60
2	VALE TRANSPORTE	SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA	08.179.496/0001-14	BOLETO	4977532	jun/22	06/06/2022	R\$ 10.441,20
3	VALE TRANSPORTE	COMPROCARD LTDA	06.175.892/0001-48	BOLETO	812604	jun/22	10/06/2022	R\$ 5.850,00
4	VALE TRANSPORTE	SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA	08.179.496/0001-14	BOLETO	5235298	jul/22	24/06/2022	R\$ 7.938,00

R\$ 24.556,80

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

INSTITUTO ESPERANCA
RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240
BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560
CNPJ: 10.779.749/0001-32

SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE
METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA
CNPJ: 08.179.496/0001-14

CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA -
VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
(+)	Pedido de Carga: 4978431	1	327,60

Total: 327,60

O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista. Sua recarga estará disponível no validador após o terceiro dia da confirmação do pagamento do boleto.

		021-3	RECIBO DO SACADO		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 06/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA - CPF/CNPJ: 08.179.496/0001-14 - CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810				(-) Valor do Documento 327,60	
				(+) Mora/Multa/Juros	
Data do Documento 06/06/2022	Nº do Documento B/4978431	Espécie Doc DM	Nosso Número 900390-84		
			Agência/Código Cedente 274/14.542.047		
Sacado 74232 - INSTITUTO ESPERANCA RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240 BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560					

		021-3	02190.09008 39000.014546 20474.021894 5 90380000032760		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 06/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA - CPF/CNPJ: 08.179.496/0001-14 - CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810				Agência/Código Beneficiário 274/14.542.047	
Data do Documento 06/06/2022	Nº do Documento B/4978431	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2022	Nosso Número 900390-84
Uso do Banco	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do Documento 327,60
Instruções Pagável na rede bancária. Senhor Caixa, NÃO RECEBER o valor menor ou maior do que o valor do documento. ATENÇÃO 1: Este boleto estará liberado para pagamento no Internet Banking 1 (uma hora após a sua emissão. BOLETO COM VENCIMENTO. ATENÇÃO 2: O GVBus só emite boletos do Banestes - Banco código 021. Chave Asbace: 0090039000014542047402189				(-) Desconto/ Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+)Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador 74232 - INSTITUTO ESPERANCA RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240 Sacador/ Avalista BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560			CNPJ: 10.779.749/0001-32		



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

Pedido de Carga

Data: 06/06/2022

Hora: 16:39:28

Página: 1

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

Pedido: 4978431

Data: 06/06/2022

Valor: 327,60

Cartão VT	Matrícula	Nome	Saldo Estimado	Valor
06850000481901	2024	DALCINEIA LAMBERTI HELVECIO DOS SANTOS	0,00	109,20
06850000481899	2023	EDIVANIA NASCIMENTO DE FRANCA	0,00	109,20
06850000481900	2019	VILMA FERNADES SANTOS	0,00	109,20

Cartões do pedido: 3

Total de cartões dos pedidos: 3

Total: 327,60

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

situação da transaçãosituação da transação: **Efetivado****dados do beneficiário**nome: **GV-BUS**CPF / CNPJ: **08.179.496/0001-14****dados do pagamento**código de barras: **02190090083900001454620474021894590380000032760**tipo de pagamento: **Boleto outros bancos**nome do banco: **BCO BANESTES S.A.**data do vencimento: **06/07/2022**pagar em: **06/06/2022**valor do documento: **R\$ 327,60**valor do pagamento: **R\$ 327,60**desconto: **R\$ 0,00**juros / mora: **R\$ 0,00**multa: **R\$ 0,00**total a pagar: **R\$ 327,60**seu número: **VT - JUN22 4978431**identificação do comprovante: **VT - JUN22 - CARIACIA 4978431**referência da empresa: **VT - JUN22 4978431****dados de controle**

autenticação:

6D983C77A4EC0075953AD54F11C4896074E05DFA

transação efetuada em 06/06/2022 às 19:32:37h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACIA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

INSTITUTO ESPERANCA
RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240
BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560
CNPJ: 10.779.749/0001-32

SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE
METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA
CNPJ: 08.179.496/0001-14

CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA -
VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
(+)	Pedido de Carga: 4977532	1	10.441,20

Total: 10.441,20

O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista. Sua recarga estará disponível no validador após o terceiro dia da confirmação do pagamento do boleto.

	021-3	RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 06/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA - CPF/CNPJ: 08.179.496/0001-14 - CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810				(-) Valor do Documento 10.441,20	
				(+) Mora/Multa/Juros	
Data do Documento 06/06/2022	Nº do Documento B/4977532	Espécie Doc DM	Nosso Número 900367-35		
			Agência/Código Cedente 274/14.542.047		
Sacado 74232 - INSTITUTO ESPERANCA RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240 BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560					

	021-3	02190.09008 36700.014545 20474.021712 1 90380001044120			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 06/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA - CPF/CNPJ: 08.179.496/0001-14 - CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810				Agência/Código Beneficiário 274/14.542.047	
Data do Documento 06/06/2022	Nº do Documento B/4977532	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2022	Nosso Número 900367-35
Uso do Banco	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 10.441,20
Instruções Pagável na rede bancária. Senhor Caixa, NÃO RECEBER o valor menor ou maior do que o valor do documento. ATENÇÃO 1: Este boleto estará liberado para pagamento no Internet Banking 1 (uma hora após a sua emissão. BOLETO COM VENCIMENTO. ATENÇÃO 2: O GVBus só emite boletos do Banestes - Banco código 021. Chave Asbace: 0090036700014542047402171				(-) Desconto/ Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+)Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador 74232 - INSTITUTO ESPERANCA RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240 Sacador/ Avalista BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560				CNPJ: 10.779.749/0001-32	



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

Pedido de Carga

Data: 06/06/2022

Hora: 16:40:52

Página: 1

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

Pedido: 4977532

Data: 06/06/2022

Valor: 10.441,20

Cartão VT	Matrícula	Nome	Saldo Estimado	Valor
06850000486482	1835	ADILTILEIA ALVES	0,00	159,60
06850000486481	1840	ANA CLAUDIA MARIA SOUSA REGIS	0,00	159,60
06850000486477	1941	ANA CRISTINA GALVANI DE CASTRO	0,00	159,60
06850000486765	1983	ANDRESSA FRIGERIO CORREIA	0,00	159,60
06850000486789	1845	ANGELA DA SILVA	0,00	159,60
06850000486760	1915	BRUNA BELING	0,00	159,60
06850000486752	1852	CHRISTIANE TRARBACH	0,00	159,60
06850000486775	1848	CLAUDIO SILVA SANTOS	0,00	159,60
06850000486768	1856	CRISLAYNE MORAES DE SOUZA	0,00	159,60
06850000486785	1900	CRISTIANE MOURA PEREIRA GUEDES	0,00	159,60
06850000486762	1851	DISLAYNE CAMPOS DE SOUZA RODRIGUES	0,00	159,60
06850000486788	1904	EDNA MACHADO CORDEIRO DE ABREU	0,00	159,60
06850000486783	1875	EFREN BUHAT LOPEZ JUNIOR	0,00	159,60
06850000486761	1917	EMANUELE COSTA DE OLIVEIRA	0,00	159,60
06850000486751	1918	FABIOLA DOS SANTOS SOUZA	0,00	159,60
06850000486490	1843	FABIOLA GOMES DOS SANTOS DE AZEVEDO	0,00	159,60
06850000486769	1871	FABRICIA EUGENIA MARTINS SILVA FERREIRA	0,00	159,60
06850000486770	1954	GEOVANIA CHRISTINA FERREIRA RIBEIRO	0,00	159,60
06850000486766	1907	GILMAR DE AGUIAR BARBOSA	0,00	159,60

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

06850000486488	1916	HOSANIA DA SILVA SOUZA GOMES	0,00	159,60
06850000486779	1934	ISABELA DO NASCIMENTO SILVA	0,00	159,60
06850000486479	1872	IVANI ERMINDIO DA SILVA CONCEICAO	0,00	159,60
06850000486485	1883	JOCASTA NUNES PEREIRA	0,00	159,60
06850000486784	1994	JOSE CANDIDO DE SOUZA	0,00	159,60
06850000486755	1865	JUCELIA DE CASSIA DOS SANTOS	0,00	159,60
06850000486767	1926	JULIANA DE SOUZA LUFT	0,00	159,60
06850000486470	1931	JULIANA FERREIRA VERTUANI	0,00	159,60
06850000486750	1857	JUSSARA SOARES MENDES	0,00	159,60
06850000486764	1853	KATIA LIRA	0,00	159,60
06850000486473	1858	KESIA NASCIMENTO DOS ANJOS	0,00	159,60
06850000486791	1921	LARISSA FERREIRA DA SILVA	0,00	159,60
06850000486774	1903	LAVINIA SILVA XAVIER	0,00	159,60
06850000486756	1867	LEICIANE VIEIRA DE MATTOS BANKART	0,00	159,60
06850000486492	1863	LILIANE FERNANDES DE FREITAS GOMES	0,00	159,60
06850000486486	1859	LORENA ALMEIDA SIQUEIRA	0,00	159,60
06850000486474	1876	LUCINETE BASTIDA DA SILVA	0,00	159,60
06850000486753	1953	LUEKSON DA SILVA VIEIRA	0,00	159,60
06850000486754	1920	MALVINA DA CONCEICAO	0,00	159,60
06850000486491	1965	MARESSA CAMPISTA DOS SANTOS NEVES	0,00	159,60
06850000486790	1979	MARIA APARECIDA DE SOUZA	0,00	159,60
06850000486475	1925	MARIANA PEREIRA NASCIMENTO	0,00	159,60
06850000486758	1961	MERIELI DO NASCIMENTO CORREIA FERNANDES	0,00	159,60

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACIAJES

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

06850000486476	1911	MYLENA DA SILVA LUCAS LOURENCO	0,00	159,60
06850000486773	1956	NATHALIA ANGELA SILVA DE JESUS	0,00	159,60
06850000486781	1990	NERCIO JOAO FERRI JUNIOR	0,00	159,60
06850000486472	1877	POLIANY APARECIDA VIEIRA PAIVA	0,00	159,60
06850000486489	1902	QUEILA PEREIRA GONCALVES NEVES	0,00	159,60
06850000486759	1881	RACHEL OLINDA RUBENS	0,00	159,60
06850000486487	1878	RAQUEL DIONIZIO SALUSTIANO PASSOS	0,00	159,60
06850000486484	1974	REJANE DA SILVA AMORIM	0,00	159,60
06850000486483	1880	RUTH LEIA MARTINS DE ANDRADE	0,00	159,60
06850000486757	1977	RUTILEIA SILVA DE SOUZA REIS DE SOUZA	0,00	159,60
06850000486772	1882	SANDRA LINO MACIEL SILVA	0,00	159,60
06850000486782	1896	SHIRLENE MENDES COSTA	0,00	159,60
06850000486478	1923	STEPHANIE LOPES DE MELLO	0,00	159,60
06850000486771	1892	SUELLEN CASSIA DE OLIVEIRA	0,00	159,60
06850000486786	1996	TAIANI BISPO SANTIAGO DE ARAUJO	0,00	159,60
06850000486778	1982	TAISE NEVES DE JESUS	0,00	159,60
06850000486763	1927	TATIANA MARIA GONCALVES BESSA ALVES	0,00	159,60
06850000486780	1893	THALITA DE SOUZA NEVES	0,00	159,60
06850000486480	1885	VALDIRENE CABRAL MATEUS	0,00	159,60
06850000486471	1887	VANUZA TEIXEIRA NASCIMENTO OLIVEIRA	0,00	159,60
06850000486787	1992	VICTOR FERNANDO SERRA DE FREITAS	0,00	226,80

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACIAJES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

Pedido de Carga

Data: 06/06/2022

Hora: 16:40:52

Página: 4

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

06850000486777 1967	VIVIANE GOMES DA SILVA	0,00	159,60
06850000486776 1988	YRLA PEREIRA RIBEIRO	0,00	159,60

Cartões do pedido: 65

Total de cartões dos pedidos: 65

Total: 10.441,20

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

situação da transaçãosituação da transação: **Efetivado****dados do beneficiário**nome: **GV-BUS**CPF / CNPJ: **08.179.496/0001-14****dados do pagamento**código de barras: **02190090083670001454520474021712190380001044120**tipo de pagamento: **Boleto outros bancos**nome do banco: **BCO BANESTES S.A.**data do vencimento: **06/07/2022**pagar em: **06/06/2022**valor do documento: **R\$ 10.441,20**valor do pagamento: **R\$ 10.441,20**desconto: **R\$ 0,00**juros / mora: **R\$ 0,00**multa: **R\$ 0,00**total a pagar: **R\$ 10.441,20**seu número: **VT - JUNHO - 4977532**identificação do comprovante: **VT - JUNHO - 4977532**referência da empresa: **VT - JUNHO - 4977532****dados de controle**

autenticação:

1D2A45BB5A3E25B5F61D6E47E713411C8CE3A6E8

transação efetuada em 06/06/2022 às 17:16:22h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



341-7

34191.09016 36098.688793 60160.070003 2 90150000585000

Beneficiário COMPROCARD LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/01360986-8
Número do documento 0812604		CPF/CNPJ 06175892000148		Vencimento 13/06/2022		Valor documento R\$5.850,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32
ROD. GOV. JOSÉ HENRIQUE SETTE N 240
ALTO LAGE - CARIACICA/ - CEP: 29156-560

Autenticação mecânica

Instruções
APÓS O VENCIMENTO:
- Multa de 2,00%
- Juros de 0,40% por dia de atraso

Corte na linha pontilhada



341-7

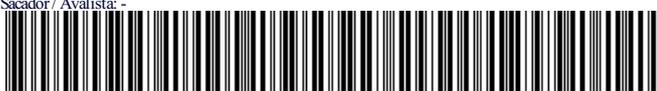
34191.09016 36098.688793 60160.070003 2 90150000585000

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no					Vencimento 13/06/2022	
Beneficiário COMPROCARD LTDA					Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7	
Data do documento 10/06/2022	Nº documento 0812604	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	Carteira / Nosso número 109/01360986-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$5.850,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO: - Multa de 2,00% - Juros de 0,40% por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32
ROD. GOV. JOSÉ HENRIQUE SETTE N 240
ALTO LAGE - CARIACICA/ - CEP: 29156-560

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: ADILTILEIA ALVES			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX9461	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ADRIANA MARIA S PIMENTE			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX1239	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ADRIANA N. C. RODRIGUES			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX4524	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: ADRIANA SILVA ROMUALDO			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX2407	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ADRIANO ROCHA			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX4228	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: ADRIELLY NASC DE FRANCA			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX5455	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ALEXANDRE G CARVALHO			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX5700	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: ALINE R. CARVALHO			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX1401	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: ANA CAROLINE S D BOCHOU			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX6787	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: ANA CLAUDIA M S REGIS			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX7859	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ANA CRISTINA G CASTRO			Matrícula:	
6392XXXXXXXXX2391	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00

Página 1 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: ANDERLY B OLIVEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7122	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ANDRESSA F CORREIA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3030	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		35,00
			Total:	35,00
Nome: ANDRESSA NASCIMENTO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9998	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ANDRESSA S P A BIRCHLER			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3591	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ANGELA DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1191	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ARIEL S ACHAFFEL			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2801	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: BRENDO F A C MIRANDA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7605	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: BRUNA BELING			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6454	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: BRUNA G S ZORZAL			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8639	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: CARLOS FERNANDES JR			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7455	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: CAROLINE R Z NASCIMENTO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1356	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510Emissão:
08/06/2022Vencimento:
09/06/2022Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: CHRISTIANE TRARBACH			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4763	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: CLAUDIO S SANTOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3751	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: CRISLAYNE M SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6250	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: CRISTIANE M P GUEDES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7064	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: CRISTINA DE SOUZA VIEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5281	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: DEBORA S SOARES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0429	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: DIOGO C ZANELATO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9312	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: DISLAYNE C S RODRIGUES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6490	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: EDNA M C ABREU			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2772	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: EFREN B L JUNIOR			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4571	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ELIANE A MOREIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8013	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 3 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: ELISANGELA A R BRAGA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8632	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: EMANUELE C OLIVEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4176	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: FABIOLA G S AZEVEDO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6533	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: FABIOLA S SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8324	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: FABRICIA E M S FERREIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8199	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: FERNANDA H S SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0602	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: FERNANDA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0219	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: GEOVANIA C F RIBEIRO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3229	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		20,00
			Total:	20,00
Nome: GILMAR DE AGUIAR BARBOSA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5822	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: GISELI T CUPERTINO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9727	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: GRAZIELE B P ROCHA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0531	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00

Página 4 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: HOSANIA S S GOMES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5170	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: IGO S SALES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5507	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: ISABELA NASC SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9767	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: IVANI E S CONCEICAO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7099	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: IVONETE DA CONCEICAO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8718	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JANAINA S DE OLIVEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0879	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JESSICA OLIVEIRA MAIA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7111	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JHONATHAN B PASSOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4760	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: JOCASTA NUNES PEREIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1738	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JOSE CANDIDO DE SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7833	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: JUCELIA C DOS SANTOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5141	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 5 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510Emissão:
08/06/2022Vencimento:
09/06/2022Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: JULIANA DE S LUFT			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5261	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JULIANA F VERTUANI			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6212	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JUNIELI DO NASCIMENTO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5781	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: JUSSARA S MENDES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8926	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: KATIA LIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8974	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: KEILA S DOS REIS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9133	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: KETLEM LEAL COSTA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8704	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: LARISSA F DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9028	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LAVINIA SILVA XAVIER			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3455	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LEICIANE V M BANKART			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4953	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LEONARDO M DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7059	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 6 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: LEONARDO P SANTOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7489	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LILIANE F DE F GOMES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2981	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LORENA A SIQUEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7454	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LUANA VICTOR DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9498	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LUCIANA C BARRETO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5089	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		15,00
			Total:	15,00
Nome: LUCIELLEN F SANTOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1215	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LUCINETE B DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2365	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LUEKSON DA S VIEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3085	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: LUIVIA M SANTOS LEANDRO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1524	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: LURYA F DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3007	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: MALVINA DA CONCEICAO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7075	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 7 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510Emissão:
08/06/2022Vencimento:
09/06/2022Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: MARCIO A M DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4606	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: MARESSA C DOS S NEVES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2612	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: MARIA AP DE SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5893	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: MARIA LIRIAN A DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5755	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: MARIANA P NASCIMENTO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7539	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: MARICELLIS N R SANTOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3098	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: MERIELI N C FERNANDES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8106	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: MICHELE M DE SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5364	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: MILTON P DA S JUNIOR			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9011	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: MYLENA DA S L LOURENCO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4589	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: NATALIA ALVES DE LIMA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5137	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00

Página 8 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: NATALIA DA S TEIXEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6746	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: NATHALIA A S DE JESUS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8843	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: NERCIO JOAO F JUNIOR			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6136	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: PATRICIA C DE AZEVEDO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7493	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: PATRICIA MBRAGANCA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3380	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: PAULO SERGIO I A SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0860	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: POLIANY A V PAIVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3977	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: QUEILA P G NEVES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2383	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: RACHEL OLINDA RUBENS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6856	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: RANIELLI ROSA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1208	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: RAQUEL D S PASSOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8162	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 9 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: RAYANE R CAMPOS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8286	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: REJANE DA S AMORIM			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5915	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: RENATO DOS A CHIQUETO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6388	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: RUTH LEIA M DE ANDRADE			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4616	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: RUTILEIA S DE S R SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6318	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: SANDRA LINO M SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5595	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: SHEILA C M DOS REIS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2820	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: SHIRLENE M COSTA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5087	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: SILVANA DOS S V COSTA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7762	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: SONIA C F INGUEL			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3510	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: STEPHANIE L DE MELLO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX2763	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 10 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: SUELLEN C DE OLIVEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5862	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: SUZANNE J DE SOUZA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6077	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: TAIANI B S DE ARAUJO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5532	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: TAISE NEVES DE JESUS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4822	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: TARIANA B A RODRIGUES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5132	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: TATIANA M G B ALVES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX5480	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: TEREZA ALVES DE SOUSA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6804	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: THALITA DE S NEVES			Matrícula:	
6392XXXXXXXX9133	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: VALDIRENE C MATEUS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX1689	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: VANDERLEIA F PEREIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX7501	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: VANIA G GARDIMAN			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4675	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00

Página 11 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Detalhamento de Fatura INSTITUTO ESPERANCA

08/06/2022

Nosso Número:
00000000001360510

Emissão:
08/06/2022

Vencimento:
09/06/2022

Valor:
5.755,00

Cartão	Data	Descrição	Parcela	Valor
Nome: VANUZA T N OLIVEIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX4983	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: VERUSKA V KRUGER			Matrícula:	
6392XXXXXXXX6773	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		30,00
			Total:	30,00
Nome: VICTOR F S DE FREITAS			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0014	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Nome: VIRGINIA D FERREIRA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX0165	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: VIVIANE G DA SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX3565	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		45,00
			Total:	45,00
Nome: WELINGTON O SILVA			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8051	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		50,00
			Total:	50,00
Nome: YRLA PEREIRA RIBEIRO			Matrícula:	
6392XXXXXXXX8460	08/06/2022	VALOR DO CREDITO		25,00
			Total:	25,00
Total:			5.755,00	

Página 12 de 12

Página 12 de 12

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Castros

Cartões

Crédito Recarga

Consultas e Relatórios

Menus

Exportar Lista de Funcionários

Escolher arquivo Nenhum ar...ivo escolhido

Modelos de Arquivos de Importação: [Excel](#)

[TXT - Modelo 1 Instruções](#)

[TXT - Modelo 2 Instruções](#)

Checar CPFs Repetidos

Checar CPFs Inválidos

ALIMENTACAO

Compatibilidade B

Importar

CPF's não inclusos na solicitação:

Nome	CPF	Valor
ALEXANDRA GERALDA DA SILVA	09564894786	45,00
KESIA NASCIMENTO DOS ANJO	17627548480	50,00

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICAS

situação da transaçãosituação da transação: **Efetivado****dados do beneficiário**nome: **COMPROCARD LTDA**CPF / CNPJ: **06.175.892/0001-48****dados do pagador**nome: **INSTITUTO ESPERANCA**CPF / CNPJ: **10.779.749/0001-32****dados do pagamento**código de barras: **34191090163609868879360160070003290150000585000**tipo de pagamento: **Boleto Itaú**nome do banco: **ITAU UNIBANCO S.A.**data do vencimento: **13/06/2022**pagar em: **10/06/2022**valor do documento: **R\$ 5.850,00**valor do pagamento: **R\$ 5.850,00**desconto: **R\$ 0,00**juros / mora: **R\$ 0,00**multa: **R\$ 0,00**total a pagar: **R\$ 5.850,00**seu número: **VR - 0812604 - ATUAL**identificação do comprovante: **VR - 0812604 - ATUAL**referência da empresa: **VR - 0812604 - ATUAL****dados de controle**

autenticação:

000FD39ED57B7A2C7C028384C3DC1789947AA8A6

transação efetuada em 10/06/2022 às 16:46:45h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

INSTITUTO ESPERANCA
RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240
BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560
CNPJ: 10.779.749/0001-32

SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE
METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA
CNPJ: 08.179.496/0001-14

CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA -
VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
(+)	Pedido de Carga: 5235298	1	7.938,00

Total: 7.938,00

O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista. Sua recarga estará disponível no validador após o terceiro dia da confirmação do pagamento do boleto.

	021-3	RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 24/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA - CPF/CNPJ: 08.179.496/0001-14 - CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810				(-) Valor do Documento 7.938,00	
				(+) Mora/Multa/Juros	
Data do Documento 24/06/2022	Nº do Documento B/5235298	Espécie Doc DM	Nosso Número 913794-74		
			Agência/Código Cedente 274/14.542.047		
Sacado 74232 - INSTITUTO ESPERANCA RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240 BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560					

	021-3	02190.09131 79400.014548 20474.021373 1 90560000793800			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 24/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE METROPOLITANO DA GRANDE VITORIA - CPF/CNPJ: 08.179.496/0001-14 - CONSTANTE SODRE 205 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES - 29.055-420 Fone: 08000281810				Agência/Código Beneficiário 274/14.542.047	
Data do Documento 24/06/2022	Nº do Documento B/5235298	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2022	Nosso Número 913794-74
Uso do Banco	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do Documento 7.938,00
Instruções Pagável na rede bancária. Senhor Caixa, NÃO RECEBER o valor menor ou maior do que o valor do documento. ATENÇÃO 1: Este boleto estará liberado para pagamento no Internet Banking 1 (uma hora após a sua emissão. BOLETO COM VENCIMENTO. ATENÇÃO 2: O GVBus só emite boletos do Banestes - Banco código 021. Chave Asbace: 0091379400014542047402137				(-) Desconto/ Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+)Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador 74232 - INSTITUTO ESPERANCA RUA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SEHE 240 Sacador/ Avalista BAIRRO ALTO LAGE - CARIACICA - ES - 29.156-560				CNPJ: 10.779.749/0001-32	



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

Pedido de Carga

Data: 24/06/2022

Hora: 11:21:59

Página: 1

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

Pedido: 5235298

Data: 24/06/2022

Valor: 7.938,00

Cartão VT	Matrícula	Nome	Saldo Estimado	Valor
06850000486481	1840	ANA CLAUDIA MARIA SOUSA REGIS	75,60	117,60
06850000486477	1941	ANA CRISTINA GALVANI DE CASTRO	0,00	0,00
06850000486765	1983	ANDRESSA FRIGERIO CORREIA	71,40	117,60
06850000486789	1845	ANGELA DA SILVA	100,80	117,60
06850000486760	1915	BRUNA BELING	130,20	117,60
06850000486752	1852	CHRISTIANE TRARBACH	0,00	117,60
06850000486775	1848	CLAUDIO SILVA SANTOS	46,20	117,60
06850000481901	2024	DALCINEIA LAMBERTI HELVECIO DOS SANTOS	8,40	117,60
06850000486762	1851	DISLAYNE CAMPOS DE SOUZA RODRIGUES	138,60	117,60
06850000481899	2023	EDIVANIA NASCIMENTO DE FRANCA	0,00	117,60
06850000486788	1904	EDNA MACHADO CORDEIRO DE ABREU	75,60	117,60
06850000486761	1917	EMANUELE COSTA DE OLIVEIRA	130,20	117,60
06850000486751	1918	FABIOLA DOS SANTOS SOUZA	88,20	117,60
06850000486490	1843	FABIOLA GOMES DOS SANTOS DE AZEVEDO	142,80	117,60
06850000486769	1871	FABRICIA EUGENIA MARTINS SILVA FERREIRA	100,80	117,60
06850000486783	2028	HELIDA ALEXANDRE DE ALMEIDA	0,00	117,60
06850000486488	1916	HOSANIA DA SILVA SOUZA GOMES	75,60	117,60
06850000486779	1934	ISABELA DO NASCIMENTO SILVA	67,20	117,60

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACIAJES

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

06850000486479	1872	IVANI ERMINDIO DA SILVA CONCEICAO	96,60	117,60
06850000486485	1883	JOCASTA NUNES PEREIRA	134,40	117,60
06850000486755	1865	JUCELIA DE CASSIA DOS SANTOS	16,80	117,60
06850000486767	1926	JULIANA DE SOUZA LUFT	130,20	117,60
06850000486470	1931	JULIANA FERREIRA VERTUANI	75,60	117,60
06850000486770	2026	JULIO CEZAR OLIVEIRA ONOFRE	0,00	117,60
06850000486750	1857	JUSSARA SOARES MENDES	16,80	117,60
06850000486764	1853	KATIA LIRA	84,00	117,60
06850000486473	1858	KESIA NASCIMENTO DOS ANJOS	138,60	117,60
06850000486791	1921	LARISSA FERREIRA DA SILVA	155,40	117,60
06850000486774	1903	LAVINIA SILVA XAVIER	71,40	117,60
06850000486756	1867	LEICIANE VIEIRA DE MATTOS BANKART	0,00	117,60
06850000486766	2079	LEONARDO FANTIN DOS SANTOS	0,00	117,60
06850000486492	1863	LILIANE FERNANDES DE FREITAS GOMES	155,40	117,60
06850000486486	1859	LORENA ALMEIDA SIQUEIRA	84,00	117,60
06850000486784	1862	LUANA VICTOR DA SILVA	0,00	117,60
06850000486482	1998	LUCIANA CAVALCANTE BARRETO	155,40	117,60
06850000486474	1876	LUCINETE BASTIDA DA SILVA	0,00	117,60
06850000486753	1953	LUEKSON DA SILVA VIEIRA	96,60	117,60
06850000486754	1920	MALVINA DA CONCEICAO	151,20	117,60
06850000486491	1965	MARESSA CAMPISTA DOS SANTOS NEVES	138,60	117,60
06850000486790	1979	MARIA APARECIDA DE SOUZA	117,60	117,60
06850000486475	1925	MARIANA PEREIRA NASCIMENTO	100,80	117,60

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACIAJES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

Pedido de Carga

Data: 24/06/2022

Hora: 11:21:59

Página: 3

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

06850000486758 1961	MERIELI DO NASCIMENTO CORREIA FERNANDES	151,20	117,60
06850000486476 1911	MYLENA DA SILVA LUCAS LOURENCO	113,40	117,60
06850000486785 2076	NATAN CARDOSO SIMOES	88,20	117,60
06850000486773 1956	NATHALIA ANGELA SILVA DE JESUS	100,80	117,60
06850000486781 1990	NERCIO JOAO FERRI JUNIOR	0,00	117,60
06850000486768 2060	PATRICIA DIAS DE SOUZA	0,00	117,60
06850000486472 1877	POLIANY APARECIDA VIEIRA PAIVA	109,20	117,60
06850000486489 1902	QUEILA PEREIRA GONCALVES NEVES	138,60	117,60
06850000486759 1881	RACHEL OLINDA RUBENS	155,40	117,60
06850000486487 1878	RAQUEL DIONIZIO SALUSTIANO PASSOS	92,40	117,60
06850000486484 1974	REJANE DA SILVA AMORIM	151,20	117,60
06850000486483 1880	RUTH LEIA MARTINS DE ANDRADE	84,00	117,60
06850000486757 1977	RUTILEIA SILVA DE SOUZA REIS DE SOUZA	54,60	117,60
06850000486772 1882	SANDRA LINO MACIEL SILVA	92,40	117,60
06850000486782 1896	SHIRLENE MENDES COSTA	138,60	117,60
06850000486478 1923	STEPHANIE LOPES DE MELLO	79,80	117,60
06850000486771 1892	SUELLEN CASSIA DE OLIVEIRA	0,00	117,60
06850000486786 1996	TAIANI BISPO SANTIAGO DE ARAUJO	109,20	117,60
06850000486778 1982	TAISE NEVES DE JESUS	46,20	117,60
06850000486763 1927	TATIANA MARIA GONCALVES BESSA ALVES	147,00	117,60
06850000486780 1893	THALITA DE SOUZA NEVES	100,80	117,60
06850000486480 1885	VALDIRENE CABRAL MATEUS	29,40	117,60

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Sindicato das Empresas de Transporte
Metropolitano da Grande Vitória

Pedido de Carga

Data: 24/06/2022

Hora: 11:21:59

Página: 4

TITULAR: INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ: 10.779.749/0001-32

CEI: 8660700

06850000486471 1887	VANUZA TEIXEIRA NASCIMENTO OLIVEIRA	117,60	117,60
06850000486787 1992	VICTOR FERNANDO SERRA DE FREITAS	0,00	176,40
06850000481900 2019	VILMA FERNADES SANTOS	100,80	117,60
06850000486777 1967	VIVIANE GOMES DA SILVA	58,80	117,60
06850000486776 1988	YRLA PEREIRA RIBEIRO	0,00	117,60

Cartões do pedido: 68

Total de cartões dos pedidos: 68

Total: 7.938,00

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

situação da transaçãosituação da transação: **Efetivado****dados do beneficiário**nome: **GV-BUS**CPF / CNPJ: **08.179.496/0001-14****dados do pagamento**código de barras: **02190091317940001454820474021373190560000793800**tipo de pagamento: **Boleto outros bancos**nome do banco: **BCO BANESTES S.A.**data do vencimento: **24/07/2022**pagar em: **24/06/2022**valor do documento: **R\$ 7.938,00**valor do pagamento: **R\$ 7.938,00**desconto: **R\$ 0,00**juros / mora: **R\$ 0,00**multa: **R\$ 0,00**total a pagar: **R\$ 7.938,00**seu número: **VT - JUL22**identificação do comprovante: **VT - JUL22**referência da empresa: **VT - JUL22****dados de controle**

autenticação:

D44D07C5BFA2B5A7B1CBD880FFB99503767F2638

transação efetuada em 24/06/2022 às 18:06:55h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



SERVIÇOS MÉDICOS

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido NF SERVIÇOS MÉDICOS	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	MÉDICOS	SUPREME SERVICOS EM SAUDE LTDA	44.208.736/0001-25	NF	6	mai/22	15/06/2022	R\$ 408.435,20
2	MÉDICOS	FACS ODONTOLOGIA LTDA	40.212.088/0001-20	NF	44	mai/22	24/06/2022	R\$ 23.713,58
3	MÉDICOS	FACS ODONTOLOGIA LTDA - SUBSTITUTA DA NF 44	40.212.088/0001-20	NF	45	mai/22	30/06/2022	R\$ 486,42
								R\$ 432.635,20

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 00006	Data de Emissão 14/06/2022
RPS	Competência 14/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **44.208.736/0001-25** Inscrição Municipal: **1294412**
 Nome/Razão Social **SUPREME SERVICOS EM SAUDE LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **PRAÇA COSTA PEREIRA, 52 - SALA 709 - CENTRO - CEP: 29010918**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: -

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Endereço **AVENIDA ITALIA, 928 - SALA 1508 - JARDIM DAS NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **institutoesperanca@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
 CNAE: **8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MEDICOS REF. 275 PLANTÕES MEDICOS EM PEDIATRIA E CLINICA MEDICA PRESTADOS NO PA DO TREVO, PERIODO 20 A 31/05/2022.

BANCO SANTANDER
 AGENCIA 1542
 C/C: 00013001782-6

Valor dos serviços = R\$ 435.200,00 // Valor líquido da nota = R\$ 408.435,20

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\$) 435.200,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 8.704,00	Valor do ISS Devido (R\$) 8.704,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 6.528,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 4.352,00	PIS (R\$) 2.828,80	Cofins (R\$) 13.056,00	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° 2181/2022 de 27/04/2022;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **1F873632-8A4F-48CC-9945-8290BFC71CB6**

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA

CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32

agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: SUPREME SERVICOS EM SAUDE LTDA

CPF / CNPJ do recebedor: 44.208.736/0001-25

instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S A -90400888

agência/conta: 1542/000130017826

dados da transação

valor: R\$ 408.435,20

data da transferência: 15/06/2022

tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util

finalidade: CREDITO EM CONTA

identificação no comprovante: NFS 06

autenticação no comprovante:

3E24D817D3428402A05C4307A752CD1987EFCB4D

controle:

174549718000017

transação efetuada em 15/06/2022 às 13:39:36 via SISPAG

atualizado em 15/06/2022 13:39:41



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



Número da Nota 00044	Data de Emissão 22/06/2022
RPS	Competência 22/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **40.212.088/0001-20** Inscrição Municipal: **1281087**
 Nome/Razão Social **FACS ODONTOLOGIA LTDA**
 Nome Fantasia **FACS ODONTOLOGIA**
 Endereço **RUA JOSÉ TEIXEIRA, 69 - EDIF ROYAL LIGHT SALA 1806 - SANTA HELENA - CEP: 29055034**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **faustino.odonto@gmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ITALIA , 928 - SALA 1508 - JARDIM DAS NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscalcariacica@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.12 - Odontologia**
 CNAE: **8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO 05/22 DO PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA /ES, CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022

PERÍODO: 21/05/2022 A 31/05/2022

*DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER (033)
AG.: 3243
C/C: 13.005192-1
FACS ODONTOLOGIA LTDA.*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Valor dos serviços = R\$ 24.200,00 // Valor líquido da nota = R\$ 23.713,58

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\$) 24.200,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 486,42	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 486,42	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° 313/2021 de 19/01/2021;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **62A885E5-ECB0-454A-8F56-D9674A20FDF2**

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: FAUSTINO A C SANTOS ODONTOLO
CPF / CNPJ do recebedor: 40.212.088/0001-20
instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S A -90400888
agência/conta: 3243/000130051921

dados da transação

valor: R\$ 23.713,58
data da transferência: 24/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 044

autenticação no comprovante:

A0DC4CA61EE6B2B2F50B0BE3FC6747077A910026

controle:

175930467000011

transação efetuada em 24/06/2022 às 13:31:59 via SISPAG

atualizado em 24/06/2022 13:32:10

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal nº 45, referente ao Prestador de Serviços: **FACS ODONTOLOGIA LTDA**, portadora do CNPJ: **40.212.088/0001-20**, foi substituída pela Nota Fiscal nº 46 pois houve a retenção indevida de ISS identificada pelo Setor Fiscal e corrigida em tempo. Informo ainda que a correção financeira foi realizada no mês de Junho/2022 conforme comprovante abaixo.

Taubaté-SP, 5 de Julho de 2022.



Presidente – Instituto Esperança
Pedro Cipriano da Silva Junior
RG 03.692.782-0 - CPF 362.210.317-53

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 00045	Data de Emissão 30/06/2022
RPS	Competência 22/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **40.212.088/0001-20** Inscrição Municipal: **1281087**
 Nome/Razão Social **FACS ODONTOLOGIA LTDA**
 Nome Fantasia **FACS ODONTOLOGIA**
 Endereço **RUA JOSÉ TEIXEIRA, 69 - EDIF ROYAL LIGHT SALA 1806 - SANTA HELENA - CEP: 29055034**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **faustino.odonto@gmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ITALIA , 928 - SALA 1508 - JARDIM DAS NAÇOES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscalcariacica@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.12 - Odontologia**
 CNAE: **8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO 05/22 DO PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA /ES, CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022

PERÍODO: 21/05/2022 A 31/05/2022

*DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER (033)
 AG.: 3243
 C/C: 13.005192-1
 FACS ODONTOLOGIA LTDA.*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Valor dos serviços = R\$ 24.200,00 // Valor líquido da nota = R\$ 24.200,00

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\$) 24.200,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 0,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 0,00	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° 313/2021 de 19/01/2021;
- **Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e nº 44;**
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 83BE761C-22C3-47CF-B774-417D49C2EB11

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL Nº 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: FAUSTINO A C SANTOS ODONTOLO
chave: 40212088000120
CPF / CNPJ do recebedor: 40.212.088/0001-20
instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S A

dados da transação

valor: R\$ 486,42
data da transferência: 30/06/2022
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
mensagem ao recebedor: DIFER REF ISS RETIDO - NFS 044
identificação no comprovante: NFS 044

autenticação no comprovante:
C4B770774E7EBB7678853F398CA09BD8C21C1A07

ID da transação:
E60701190202206302226DY57OIELA8E

controle:
005332613902997

transação efetuada em 30/06/2022 às 19:26:06 via SISPAG

atualizado em 30/06/2022 19:26:34



MATERIAIS E MEDICAMENTOS

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS
 RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido MATERIAIS E MEDICAMENTOS	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	4926	mai/22	17/06/2022	R\$ 58.914,62
2	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	4927	mai/22	17/06/2022	R\$ 44.125,21
3	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	4929	mai/22	15/06/2022	R\$ 107.206,20
4	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5025	mai/22	15/06/2022	R\$ 31.486,18
5	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5029	mai/22	15/06/2022	R\$ 33.427,78
6	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5031	mai/22	15/06/2022	R\$ 69,12
7	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5032	mai/22	15/06/2022	R\$ 6.865,15
8	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5084	jun/22	15/06/2022	R\$ 81.393,88
9	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5219	jun/22	27/06/2022	R\$ 2.670,00
10	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5253	jun/22	27/06/2022	R\$ 12.215,00
11	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5256	jun/22	27/06/2022	R\$ 286.755,86
12	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	RR MEDICAL EIRELI	33.202.407/0001-50	NF	5257	jun/22	27/06/2022	R\$ 21.345,70
13	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	11710	mai/22	21/06/2022	R\$ 604,00
14	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86068	mai/22	21/06/2022	R\$ 5.768,00
15	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86080	mai/22	21/06/2022	R\$ 855,00
16	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86320	jun/22	21/06/2022	R\$ 65,00
17	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86325	jun/22	21/06/2022	R\$ 195,00
18	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86354	jun/22	21/06/2022	R\$ 4.455,50
19	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86392	jun/22	21/06/2022	R\$ 65,00
20	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	TECNOCRYO GASES LTDA	05.198.469/0001-09	NF	86450	jun/22	21/06/2022	R\$ 173,00
								R\$698.655,20

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 20/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.926
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2610 0932 9017	
	Nº 000.004.926 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220661223410 20/05/2022 20/05/2022 18:25:49	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 20/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA	DUPLICATA Nº 001	VENCIMENTO 20/05/2022	VALOR 58.914,62	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------------	-----------------------	-----------------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58.914,62
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 58.914,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	DIVERSAS	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
--------------	---------	---------	-------	----------	-------------	-----------------------	-------------------------

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000535	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG INFANTIL (DORMECY) L.0801851 F./V.02/24	30049024	0	5102	CP	500,0000	0,0900	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001377	ADENOSINA 3 MG/2 ML/ L.BC001/22 F./V.00/00	30049024	0	5102	AP	49,0000	22,5000	1.102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001979	AMIODARONA 200 MG (AMIORON) L.2107165 F.00/0000 V.05/2023	30049054	0	5102	CP	10,0000	0,8600	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000176	AMIODARONA 50 MG/ 3 ML IV/ L.AD-033/21 F.00/0000 V.08/2023	30049054	0	5102	AP	100,0000	3,5000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001617	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG (PRESSAT) L.1063971 F./V.05/23	30049099	0	5102	CP	210,0000	0,2700	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000977	ATENOLOL 50 MG/ L.204552 F./V.10/23	30049042	0	5102	CP	210,0000	0,4700	98,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001707	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG/ L.012420 F./V.07/23	30032029	0	5102	CP	300,0000	2,2000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003905	BENZILPENICILINA1.200.000U/4ML (BENZETACIL) L.780759B F.00/0000 V.09/23	30041013	0	5102	AP	200,0000	14,9000	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003838	BENZILPENICILINA BENZAT. 0600.000UI (BEPEBEN) L.2501202 F.00/0000 V.02/24	30041013	0	5102	AP	100,0000	13,5000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002481	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML (SOL INJ) L.809122 F./V.01/24	30049099	0	5102	FR	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000735	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML IV/IM/ L.WFF21164 F. V.08/25	30049045	0	5102	AP	950,0000	5,4000	5.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003830	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML/ L.AT00522 F.00/0000 V.02/24	30042069	0	5102	AP	1000,0000	5,4000	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002085	CARVEDILOL 3,125 MG/ L.2M2233 F./V.07/23	30049069	0	5102	CP	330,0000	0,2900	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003755	CIPROFLOXACINO 500MG 14CP/ L.22000696 F.00/0000 V.02/24	30042099	0	5102	CP	14,0000	0,6800	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002182	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML/ L.T-012/22 F.00/0000 V.02/24	30043210	0	5102	AP	1000,0000	6,8000	6.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022 BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18.643,49 (31.64%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 20/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.926
SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2610 0932 9017
	Nº 000.004.926 SÉRIE 1 PÁGINA 2 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220661223410 20/05/2022 20/05/2022 18:25:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 20/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	20/05/2022	58.914,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		58.914,62			
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		58.914,62	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
							-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000362	DIAZEPAM 10 MG/ML/ L.2011321 F./ V.12/23 (B1)	30049024	0	5102	AP	30,0000	2,9000	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	CEFTRIAXONA 1G C/ DILUENTE 3,5ML/ L.766605A F./ V.12/23	29419031	0	5102	AP	930,0000	17,9000	16.647,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003778	DICLOFENACO 25 MG/ML 3ML/ L.22020133 F.00/0000 V.02/24	30039047	0	5102	AM	500,0000	4,7000	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003588	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 250MG 20ML 9DOBUTARISTON/ L.22030719 F./ V.08/23	30049099	0	5102	AP	10,0000	19,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004025	ENALAPRIL 10MG/ L.1011104 F.00/0000 V.10/23	30039077	0	5102	CP	60,0000	0,1100	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000949	FENITOINA SODICA 50 MG/ ML/ L.AY035/21 F./ V.09/23 (C1)	30049099	0	5102	AP	120,0000	4,4500	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000369	FENOBARBITAL 100 MG (FENOCRIS)/ L.22020468 F.00/0000 V.02/24 (C1)	30049069	0	5102	AP	25,0000	8,0400	201,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001402	FITOMENADIONA 10 MG/ML (ESKAVIT)/ L.AU-006/22 F.00/0000 V.03/24	30049099	0	5102	AP	50,0000	3,8000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002644	FUROSEMIDA 40MG/ L.B22A3488 F./ V.02/24	30049099	0	5102	CP	80,0000	0,2900	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001163	GLICOSE 5% 500 ML/ L.822022 F./ V.02/24	17024010	0	5102	UN	120,0000	9,8000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001071	GLICOSE 50% 10 ML/ L.2020126 F.00/0000 V.02/22	30049099	0	5102	AP	100,0000	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004047	HIDROCORTISONA 500MG (ARISCORTEN)/ L.22041137 F.00/0000 V.04/24	30043210	0	5102	AP	200,0000	14,5000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002865	IBUPROFENO 50 MG/ML/ L.CRA01351 F.00/0000 V.02/2024	30049029	0	5102	FR	100,0000	8,6500	865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004016	LORATADINA 1MG/ML 100ML/ L.22D32L F.00/0000 V.04/24	30049069	0	5102	FR	100,0000	16,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003532	METILDOPA 250MG/ L.208077 F./ V.07/23	30049099	0	5102	CP	30,0000	0,9500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022 BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18.643,49 (31.64%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 20/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.926
SÉRIE 001 PÁGINA 3 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2610 0932 9017	
	Nº 000.004.926 SÉRIE 1 PÁGINA 3 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220661223410 20/05/2022 20/05/2022 18:25:49	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 20/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	HORA DA SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	58.914,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	58.914,62			
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	58.914,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO				FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO				CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUMES	DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
000809	MORFINA 10 MG (DIMORFY/ L.21080423 F./ V.08/2023 (A1)	29391162	0	5102	AM	20,0000	4,9000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002553	NITROGLICERINA 25 MG/5 ML IV (TRIDIL)/ L.22030594 F.00/0000 V.03/24	30049099	0	5102	AP	10,0000	54,5800	545,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001292	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ ML - (NITROP)/ L.21071421 F./ V.07/23	30049099	0	5102	AP	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003457	NOREPINEFRINA 2MG/ML (NORADREMY/ L.AB-120/21M F. V.	30049099	0	5102	AP	100,0000	7,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003574	PARACETAMOL 500 MG/ L.0144/22M F./ V.01/24	30049099	0	5102	CP	300,0000	0,2900	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002321	PREDNISONA 20MG/ L.B21H0566 F./ V.08/24	30043999	0	5102	CP	160,0000	0,7800	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002643	PROMETAZINA 25M/ML (PROMETAZOL)/ L.BA050 F./ V.10/23	30049079	0	5102	AP	400,0000	3,9000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001706	SALBUTAMOL 100 MCG (AEROLIN) 200 DOSES/ L.657N F./ V.08/23	30049039	0	5102	FR	100,0000	21,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003620	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G/ L.220139 F.00/0000 V.02/24	30049072	0	5102	TB	30,0000	8,9000	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000686	SUXAMETONIO 100 MG IV/IM (SUCCINIL COLINY/ L.2113243 F. V.04/23	30049099	0	5102	AP	30,0000	22,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003722	TRAMADOL 50MG/ML 2ML AP/ L.143132 F./ V.11/22 (A2)	30049099	0	5102	AP	300,0000	3,9000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004147	DIPIRONA 500MG/ML 2ML/ L.26584552 F.00/0000 V.02/24	30049029	0	5102	AP	100,0000	3,5000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022 BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18.643,49 (31.64%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 58.914,62**

data da transferência: **17/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 4926**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

B07C9C345332B0410D0393CE2A84BC4E4554922F

ID da transação:

E60701190202206171204DY5ED1JDSR6

controle:

005296308289509

transação efetuada em **17/06/2022 às 09:04:56** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.927
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2710 0923 4064
	Nº 000.004.927 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663345412 21/05/2022 21/05/2022 13:50:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		21/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR									
--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	44.125,21
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	44.125,21		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO		-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUMES	DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003644	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	40151900	0	5102	PR	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003645	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	40151900	0	5102	UN	200,0000	2,8000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003646	LUVA CIRURGIRCA ESTERIL 8,0	40151900	0	5102	UN	120,0000	2,8000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000957	LUVAS DE PROCEDIMENTO COM PO TAMANHO PP - C/100	40151900	0	5102	UN	50,0000	41,0000	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	LUVAS DE PROCEDIMENTO COM PO TAMANHO G - C/100	30049099	0	5102	CX	40,0000	41,0000	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000021	LUVAS DE PROCEDIMENTO COM PO TAMANHO M - C/100	30039033	0	5102	CX	200,0000	41,0000	8.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	LUVAS DE PROCEDIMENTO COM PO TAMANHO P - C/100	30039033	0	5102	CX	270,0000	41,0000	11.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002938	MASCARA TRIPLA BRANCA DESCARTAVEL	63079010	0	5102	CX	100,0000	16,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004230	MASCARA DE VENTILACAO TAM G	39269090	0	5102	UN	1,0000	200,4640	200,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004231	MASCARA DESRCARTAVEL PARA ISOLAMENTO RESPIRATORIO	39269090	0	5102	UN	300,0000	3,2000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004233	OCULOS DE ACRILICO CIRURGICO	90049020	0	5102	UN	15,0000	12,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004234	PAPEL GRAU CIRURGICO 10MX100M	48115129	0	5102	UN	5,0000	107,9820	539,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001589	PAPEL GRAU 20 X 100	48171000	0	5102	RL	3,0000	208,6200	625,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004236	PAPEL GRAU CIRURGICO 30MX100M	48115129	0	5102	UN	3,0000	305,8200	917,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000123	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1 LITRO	30049099	0	5102	LT	60,0000	11,1600	669,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13.632,15 (30,89%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.927
SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2710 0923 4064	
	Nº 000.004.927 SÉRIE 1 PÁGINA 2 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663345412 21/05/2022 21/05/2022 13:50:34	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		21/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		44.125,21			
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		44.125,21	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
004238	SERINGA 1 ML COM AGULHA 13X4,5	90183119	0	5102	UN	400,0000	0,8000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004239	SERINGA ESTERIL 10ML COM AGULHA 25X7 LUER LOOK	90183119	0	5102	UN	6000,0000	0,7100	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004240	SERINGA 20ML SLIP	90183119	0	5102	UN	3000,0000	0,9200	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004242	SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	90183119	0	5102	UN	5500,0000	0,6900	3.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004243	SERINGA 5ML COM AGULHA 25X7	90183119	0	5102	UN	2000,0000	0,6700	1.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004245	SONDA ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FECHADO N.16	90183921	0	5102	UN	10,0000	98,4240	984,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004246	SONDA GASTRICA LONGA N.04	90183921	0	5102	UN	10,0000	2,1600	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004247	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.06	90183921	0	5102	UN	10,0000	2,6100	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004248	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.08	90183921	0	5102	UN	10,0000	3,5820	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004249	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.12	90183921	0	5102	UN	10,0000	3,9420	39,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004251	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.14	90183921	0	5102	UN	10,0000	3,9420	39,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004252	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.16	90183921	0	5102	UN	20,0000	3,6900	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004254	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.18	90183921	0	5102	UN	20,0000	4,5360	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004255	SONDA GASTRICA DESCARTAVEL N.20	90183921	0	5102	UN	10,0000	5,1660	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004256	SONDA GASTRICA N.24	90183921	0	5102	UN	10,0000	5,2740	52,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13.632,15 (30.89%) (FONTE: IBPT)		INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.927
SÉRIE 001 PÁGINA 3 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2710 0923 4064	
	Nº 000.004.927 SÉRIE 1 PÁGINA 3 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663345412 21/05/2022 21/05/2022 13:50:34	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 21/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	44.125,21
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	44.125,21		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		-		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001419	SONDA URETRAL N. 8	90148010	0	5102	UN	40,0000	0,5800	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000996	SONDA URETRAL N. 6	90183921	0	5102	UN	100,0000	0,5800	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004088	SONDA URETRAL N. 10	90183929	0	5102	UN	110,0000	0,5800	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004090	SONDA URETRAL N. 12	90183929	0	5102	UN	400,0000	0,5800	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004263	SONDA URETRAL N.04	90183921	0	5102	UN	200,0000	0,5800	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004264	SONDA URETRAL N.14	90183921	0	5102	UN	30,0000	0,5800	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004266	SONDA FOLEY 02 VIAS N.06	90183921	0	5102	UN	10,0000	11,9000	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13.632,15 (30.89%) (FONTE: IBPT)										RESERVADO AO FISCO					

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

RR MEDICAL EIRELI

DADOS DA NF-e

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
SOROCABA - CEP: 18015360
CNPJ : 33202407000150
I.E.: 798233111114



Chave de Acesso da NF-e para consulta de autenticidade

35220533202407000150550010000049271009234064

135220663345412

21/05/2022

17:10:04-02:00

Protocolo: 135220663345412



Data: 2022-06-13T17:10:04-02:00

Recibo:

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

AVENIDA ITALIA

Bairro

JARDIM DAS NAÇÕES

CEP

12030212

Taubate

Telefone

12 3621-3844

Estado

SP

LÊ SE: PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA - ES | CONTRATO DE GESTÃO 085/2022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO CARIACICA

RR MEDICAL EIRELI

DADOS DA NF-e

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
SOROCABA - CEP: 18015360
CNPJ : 33202407000150
I.E.: 798233111114



Chave de Acesso da NF-e para consulta de autenticidade

35220533202407000150550010000049271009234064

135220663345412

21/05/2022

17:10:04-02:00

Protocolo: 135220663345412



Data: 2022-06-13T17:10:04-02:00

Recibo:

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

AVENIDA ITALIA

Bairro

JARDIM DAS NAÇÕES

CEP

12030212

Taubate

Telefone

12 3621-3844

Estado

SP

LÊ SE: PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA - ES | CONTRATO DE GESTÃO 085/2022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO CARIACICA



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 44.125,21**

data da transferência: **17/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 4927**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

16D78D1685A6250FA896EDEE202B8B3168F4CA0A

ID da transação:

E60701190202206171204DY5L8GRLQUR

controle:

005296308289520

transação efetuada em **17/06/2022 às 09:04:56** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.929
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2910 0243 2370	
	Nº 000.004.929 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663525447 21/05/2022 21/05/2022 15:16:34	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 21/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	20/06/2022	107.206,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	107.206,20
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	107.206,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003801	ACICLOVIR 200 MG	30049069	0	5102	CP	100,0000	0,7900	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001614	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	30049099	0	5102	CP	500,0000	0,0900	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004272	ACIDO TRANEXAMICO 50ML/MG 5ML INJ	30049099	0	5102	AM	50,0000	8,4700	423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001203	AGUA PARA INJECAO 10 ML	30049099	0	5102	AP	7200,0000	0,9200	6.624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000151	AGUA PARA INJECAO 250 ML	30049099	0	5102	UN	120,0000	5,6000	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003069	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	30049069	0	5102	CP	300,0000	0,2700	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004276	ATROPINA 0,5MG/ML 1ML AMP	30049099	0	5102	AM	50,0000	1,4000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003211	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML / L.21070009 F./ V.07/23	30049069	0	5102	AP	25,0000	3,3300	83,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003830	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	30042069	0	5102	AP	550,0000	5,4000	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002642	CAPTROPRIIL 25MG	30039079	0	5102	CP	2100,0000	0,2900	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	CEFTRIAXONA 1G C/ DILUENTE 3,5ML	29419031	0	5102	AP	1100,0000	17,9000	19.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004288	CETOPROFENO 100MG PO INJ	30049099	0	5102	UN	1200,0000	8,9000	10.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004116	CLONAZEPAM 2MG/ L.LCKP00109 F./ V.11/23	30049069	0	5102	UN	510,0000	0,2200	112,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001785	CLOPIDOGREL 75 MG	30049079	0	5102	CP	392,0000	0,8500	333,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004289	CLORETO DE POTASSIO INJ 1,34 10ML	30049099	0	5102	AM	800,0000	1,4000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30.604,67 (28.55%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.929
SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2910 0243 2370	
	Nº 000.004.929 SÉRIE 1 PÁGINA 2 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663525447 21/05/2022 21/05/2022 15:16:34	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		21/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	20/06/2022	107.206,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		107.206,20	
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		107.206,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO				-					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004290	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 AMP 10ML	30049099	0	5102	AM	600,0000	1,9000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004291	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	0	5102	UN	1500,0000	6,7000	10.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004159	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	30049099	0	5102	UN	240,0000	7,7000	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004292	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJ 500ML	30049099	0	5102	UN	800,0000	9,2000	7.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004308	DIAZEPAM 10 MG/ L.R0479R01 F./ V.08/23	30049099	0	5102	UN	210,0000	0,2700	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004293	SULFATO MAGNESIO 10%	30049099	0	5102	AM	100,0000	4,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003610	DIPIRONA 500MG	30049069	0	5102	CP	220,0000	0,4500	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000288	DIPIRONA 500 MG/2 ML	30039079	0	5102	AP	500,0000	5,7000	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003588	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 250MG 20ML 9DOBUTARISTON)	30049099	0	5102	AP	20,0000	19,0000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000298	EPINEFRINA 1 MG/ML IM/ IV	30049099	0	5102	AP	500,0000	3,3500	1.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003984	ESPIRONOLACTONA 25 MG	30049099	0	5102	CP	90,0000	1,2300	110,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004294	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	30049099	0	5102	AM	25,0000	38,9000	972,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000375	FENTANILA 50 MG/ ML 10 MG/ML/ L.21060805 F./ V.06/24	30049099	0	5102	AP	100,0000	8,7100	871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004066	FLUMAZIL 0,1 MG/ML/ L.2213426 F./ V.04/24	30049099	0	5102	UN	5,0000	18,5500	92,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001062	GENTAMICINA 80 MG/ 2 ML	30032061	0	5102	AP	50,0000	8,7000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30.604,67 (28.55%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.929
SÉRIE 001 PÁGINA 3 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2910 0243 2370	
	Nº 000.004.929 SÉRIE 1 PÁGINA 3 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663525447 21/05/2022 21/05/2022 15:16:34	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 21/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA	DUPLICATA Nº 001	VENCIMENTO 20/06/2022	VALOR 107.206,20	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------------	-----------------------	------------------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 107.206,20
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 107.206,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003826	GLICONATO DE CALCIO 10%	30049099	0	5102	AP	200,0000	2,7000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001166	GLICOSE 5% 250 ML	17024010	0	5102	UN	140,0000	6,7000	938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001439	HALOPERIDOL 5 MG/ML / L.21120252 F / V.12/24	30049069	0	5102	AP	150,0000	3,5300	529,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000319	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ 0,25 ML	30049099	0	5102	AP	100,0000	12,9000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004295	HEPARINA SODICA 5.000 UI 5 ML	30049099	0	5102	UN	55,0000	32,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003824	HIDROCORTISONA 100MG	30043290	0	5102	FA	400,0000	8,7900	3.516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000309	ESCOPOLAMINA 20 MG/1ML	30049099	0	5102	AP	400,0000	2,6300	1.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004296	INSULINA NPH 100 UI FRASCO 10 ML	30049099	0	5102	UN	2,0000	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004297	INSULINA REGULAR 100 UI ML FRASCO 10 ML	30049099	0	5102	UN	15,0000	37,0000	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003787	IPRATROPIO 20ML/GTS	30049099	0	5102	FR	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004298	LIDOCAINA 100 MG/ML AEROSOL FRASCO 50 ML	30049099	0	5102	UN	1,0000	89,0000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003502	LIDOCAINA 2% 20MG/G	30049099	0	5102	TB	500,0000	14,5000	7.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004299	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML	30049099	0	5102	UN	10,0000	35,8200	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004300	LORATADINA 10 MG	30049099	0	5102	UN	120,0000	0,2900	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003528	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	30049099	0	5102	CP	720,0000	0,1700	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30.604,67 (28.55%) (FONTE: IBPT)	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	--------------------

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.004.929
SÉRIE 001 PÁGINA 4 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0049 2910 0243 2370	
	Nº 000.004.929 SÉRIE 1 PÁGINA 4 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220663525447 21/05/2022 21/05/2022 15:16:34	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		21/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	20/06/2022	107.206,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00		0,00		0,00		107.206,20				
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		107.206,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO				DESTINATÁRIO					-				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES		MARCA	DIVERSAS		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		
1							1	0,000		0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004301	METILPREDNISOLONA 125 MG PO INJETAVEL	30049099	0	5102	UN	200,0000	17,4000	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000826	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML	30049041	0	5102	AP	1000,0000	0,8900	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004302	METOPROLOL INJETAVEL 1 MG/ML 5 ML	30049099	0	5102	UN	10,0000	39,2600	392,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003005	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10ML / L.2147245 F. / V.12/23	30049069	0	5102	AP	100,0000	12,9000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004303	MORFINA 10 MG/ML 1 ML/ L.AZ015/21M F. / V.04/23	30049099	0	5102	UN	100,0000	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004183	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10MG	30049099	0	5102	UN	100,0000	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001319	OLEO MINERAL 100 ML	30049099	0	5102	UN	15,0000	9,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000737	ONDANSETRONA 2 MG/ 2 ML AP	30039079	0	5102	AP	1100,0000	5,4700	6.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004132	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML	30049099	0	5102	UN	100,0000	14,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004304	PROPRANOLOL 40 MG	30049099	0	5102	UN	30,0000	0,2100	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000551	SIMETICONA 75 MG/ ML 10 ML GOTAS	30049099	0	5102	FR	100,0000	6,5000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004305	SIMETICONA 40 MG	30049099	0	5102	UN	500,0000	0,6800	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004306	VARFARINA SODICA 5 MG	30049099	0	5102	UN	30,0000	0,4900	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003777	COMPLEXO B/POLIVITAMINICO IM/IV	30039019	0	5102	AP	100,0000	7,5000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004307	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	30049099	0	5102	UN	40,0000	19,7100	788,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30.604,67 (28.55%) (FONTE: IBPT)							INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES						

RR MEDICAL EIRELI

DADOS DA NF-e

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
SOROCABA - CEP: 18015360
CNPJ : 33202407000150
I.E.: 798233111114



Chave de Acesso da NF-e para consulta de autenticidade

35220533202407000150550010000049291002432370

135220663525447

21/05/2022

17:12:32-02:00

Protocolo: 135220663525447



Data: 2022-06-13T17:12:32-02:00

Recibo:

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

AVENIDA ITALIA

Bairro

JARDIM DAS NAÇÕES

CEP

12030212

Taubate

Telefone

12 3621-3844

Estado

SP

LÊ SE: PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA - ES| CONTRATO DE GESTÃO 085/2022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO CARIACICA

RR MEDICAL EIRELI

DADOS DA NF-e

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
SOROCABA - CEP: 18015360
CNPJ : 33202407000150
I.E.: 798233111114



Chave de Acesso da NF-e para consulta de autenticidade

35220533202407000150550010000049291002432370

135220663525447

21/05/2022

17:12:32-02:00

Protocolo: 135220663525447



Data: 2022-06-13T17:12:32-02:00

Recibo:

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

AVENIDA ITALIA

Bairro

JARDIM DAS NAÇÕES

CEP

12030212

Taubate

Telefone

12 3621-3844

Estado

SP

LÊ SE: PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA - ES| CONTRATO DE GESTÃO 085/2022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO CARIACICA



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 107.206,20**

data da transferência: **15/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 4929**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

AA4FF81112A712CE96D1A72F3A43F7A60156E031

ID da transação:

E60701190202206152017DY5QG430G96

controle:

005293752863640

transação efetuada em **15/06/2022 às 17:17:06** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.025
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 2

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 2510 0182 5030	
	Nº 000.005.025 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220701447021 30/05/2022 30/05/2022 10:32:30	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	30/05/2022	31.486,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		31.486,18			
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		31.486,18	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
							-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003801	ACICLOVIR 200 MG/CP/ L.LT5033 F.00/0000 V.09/2023	30049069	0	5102	CP	10,0000	0,7900	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004640	BICARB SODI 84MG/ML/ L.22020301 F.00/0000 V.02/24	30039099	0	5102	FR	35,0000	7,9000	276,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004151	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML/ L.2212817 F.00/0000 V.04/22	30049099	0	5102	FR	2900,0000	6,7000	19.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003923	CLORETO DE SODIO 20% 10ML/ L.2030005 F.00/0000 V.02/24	30049099	0	5102	AP	400,0000	2,2000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004559	DIAZEPAM 10MG/ L.B21G2420 F.00/0000 V.07/23 (B1)	30049064	0	5102	CP	90,0000	0,2700	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004655	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AP/ L.21100722 F.00/0000 V.10/24	30049099	0	5102	UN	50,0000	11,9000	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003984	ESPIRONOLACTONA 25 MG/ L.2S9336 F.00/0000 V.02/24	30043220	0	5102	CP	30,0000	1,2300	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004294	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML/ L.22010066 F.00/0000 V.01/24	30049069	0	5102	AP	5,0000	38,9000	194,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003799	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML (FENOCRIS)/ L.22030299 F.00/0000 V.03/24	30049069	0	5102	AP	5,0000	8,0400	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004589	FUROSEMIDA 40MG/CP/ L.22A021 F.00/0000 V.12/23	30049076	0	5102	CP	120,0000	0,2900	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001071	GLICOSE 50% 10 ML/ L.2020412 F.00/0000 V.02/22	30049099	0	5102	AP	100,0000	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001317	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG/ L.020927 F.00/0000 V.03/24	30049079	0	5102	CP	100,0000	0,3400	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004615	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML (GASTROINTESTIN)/ L.051045 F.00/0000 V.05/23	30049099	0	5102	FR	50,0000	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003537	ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ L.H-018/22 F.00/0000 V.02/2024	30049099	0	5102	AP	600,0000	7,5000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004300	LORATADINA 10 MG (LORASLIV)/ L.66721 F.00/0000 V.01/24	30049069	0	5102	CP	12,0000	0,2900	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES	
ENTREGA PA DO TREVO - ROD. GOV JOSE HENRIQUE SETTE, 240 -ALTO LAGE, CARIACIA -ES,29156-560 PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO CARIACIA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022			
ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : PA-DO TREVO CONDICAO DE PGTO : A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8.579,90 (27,25%) (FONTE: IBPT)			

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.025
SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 2

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 2510 0182 5030	
	Nº 000.005.025 SÉRIE 1 PÁGINA 2 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220701447021 30/05/2022 30/05/2022 10:32:30	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 30/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE		FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	
FATURA		DUPLICATA Nº		VENCIMENTO		VALOR	

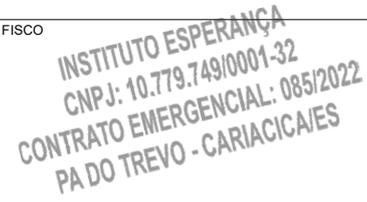
DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2022	31.486,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		31.486,18	
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		31.486,18	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004567	METRONIDAZOL 250MG (CANDERM)/ L.2T4313 F.00/0000 V.11/23	30049066	0	5102	CP	160,0000	0,3000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004591	OXACILINA 500MG/INJ/ L.22011586 F.00/0000 V.01/24	30041019	0	5102	FA	200,0000	2,9000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004607	PARACETAMOL 15ML GOTAS (TYFLEN)/ L.012692 F.00/0000 V.02/24	30039055	0	5102	FR	50,0000	4,2000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004593	SIMETICONA 40MG/CP/ L.A082-001/22 F.00/0000 V.01/24	30049099	0	5102	CP	20,0000	0,6800	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000459	TRAMADOL 50 MG/ ML 10ML AP/ L.9068107 F./ V.12/23 (C1)	30039049	0	5102	AP	900,0000	3,9000	3.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003813	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% /10ML/ L.BLM F./ V.02/24	30039099	0	5102	AP	30,0000	0,9000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO			
ENTREGA PA DO TREVO - ROD. GOV JOSE HENRIQUE SETTE, 240 -ALTO LAGE, CARIACICA -ES,29156-560 PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022													
ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000													
LOCAL DE ENTREGA : PA-DO TREVO CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8.579,90 (27.25%) (FONTE: IBPT)													



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 31.486,18**

data da transferência: **15/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5025**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

46E7AF66B1CFB6401B9D299598CA7DE0350CE829

ID da transação:

E60701190202206152001DY56EYVTMHU

controle:

005293752863696

transação efetuada em **15/06/2022 às 17:01:42** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.029
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHER DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 2910 0968 6216	
	Nº 000.005.029 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220704133702 30/05/2022 30/05/2022 16:29:50	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 30/05/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE		FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	30/05/2022	33.427,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		33.427,78			
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		33.427,78	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO				FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO				CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
003635	ABAIXADOR DE LINGUA/ L.06022A771 F.00/0000 V.03/25	44219900	0	5102	PT	6,0000	7,9500	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004645	ALGODAO HIDROFILO 500GR/ L.0422 F.00/0000 V.04/27	52030000	0	5102	RL	60,0000	12,9000	774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004582	CATETER COM AGULHA 24GX14MM/ L.95500M01 F.00/0000 V.04/26	90183929	0	5102	PC	200,0000	1,9500	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004610	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (RIOHEX)/ L.2103718 F.00/0000 V.12/21	30049047	0	5102	FR	18,0000	7,2000	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003914	CLOREXIDINA AQUOSA 1%/ L.2200712 F.00/0000 V.03/24	29252923	0	5102	FR	30,0000	2,9880	89,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004406	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML/ L.2103787 F./ V.03/24	30049099	0	5102	UN	13,0000	4,2300	54,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000641	COLETOR PERFUCORTANTE 13 LITROS/ L.6753 F.00/0000 V.04/27	48191000	0	5102	UN	160,0000	9,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004653	COLETOR DE UINA SISTEMA ABERTO 1200ML/ L.0204223702 F.00/0000 V.04/24	30069190	0	5102	UN	40,0000	9,0972	363,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004687	INFUSOR MULTI 4 VIAS COM CLAMP/ L.210618 F.00/0000 V.06/26	90189010	0	5102	UN	70,0000	9,2500	647,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004646	DRENO DE TORAX 32FR/ L.0408660101 F.00/0000 V.10/24	90183929	0	5102	UN	2,0000	81,8820	163,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004638	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP/ L.20211206 F.00/0000 V.12/26	90189010	0	5102	PC	4800,0000	3,9500	18.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004626	EQUIPO COM BURETA MICRO 150ML/ L.SEBAAA0011 F.00/0000 V.05/26	90189010	0	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001647	EQUIPO MACROGOTAS CAM FLEX FOTOSSENSIVEL/ L.A2100022853 F./ V.08/24	90183119	0	5102	UN	50,0000	6,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004583	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA/ L.21605501 F.00/0000 V.09/26	90189099	0	5102	PC	20,0000	15,8400	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004119	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 COM AGULHA/ L.122220435 F.00/0000 V.04/27	30061090	0	5102	UN	24,0000	2,3000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES	
PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO CARIACIA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022			
BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV.JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO LAGE CARIACI CONDICAO DE PGTO : A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11.078,05 (33.14%) (FONTE: IBPT)			

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.029
SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 3

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 2910 0968 6216
	Nº 000.005.029 SÉRIE 1 PÁGINA 2 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220704133702 30/05/2022 30/05/2022 16:29:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 30/05/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		MUNICÍPIO TAUBATE		HORA DA SAÍDA	
FONE/FAX 1236213844		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2022	33.427,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		33.427,78	
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		33.427,78	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO				-					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004685	FITA ADESIVA 19X50/ L.220401 F.00/0000 V.04/25	48114110	0	5102	RL	25,0000	8,3000	207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003227	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LITRO/ L.21120058 F./ V.12/23	28289020	0	5102	FR	40,0000	32,2000	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004549	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5/ L.2204700858 F.00/0000 V.11/23	38221990	0	5102	UN	20,0000	165,9600	3.319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004683	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 COM TALCO/ L.NH087 F.00/0000 V.03/25	40151200	0	5102	PR	150,0000	2,8000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004629	MANTA TERMICA ALUMIZADA/ L.0522 F./ V.05/22	76072000	0	5102	UN	10,0000	9,7020	97,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004586	BOBINA PARA ESTERILIZACAO 50MMX100M/ L.3520 F.00/0000 V.08/25	48115129	0	5102	RL	2,0000	36,7164	73,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004651	COBERTURA DE OBITO EM PLASTICO CINZA 90X2,00/ L.10052021 F.00/0000 V.05/31	39269090	0	5102	PT	20,0000	48,6972	973,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004686	TAMPA LUER SLIP VERMELHO/ L.21236 F.00/0000 V.06/26	39174010	0	5102	UN	100,0000	0,4082	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004686	TAMPA LUER SLIP VERMELHO/ L.21236 F.00/0000 V.06/26	39174010	0	5102	UN	100,0000	0,4082	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004259	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.5 COM CUFF/ L.2169655C F.00/0000 V.01/27	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004648	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 8.0 MM/ L.2169680C F.00/0000 V.01/27	90183921	0	5102	UN	70,0000	7,0200	491,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	AVENTAL DESC 30 G (PCT COM 10 UNID)/ L.1881 F./ V.11/24	63026000	0	5102	UN	15,0000	28,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004691	TUBO ENDOTRAQUEAL N:7,5 COM CUFF/ L.010075 F./ V.04/24	90183921	0	5102	UN	30,0000	6,9120	207,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000248	TIRAS REAGENTE PARA TESTE GLICEMIA/ L.KT87338 F./ V.04/24	30039033	0	5102	UN	2,0000	107,8200	215,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001593	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 6M X 30CM/ L.INDETERMINADA F./ V.00/00	48234000	0	5102	RL	11,0000	71,5860	787,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL *PA DO TREVO CARIACIA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022 BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV.JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO LAGE CARIACI CONDICAO DE PGTO : A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11.078,05 (33.14%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.029
SÉRIE 001 PÁGINA 3 de 3

Data do recebimento Hora do recebimento Identificação e assinatura do recebedor

RR MEDICAL EIRELI
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
CEP 18015-360 SOROCABA SP
Fone/Fax . -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



1-Saída

Nº 000.005.029

SÉRIE 1 PÁGINA 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 2910 0968 6216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e,
www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220704133702 30/05/2022 30/05/2022 16:29:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798.233.111.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF
10779749000132

DATA DA EMISSÃO
30/05/2022

ENDEREÇO
AVENIDA ITALIA .

BAIRRO
JARDIM DAS NACOES

CEP
12030-212

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
TAUBATE

FONE/FAX
1236213844

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2022	33.427,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33.427,78

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	33.427,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1		VOLUMES	DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004647	LANCETA DE SEGURANCA 28G/ L.SLAKAA018C F.00/0000 V.06/26	90183999	0	5102	CX	3100,0000	0,3100	961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022

BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X
ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000
LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV. JOSE HENRIQUE SETTE, 240 ALTO LAGE CARIACI
CONDICAO DE PGTO.: A VISTA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11.078,05 (33.14%) (FONTE: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 33.427,78**

data da transferência: **15/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5029**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

40A8110BAE8C95050F84D013F745E629618DFF7D

ID da transação:

E60701190202206152001DY5Y0S2T758

controle:

005293752863734

transação efetuada em **15/06/2022 às 17:01:59** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.031
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 3110 0488 7670
	Nº 000.005.031 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220704627800 30/05/2022 30/05/2022 17:40:55
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CNPJ 33.202.407/0001-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132	30/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	HORA DA SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR									
001	30/05/2022	69,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	69,12
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	69,12		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO		-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
1	VOLUMES	DIVERSAS	1	0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004579	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 5,5MM/ L.2112012560 F.00/0000 V.12/26	90183929	0	5102	PC	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVOCARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022 BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV. JOSE HENRIQUE SETTE, 240 ALTO LAGE CARIACI CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,18 (32.09%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 69,12**

data da transferência: **15/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5031**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

03707DB3BA4DBC8872D6174E47072EE7091957C6

ID da transação:

E60701190202206152001DY5UL2CS0PP

controle:

005293752863768

transação efetuada em **15/06/2022 às 17:01:37** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 31/05/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.032
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1

Data do recebimento
Hora do recebimento
Identificação e assinatura do receptor

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0533 2024 0700 0150 5500 1000 0050 3210 0128 9175	
	Nº 000.005.032 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220706856597 31/05/2022 31/05/2022 08:25:17	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	31/05/2022	6.865,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	6.865,15
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	6.865,15		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
						-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002256	MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 160MG/60ML (ENEMA) 125 ML/ L.860721 F./ V.06/23	30049099	0	5102	FR	100,0000	12,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004694	CARVAO VEGETAL ATIVADO 50G/ L.3644 F./ V.00/00	21069030	0	5102	UN	20,0000	45,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003523	LIDOCAINA 2% 20 MG/ L.354/21 F./ V.09/23	30049099	0	5102	TB	120,0000	8,4000	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004695	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (BABYDRAX)/ L.2102862 F./ V.11/22	30049099	0	5102	SC	45,0000	5,2700	237,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003769	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML/ L.20205522 F./ V.03/24	30049099	0	5102	AP	800,0000	4,4000	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO			
PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022													
BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD.GOV JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO LAGE CARIACICA CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.859,43 (27.09%) (FONTE: IBPT)													

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 6.865,15**

data da transferência: **15/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5032**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

D99D6EEAE780AA1206EACB458CA0C2B73DF6B241

ID da transação:

E60701190202206152001DY5BHU4QDU3

controle:

005293752863975

transação efetuada em **15/06/2022 às 17:01:09** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.084
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 6

Data do recebimento
Hora do recebimento
Identificação e assinatura do receptor

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . .	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0050 8410 0836 6507
	Nº 000.005.084 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 6	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220717346270 01/06/2022 01/06/2022 17:04:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 01/06/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	01/06/2022	81.393,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	81.393,88
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	81.393,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUMES	DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003635	ABAIXADOR DE LINGUA/ L. F. V.00/0000	30043210	0	5102	AP	26,0000	7,9500	206,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004229	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 12/ L. F. V.00/0000	90183910	0	5102	UN	26000,0000	0,2100	5.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003558	AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45/ L. F. V.00/0000	90183219	0	5102	UN	200,0000	0,5100	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002203	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,7/ L. F. V.00/0000	90183219	0	5102	UN	2000,0000	0,5100	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002204	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,8/ L. F. V.00/0000	90183219	0	5102	UN	400,0000	0,5100	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000573	ALCOOL GEL 70% 1 LITRO/ L. F. V.00/0000	22072019	0	5102	UN	200,0000	9,2000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002445	MEDIDOR DE GLICEMIA SANGUINEA/ L. F. V.00/0000	30039033	0	5102	UN	10,0000	51,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003581	ATADURA DE CREPE 10 X 1,80 13 FIOS/ L. F. V.00/0000	30059090	0	5102	UN	700,0000	9,3660	6.556,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003583	ATADURA DE CREPE 15 X 1,80 13 FIOS/ L. F. V.00/0000	30059090	0	5102	DU	200,0000	14,0760	2.815,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000046	ATADURA DE CREPE 20 X 1,80 13 FIOS/ L. F. V.00/0000	30059090	0	5102	PT	200,0000	18,2340	3.646,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000648	ATADURA DE CREPE 06 X 1,80 13 FIOS/ L. F. V.00/0000	30059090	0	5102	UN	12,0000	5,5340	66,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	AVENTAL DESCARTAVEL 30 G MANGA LONGA (PCT COM 10 UNID)/ L. F. V.00/0000	63026000	0	5102	UN	115,0000	28,0000	3.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004232	CATETER MONOLUMEN CONVENCIONAL 7 FR X 20 CM/ L. F. V.00/0000	90183924	0	5102	UN	12,0000	267,3000	3.207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001015	CATETER INTRAVENOSO 14 G/ L. F. V.00/0000	90183924	0	5102	UN	100,0000	1,9500	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003447	CATETER INTRAVENOSO 18 G/ L. F. V.00/0000	90183924	0	5102	UN	100,0000	1,9500	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26.771,50 (32,89%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.084

SÉRIE PÁGINA
001 2 de 6

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0050 8410 0836 6507	
	Nº 000.005.084 SÉRIE PÁGINA 1 2 de 6	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220717346270 01/06/2022 01/06/2022 17:04:30	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 01/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE		FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	01/06/2022	81.393,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00		0,00		0,00		81.393,88				
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		81.393,88		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000236	CATETER INTRAVENOSO 20 G/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	500,0000	1,9500	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000760	CATETER INTRAVENOSO 22 G/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	800,0000	1,9500	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000239	CATETER INTRAVENOSO 24 G/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	1000,0000	1,9500	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003495	CATETER TIPO OCULOS 12 FR/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	50,0000	2,8000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000719	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML/ L. F. V.00/0000	30049047	0	5102	UN	72,0000	7,2000	518,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000641	COLETOR PERFUCORTANTE 13 LITROS/ L. F. V.00/0000	48191000	0	5102	UN	20,0000	9,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001226	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LITROS/ L. F. V.00/0000	42029200	0	5102	UN	60,0000	9,0972	545,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004235	COMPRESSA 25 X 28 PCT 5 UNID/ L. F. V.00/0000	30059090	0	5102	UN	50,0000	16,0020	800,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000129	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 ESTERIL (COM 10 UNID)/ L. F. V.00/0000	30059019	0	5102	UN	2000,0000	1,3500	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004237	CONEXAO PARA ADMINISTRACAO SIMULTANEA DE SOLUCOES 2 VIAS/ L. F. V.00/0000	39174090	0	5102	UN	600,0000	2,9000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000283	SCALP 19 G/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	600,0000	0,5100	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000901	SCALP 21 G/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	PC	2500,0000	0,5100	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004122	SCALP CANULA 23G IV/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	500,0000	8,7480	4.374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002045	EQUIPO MULTIVIAS LUER LOCK/ L. F. V.00/0000	90183190	0	5102	UN	50,0000	0,2268	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004241	DISPOSITIVO RIGIDO PARA OCLUSAO MACHO/FEMEA/ L. F. V.00/0000	85369090	0	5102	UN	50,0000	81,8820	4.094,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26.771,50 (32,89%) (FONTE: IBPT)						INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES							

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.084
SÉRIE 001 PÁGINA 3 de 6

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída Nº 000.005.084 SÉRIE 1 PÁGINA 3 de 6	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0050 8410 0836 6507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220717346270 01/06/2022 01/06/2022 17:04:30 CNPJ 33.202.407/0001-50
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 01/06/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		MUNICÍPIO TAUBATE		UF SP
FONE/FAX 1236213844		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
DATA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA		

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	01/06/2022	81.393,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.393,88
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	81.393,88		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO			-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002208	ELETRODO DESCARTAVEL/ L. F. V.00/0000	90181990	0	5102	UN	1500,0000	0,7500	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002132	EQUIPO MULTIVIAS CORTA FLUXO MEDVIAS/ L. F. V.00/0000	90189010	0	5102	UN	1500,0000	3,9500	5.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004244	EQUIPO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL/ L. F. V.00/0000	90183190	0	5102	UN	6,0000	3,8000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001124	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	20,0000	6,5000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001512	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M/ L. F. V.00/0000	30051030	0	5102	UN	161,0000	15,3000	2.463,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003062	FILTRO BACTERIANO HEPA COM TRAQUEIA/ L. F. V.00/0000	90192010	0	5102	UN	80,0000	15,8400	1.267,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004119	FIO DE SUTURA NYLON 2-0/ L. F. V.00/0000	30061090	0	5102	UN	120,0000	2,3000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001189	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 1,5 CM (SEM AGULHA)/ L. F. V.00/0000	30061020	0	5102	UN	200,0000	2,3000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000260	FIO DE SUTURA NYLON ESTERIL/ L. F. V.00/0000	90183220	0	5102	CX	120,0000	2,3000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001202	FIO DE SUTURA NYLON 5-0 45 CM 3/8 2,0 CM/ L. F. V.00/0000	30061020	0	5102	UN	48,0000	2,3000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003545	FITA MICROPOROSA 25 X 10/ L. F. V.00/0000	30051090	0	5102	UN	120,0000	9,8000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001201	FIXADOR PARA CANULA COM 35 CM/ L. F. V.00/0000	90183924	0	5102	UN	3,0000	22,6800	68,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000593	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO (OROTRAQUEAL)/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	50,0000	21,0400	1.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002463	GEL PARA ULTRASSOM 100 GR/ L. F. V.00/0000	30067000	0	5102	UN	3,0000	10,9000	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004013	TOUCA DESC C/ELASTICO SANFONADA/ L. F. V.00/0000	63079010	0	5102	UN	105,0000	28,9000	3.034,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26.771,50 (32.89%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.084
SÉRIE 001 PÁGINA 4 de 6

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHER DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0050 8410 0836 6507	
	Nº 000.005.084 SÉRIE 1 PÁGINA 4 de 6	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220717346270 01/06/2022 01/06/2022 17:04:30	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		01/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	01/06/2022	81.393,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00		0,00		0,00		81.393,88				
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		81.393,88		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO				DESTINATÁRIO					-				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
003227	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LITRO/ L. F. V.00/0000	28289020	0	5102	FR	60,0000	34,2000	2.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004085	LAMINA BISTURI N. 11 CARBONO/ L. F. V.00/0000	90189029	0	5102	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002250	LAMINA BISTURI N.15/ L. F. V.00/0000	90189029	0	5102	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000217	LAMINA BISTURI N. 22/ L. F. V.00/0000	90189029	0	5102	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001604	PAPEL LENCOL 50 X 70/ L. F. V.00/0000	48182000	0	5102	UN	104,0000	11,5000	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004257	LENCOL DESCARTAVEL 2,00 X 0,90/ L. F. V.00/0000	48030090	0	5102	UN	31,0000	38,6640	1.198,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004258	LUVA CIRURGICA 6,5/ L. F. V.00/0000	62160000	0	5102	UN	100,0000	2,8000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004259	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004260	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004261	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004262	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6,5 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002718	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF (PVC) 7,0 MM/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002715	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF (PVC) 8,5 MM/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	30,0000	6,9120	207,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004265	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 9 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004267	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 8/ L. F. V.00/0000	90148010	0	5102	UN	10,0000	11,9000	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26.771,50 (32,89%) (FONTE: IBPT)							INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES							

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.084
SÉRIE 001 PÁGINA 5 de 6

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0050 8410 0836 6507
	Nº 000.005.084 SÉRIE 1 PÁGINA 5 de 6	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220717346270 01/06/2022 01/06/2022 17:04:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 01/06/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		MUNICÍPIO TAUBATE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	01/06/2022	81.393,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		81.393,88			
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		81.393,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
002832	SONDA FOLEY 2 VIAS TAM. 10/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	11,9000	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004268	SONDA FOLEY N. 12/ L. F. V.00/0000	90148010	0	5102	UN	10,0000	11,9000	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000772	SONDA FOLEY 2 VIAS TAM. 14/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	20,0000	11,9000	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004269	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16/ L. F. V.00/0000	90148010	0	5102	UN	60,0000	11,9000	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000739	SONDA FOLEY 2 VIAS TAM. 18/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	40,0000	11,9000	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004270	SONDA FOLEY N. 20/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	19,2960	192,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004271	SONDA FOLEY N. 22/ L. F. V.00/0000	90183921	0	5102	UN	10,0000	19,2240	192,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002446	TIRA REAGENTE PARA TESTE GLICEMIA/ L. F. V.00/0000	30039033	0	5102	UN	4000,0000	1,1500	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004273	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK/ L. F. V.00/0000	84818019	0	5102	UN	20,0000	1,9312	38,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004275	TUBO DE SILICONE N. 203 15 METROS/ L. F. V.00/0000	39173240	0	5102	UN	2,0000	258,8760	517,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002005	TUBO SILICONE N.204 (12X6MM) 15 METROS/ L. F. V.00/0000	39173240	0	5102	RL	2,0000	6,9120	13,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004277	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 2 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004287	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 2,5 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004279	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004280	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26.771,50 (32.89%) (FONTE: IBPT)						INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACIA/ES								

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.084
SÉRIE 001 PÁGINA 6 de 6

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0050 8410 0836 6507
	Nº 000.005.084 SÉRIE 1 PÁGINA 6 de 6	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220717346270 01/06/2022 01/06/2022 17:04:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 33.202.407/0001-50		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 01/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE		FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	01/06/2022	81.393,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		81.393,88	
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		81.393,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004281	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3,5 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004282	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3,5 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004283	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004284	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004285	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4,5 COM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004286	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4,5 SEM CUFF/ L. F. V.00/0000	90183929	0	5102	UN	10,0000	6,9120	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26.771,50 (32,89%) (FONTE: IBPT)								RESERVADO AO FISCO				

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

RR MEDICAL EIRELI

DADOS DA NF-e

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
SOROCABA - CEP: 18015360
CNPJ : 33202407000150
I.E.: 798233111114



Chave de Acesso da NF-e para consulta de autenticidade

35220633202407000150550010000050841008366507

135220717346270

01/06/2022

17:15:37-02:00

Protocolo: 135220717346270



Data: 2022-06-13T17:15:37-02:00

Recibo:

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

AVENIDA ITALIA

Bairro

JARDIM DAS NAÇÕES

CEP

12030212

Taubate

Telefone

12 3621-3844

Estado

SP

LÊ SE: PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA -ES | CONTRATO DE GESTÃO 085/2022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO CARIACICA

RR MEDICAL EIRELI

DADOS DA NF-e

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO
SOROCABA - CEP: 18015360
CNPJ : 33202407000150
I.E.: 798233111114



Chave de Acesso da NF-e para consulta de autenticidade

35220633202407000150550010000050841008366507

135220717346270

01/06/2022

17:15:37-02:00

Protocolo: 135220717346270



Data: 2022-06-13T17:15:37-02:00

Recibo:

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

AVENIDA ITALIA

Bairro

JARDIM DAS NAÇÕES

CEP

12030212

Taubate

Telefone

12 3621-3844

Estado

SP

LÊ SE: PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA -ES | CONTRATO DE GESTÃO 085/2022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO CARIACICA



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 81.393,88**

data da transferência: **15/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5084**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

C3A36E236BD40D11312D3EB383AEFEDF55C278A0

ID da transação:

E60701190202206152016DY5OOI1WM9G

controle:

005293752864006

transação efetuada em **15/06/2022 às 17:16:58** via Sispag.

NF-e

Nº.
5.219
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL EIRELI
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - QUADRA A LOTE 21
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 5.219
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 1910 0475 7911

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

135220779479167 - 14/06/2022 08:44:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798.233.111.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ / CPF

10.779.749/0001-32

DATA DA EMISSÃO

14/06/2022

ENDEREÇO

AVENIDA ITALIA, .

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM DAS NACOES

CEP

12030-212

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/06/2022

MUNICÍPIO

TAUBATE

UF

FONE / FAX

(12) 3621-3844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:44:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/06/2022
Valor R\$ 2.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003608	CETOPROFENO 100MG IM/ L.BG-007/22 F.00/0000 V.02/24 Quantidade Tributavel: 300; Unidade Tributavel: UN: Valor Unitario Tributavel: R\$ 8,90	30049029	040	5102	AP UN	300 300	8,90 8,90	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA/ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X
ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000
CONDICAO DE PGTO.: A VISTA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 856,80 (32.09%) (FONTE: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RR MEDICAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.670,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ESPERANCA - AVENIDA ITALIA, . JARDIM DAS NACOES TAUBATE-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 2.670,00**

data da transferência: **27/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5219**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

C188ADAD99CC7002568C9B7FD526EBCA47C4B3AD

ID da transação:

E60701190202206271735DY5KWKIWYTW

controle:

005321967047486

transação efetuada em **27/06/2022 às 14:35:02** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.253
SÉRIE PÁGINA
001 1 de 1

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 5310 0468 8547	
	Nº 000.005.253 SÉRIE PÁGINA 1 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220786764525 15/06/2022 15/06/2022 10:07:59	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 15/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE		FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	
FATURA		DUPLICATA Nº		VENCIMENTO		VALOR	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2022	12.215,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		12.215,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		12.215,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
005046	AGULHA GENGIVAL CURTA 03X25/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183211	0	5102	CX	20,0000	74,0000	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005056	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183211	0	5102	UN	20,0000	88,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005053	ROLOS DENTAIS DE ALGODAO/ L.BDP025/21 F. V.05/26	30059019	0	5102	PC	50,0000	5,6000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004992	MEPIVACAÍNA + EPINEFRINA 36MG/18UG (MEPIADRE)/ L.BDP025/21 F. V.05/26	30049061	0	5102	CX	2,0000	290,0000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004991	BENZOCAINA 12G PEDIATRICO (BENZOTOP)/ L.BDP025/21 F. V.05/26	30049099	0	5102	CX	5,0000	19,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005057	CIMENTO ZINCO LIQ 10ML/ L.BDP025/21 F. V.05/26	30064011	0	5102	UN	1,0000	345,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005047	CIMENTO DE HIDROX DE CALCIO/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183211	0	5102	UN	5,0000	94,5000	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005048	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 10ML/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183211	0	5102	UN	10,0000	22,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005054	SUGADOR CIRURGICO C/20/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183929	0	5102	UN	20,0000	31,5000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003867	SUGADOR ODONT/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183929	0	5102	UN	40,0000	12,8000	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005049	CURATIVO C/PROPOLIS (ALVEOLEX)/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90183211	0	5102	UN	2,0000	138,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005059	FOTO KONDETECH S/FIO 1500/ L.BDP025/21 F. V.05/26	90184999	0	5102	UN	1,0000	1.275,0000	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003859	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (ALPHACAINE)/ L.BDP025/21 F. V.05/26	30049043	0	5102	CX	20,0000	203,0000	4.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003765	CIMENTO R KIT PO+LIQ A2 FGM/ L.BDP025/21 F. V.05/26	30064011	0	5102	CJ	3,0000	74,0000	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA-ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : IESP CARIACICA ROD GOV JOSE HENRIQUE SETTE 240 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.106,82 (33,62%) (FONTE: IBPT)		INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES	



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 12.215,00**

data da transferência: **27/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5253**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

F8FBE6B72C0FB254E6192542814D3590077A7F7D

ID da transação:

E60701190202206271735DY5CNKRJ3OA

controle:

005321967047504

transação efetuada em **27/06/2022 às 14:35:02** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.257
SÉRIE PÁGINA
001 1 de 1

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 5710 0161 2352	
	Nº 000.005.257 SÉRIE PÁGINA 1 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220786957052 15/06/2022 15/06/2022 10:31:10	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132		DATA DA EMISSÃO 15/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES		CEP 12030-212		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE		FONE/FAX 1236213844		UF SP		HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	15/06/2022	21.345,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		21.345,70	
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		21.345,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUMES	DIVERSAS	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
003635	ABAIXADOR DE LINGUA/ L.2595573 F. V.03/24	30043210	0	5102	PC	40,0000	7,9500	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001015	CATETER INTRAVENOSO 14 G/ L.2595573 F. V.03/24	90183924	0	5102	UN	1000,0000	1,9500	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000288	CATETER INTRAVENOSO 18 G/ L.2595573 F. V.03/24	90183924	0	5102	UN	1000,0000	1,9500	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000236	CATETER INTRAVENOSO 20 G/ L.2595573 F. V.03/24	90183929	0	5102	UN	1000,0000	1,9500	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000238	CATETER INTRAVENOSO 22 G/ L.2595573 F. V.03/24	90183929	0	5102	UN	3000,0000	1,9500	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004932	CATETER TIPO OCULOS 2.0M INFANTIL/ L.2595573 F. V.03/24	90183929	0	5102	PC	100,0000	2,8000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003495	CATETER TIPO OCULOS/ L.2595573 F. V.03/24	90183929	0	5102	PC	320,0000	2,8000	896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003526	ELETRODO ECG PREMIER/ L.2595573 F. V.03/24	90181100	0	5102	UN	690,0000	0,7500	517,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004244	EQUIPO MICROGO FLEX LUER SLIP/ L.2595573 F. V.03/24	90183190	0	5102	UN	109,0000	3,8000	414,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000081	SERINGA INSULINA 1 ML 13X4,5/ L.2595573 F. V.03/24	90183111	0	5102	UN	1000,0000	0,8000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004239	SERINGA ESTERIL 10ML COM AGULHA 25X7/ L.2595573 F. V.03/24	90183119	0	5102	UN	3000,0000	0,7100	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004993	SERINGA DE 20ML LUER SLIP SEM AGULHA/ L.2595573 F. V.03/24	90183119	0	5102	UN	3000,0000	0,9200	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002203	AGULHA HIPODERMICA 25 X 7/ L.2595573 F. V.03/24	90183219	0	5102	CT	3000,0000	0,5100	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIAL"PA DO TREVO" CARIACICA/ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.538,30 (30.63%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 21.345,70**

data da transferência: **27/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5257**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

B724C86093CA872542BC0173D7A5DF9AA3AC1428

ID da transação:

E60701190202206271735DY5VBILQ3JD

controle:

005321967047522

transação efetuada em **27/06/2022 às 14:35:02** via Sispag.

TECNOCRYO GASES LTDA

ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70

BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL

MUNICÍPIO: VIANA

UF: ES

CEP: 29.134-400

CNPJ

05.198.469/0001-09

EMISSÃO

31/05/22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082463034

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CPF/CNPJ 10.779.749/0001-32	
ENDEREÇO AV ITALIA, 928		BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12.030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE (012) 3621-3844	UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R\$)	Total (R\$)
ARSMED10.0	CILINDRO DE AR MEDICINAL 10 M3	12,00	8,0000	96,00
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 1 M3 PPU	9,00	8,0000	72,00
OXIMED10.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 10 M3	9,00	8,0000	72,00
OXIMED3.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 PPU	3,00	8,0000	24,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 604,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: <http://www.tecnocryo.com.br/>E-mail: contato@tecnocryo.com.br

Atendimento a clientes - Tel.: (27) 3225-6533

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VENCIMENTO: 20/06/22 CLIENTE: 010779749

. PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 LOCAÇÃO REF. AO PERÍODO DE 20/05/2022 A 31/05/2022.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

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

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENT./ASS. RECEBEDOR:

NOTA COBRANÇA. N°: 000011710

TECNOCRYO GASES LTDA

ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70

BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL

MUNICÍPIO: VIANA

UF: ES

CEP: 29.134-400

CNPJ 05.198.469/0001-09	EMIÇÃO 31/05/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034	

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CPF/CNPJ 10.779.749/0001-32	
ENDEREÇO AV ITALIA, 928		BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12.030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE (012) 3621-3844	UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R\$)	Total (R\$)
TAN026	TANQUE CRIOGENICO PORTACRYO, MODELO P2034DCS, CONST ACO INOX X5 CRNI 18-10, ARMAZ DE GASES LIQUEFE	1,00	340,0000	340,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 604,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: <http://www.tecnocryo.com.br/>E-mail: contato@tecnocryo.com.br

Atendimento a clientes - Tel.: (27) 3225-6533

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VENCIMENTO: 20/06/22 CLIENTE: 010779749

. PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 LOCAAO REF. AO PERIODO DE 20/05/2022 A 31/05/2022.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

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

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENT./ASS. RECEBEDOR:

NOTA COBRANÇA. N°: 000011710



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 604,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGAMENTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 11710**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

BD77E2C16133F1E52BCA82F45F3221BD637E6A11

ID da transação:

E60701190202206211454DY59KUMEYJV

controle:

005306682794034

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:47** via Sispag.

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.256
SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . .	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 5610 0271 1063	
	Nº 000.005.256 SÉRIE 1 PÁGINA 1 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220786875087 15/06/2022 15/06/2022 10:21:22	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		15/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2022	286.755,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		286.755,86			
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		286.755,86	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO				-					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000535	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG INFANTIL (DORMEC)/ L.0801636 F. V.01/24	30049024	0	5102	CP	170,0000	0,1200	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004272	ACIDO TRANEXAMICO 50ML/MG 5ML INJ/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	500,0000	8,4700	4.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001203	AGUA PARA INJECAO 10 ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	6000,0000	0,9200	5.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001979	AMIODARONA 200 MG (AMIORON)/ L.0801636 F. V.01/24	30049054	0	5102	CP	300,0000	0,8600	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000947	ANLÓDIPINO 5 MG (BESILAPIN)/ L.0801636 F. V.01/24	30049069	0	5102	CP	700,0000	0,2700	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003753	ATENÓLÓL 50MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049042	0	5102	CP	240,0000	0,4700	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001707	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG/ L.0801636 F. V.01/24	30032029	0	5102	CP	300,0000	2,2000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003905	BENZILPENICILINA1.200.000U/4ML (BENZETACIL)/ L.0801636 F. V.01/24	30041013	0	5102	AP	2000,0000	14,9000	29.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003838	BENZILPENICILINA BENZAT. 0600.000UI (BEPEBEN)/ L.0801636 F. V.01/24	30041013	0	5102	AP	50,0000	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003211	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML (CINETOL)/ L.0801636 F. V.01/24	30049069	0	5102	AP	300,0000	3,4000	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003813	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% /10ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AM	100,0000	0,9000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004640	BICARB SÓDIO 84MG/ML/ L.0801636 F. V.01/24	30039099	0	5102	AP	105,0000	7,9000	829,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005022	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049045	0	5102	AP	500,0000	5,4000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004468	CAPTÓPRIL 25MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049019	0	5102	CP	210,0000	0,2900	60,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003589	CEFTRIAXONA 1G S/D IV/ L.0801636 F. V.01/24	30042059	0	5102	AP	3000,0000	17,9000	53.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIA "PA DO TREVO" CARIACICA/ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV: JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO CARIACICA CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 86.722,56 (30,24%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.256
SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 5610 0271 1063	
	Nº 000.005.256 SÉRIE 1 PÁGINA 2 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220786875087 15/06/2022 15/06/2022 10:21:22	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		15/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	15/06/2022	286.755,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		286.755,86	
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		286.755,86	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO		DESTINATÁRIO				-					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004116	CLONAZEPAM 2MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049069	0	5102	CP	210,0000	0,2200	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003798	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	1000,0000	1,9000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004289	CLORETO DE POTASSIO INJ 1,34 10ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AM	200,0000	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004701	SORO FISIOL.0,9% SF 100ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	BO	3000,0000	10,5000	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004900	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML INJ. 2 ML(DESLANOL)/ L.0801636 F. V.01/24	30049075	0	5102	AP	50,0000	6,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003454	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML/ L.0801636 F. V.01/24	30043290	0	5102	AP	900,0000	7,6000	6.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004779	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMP 3 ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049037	0	5102	AP	1800,0000	4,7000	8.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004469	DIPIRONA SODICA 500MG/CP/ L.0801636 F. V.01/24	30049069	0	5102	CP	1020,0000	0,4500	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004147	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	3000,0000	5,7000	17.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000298	EPINEFRINA 1 MG/ML IM/ IV (ADREN)/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	CP	500,0000	3,3500	1.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003570	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	500,0000	4,4500	2.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000375	FENTANILA 50 MG/ ML 10 MG/ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	50,0000	8,7100	435,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005023	FLUMAZENIL 0,1MG 5ML (FLUNAZIL)/ L.0801636 F. V.01/24	30049069	0	5102	AP	50,0000	18,5500	927,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003769	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	500,0000	4,4000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004373	GLICOSE 5% 250 ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	UN	640,0000	6,7000	4.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIA "PA DO TREVO" CARIACICA/ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV: JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO CARIACICA CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 86.722,56 (30,24%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.256
SÉRIE 001 PÁGINA 3 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 5610 0271 1063
	Nº 000.005.256 SÉRIE 1 PÁGINA 3 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220786875087 15/06/2022 15/06/2022 10:21:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ / CPF 10779749000132	DATA DA EMISSÃO 15/06/2022
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .	BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	HORA DA SAÍDA
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATA Nº 001	VENCIMENTO 15/06/2022	VALOR 286.755,86	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
---------------------	--------------------------	---------------------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 286.755,86
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 286.755,86		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO -	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001163	GLICOSE 5% 500 ML/ L.0801636 F. V.01/24	17024010	0	5102	UN	300,0000	9,8000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003824	HIDROCORTISONA 100MG (CORTISONAL)/ L.0801636 F. V.01/24	30043290	0	5102	AP	2000,0000	8,7900	17.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002619	HIDROCORTISONA 500 MG/AP (CORTISONAL)/ L.0801636 F. V.01/24	30043290	0	5102	AP	2000,0000	14,5000	29.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002412	ESCOPOLAMINA 20MG/1ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	500,0000	2,6300	1.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003537	ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	1000,0000	7,5000	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002865	IBUPROFENO 50 MG/ML/ L.0801636 F. V.01/24	30049029	0	5102	FR	1000,0000	8,6500	8.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003649	LINDOCAINA 2% (XYLESTESIN)/ L.0801636 F. V.01/24	30049043	0	5102	CX	900,0000	18,9000	17.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003532	METILDOPA 250MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	CP	300,0000	0,9500	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000826	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ 2 ML (NOPROSIL)/ L.0801636 F. V.01/24	30049041	0	5102	AP	400,0000	1,3000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004968	MIDAZOLAN 5MG/ML 10ML (DORMIUM)/ L.0801636 F. V.01/24	30049069	0	5102	AP	50,0000	12,9000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004916	NEOMICINA + BACITRACINA 10G (NEBACTRINA)/ L.0801636 F. V.01/24	30042069	0	5102	TB	18,0000	4,9000	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002553	NITROGLICERINA 25 MG/5 ML IV (TRIDIL)/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	AP	100,0000	54,5800	5.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001292	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ ML - (NITROP)/ L.0801636 F. V.01/24	30039099	0	5102	AP	50,0000	3,4500	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005024	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML/ L.0801636 F. V.01/24	30039099	0	5102	AP	200,0000	7,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000737	ONDANSETRONA 2 MG/ 2 ML AP/ L.0801636 F. V.01/24	30039079	0	5102	AP	500,0000	6,8000	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO EMERGENCIA "PA DO TREVO" CARIACICA/ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV: JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO CARIACICA CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 86.722,56 (30,24%) (FONTE: IBPT)	INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Recebemos de RR MEDICAL EIRELI os produtos/serviços constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2022, Destinatário INSTITUTO ESPERANCA.

NFe
Nº 000.005.256
SÉRIE 001 PÁGINA 4 de 4

Data do recebimento	Hora do recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	---------------------	--

RR MEDICAL EIRELI RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 38 - VILA HARO CEP 18015-360 SOROCABA SP Fone/Fax . -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3522 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0052 5610 0271 1063	
	Nº 000.005.256 SÉRIE 1 PÁGINA 4 de 4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.fazenda.gov.br/portal ou pelo site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220786875087 15/06/2022 15/06/2022 10:21:22	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.233.111.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		10779749000132		15/06/2022	
ENDEREÇO AVENIDA ITALIA .		BAIRRO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 1236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA Nº	VENCIMENTO	VALOR
	001	15/06/2022	286.755,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00		0,00		0,00		286.755,86				
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		286.755,86		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO				FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1			DIVERSAS	1	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004591	OXACILINA 500MG/INJ/ L.0801636 F. V.01/24	30041019	0	5102	AP	200,0000	2,9000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004607	PARACETAMOL 15ML GOTAS (TYFLENY) L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	FR	30,0000	4,2000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004679	PROMETAZINA 25MG/AP (PAMERGAN) L.0801636 F. V.01/24	30049075	0	5102	AP	500,0000	3,9000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003574	PARACETAMOL 500 MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049045	0	5102	CP	500,0000	0,3000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004184	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (HIDRAPLEX PO)/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	UN	8,0000	5,2700	42,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001706	SALBUTAMOL 100 MCG (AEROLIN) 200 DOSES/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	FR	269,0000	21,0000	5.649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003825	NITRATO DE CERIO 0,4% + SULFADIAZINA DE PRATA 50G/ L.0801636 F. V.01/24	30049079	0	5102	BS	2,0000	15,6000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004306	VARFARINA SODICA 5 MG/ L.0801636 F. V.01/24	30049059	0	5102	CP	300,0000	0,4900	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004471	IPRATROPIO 20ML/GOTAS/ L.0801636 F. V.01/24	30049099	0	5102	FR	50,0000	2,9000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004966	POLIVITAMINICO 2ML (HYPLEX B)/ L.0801636 F. V.01/24	21069030	0	5102	AM	300,0000	10,8000	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO				
PROJETO EMERGENCIA "PA DO TREVO" CARIACICA/ES CONTRATO DE GESTAO 085/2022BANCO DO BRASIL AGENCIA 8251-1 C/C 278-X ISENCAO DO ICMS CONFORME ARTIGO 55 DO ANEXO I DO RICMS/2000 LOCAL DE ENTREGA : ROD GOV: JOSE HENRIQUE SETTE,240 ALTO CARIACICA CONDICAO DE PGTO.: A VISTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 86.722,56 (30.24%) (FONTE: IBPT)												

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **RR MEDICAL**

chave: **33202407000150**

CPF / CNPJ do recebedor: **33.202.407/0001-50**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 286.755,86**

data da transferência: **27/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 5256**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

EEDF1583B10D4B812B677D9CBB4B7D4C35B02450

ID da transação:

E60701190202206271735DY5FGYB5ZPB

controle:

005321967047420

transação efetuada em **27/06/2022 às 14:35:02** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086068 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086068 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0505 1984 6900 0109 5500 1000 0860 6819 3489 8966
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220040087615 30/05/2022 15:46:54
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 30/05/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/05/2022
MUNICIPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:46:51

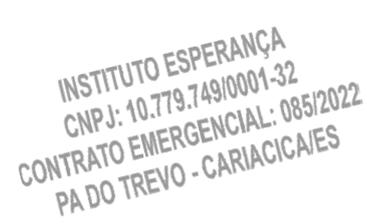
FATURA	001	12/06/2022	5.768,00						
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.768,00	VALOR DO ICMS 692,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.768,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.768,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICIPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 1648	ESPECIE GRANEL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2185,676	PESO LIQUIDO 2185,676	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO - ONU 1073 CL2.2 - (O2 LIQ)	28044000	000	6108	M3	1.648,0000	3,5000	5.768,00	5.768,00	692,16	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220040087615 Numero do Pedido : 062596 Referente ao Projeto Emergencial PA do Trevo Cariacica Referente ao contrato de gestao n° 085/2022. Maio/2022. Emissao Original NF-e: 1 000085782 20-05-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 775.80 (13.45%) Federal e R\$ 980.56 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220505198469000109550010000857821126290626	RESERVADO AO FISCO 
--	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 5.768,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGAMENTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 86068**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

4D2F0D27F84EE3F4397852ED4B47BF3678ED3A4E

ID da transação:

E60701190202206211454DY5LHJF6MHH

controle:

005306682794007

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:47** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086080 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086080 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0505 1984 6900 0109 5500 1000 0860 8018 1036 1094
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220040087630 30/05/2022 15:46:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09

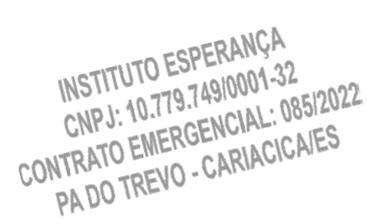
DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 30/05/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928		BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001	19/06/2022	855,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 855,00	VALOR DO ICMS 102,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 855,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 855,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 9	ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 630,000	PESO LIQUIDO 630,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 3 M3 PPU)	28044000	000	6108	M3	3,0000	36,0000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00%	0,00%
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	6108	M3	2,0000	65,0000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00%	0,00%
ARSMED	AR, COMPRIMIDO - ONU 10 02 CL2.2 - (AR MEDICINA L SINT. - OXIGENIO, NIT ROGENIO) - (ARS MED 10 M3)	28539090	000	6108	M3	50,0000	9,5000	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00%	0,00%
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 4 M3 PPU)	28044000	000	6108	M3	4,0000	35,5000	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220040087630 Numero do Pedido : 062669 Referente ao PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 Emissao Original NF-e: 1 000085796 20-05-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 115.01 (13.45%) Federal e R\$ 145.35 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220505198469000109550010000857961467870938	RESERVADO AO FISCO 
---	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 855,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGAMENTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 86080**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

E5BB517BD2FB5C97CE2E1323BFD988F83505CAD3

ID da transação:

E60701190202206211454DY569IBCMCN

controle:

005306682794023

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:47** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086320 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086320 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0605 1984 6900 0109 5500 1000 0863 2011 1043 4864
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220042047171 06/06/2022 14:40:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09

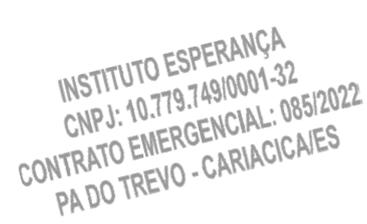
DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 06/06/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2022
MUNICIPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:40:49
FATURA			
001			
23/06/2022			
65,00			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 65,00	VALOR DO ICMS 7,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICIPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LIQUIDO 70,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL.2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	6107	M3	1,0000	65,0000	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220042047171 Numero do Pedido : 062894 Referente ao CRC Numero : 076492 PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 Emissao Original NF-e: 1 000086245 02-06-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 8.74 (13.45%) Federal e R\$ 11.05 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220605198469000109550010000862451898349406	RESERVADO AO FISCO 
--	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 65,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 86320**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

055A063A5ADF4233A3FECB6ED2397FF0F0C41DFE

ID da transação:

E60701190202206211454DY5EUJU4861

controle:

005306682794148

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:46** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086325 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086325 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0605 1984 6900 0109 5500 1000 0863 2515 4514 9078
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220042071530 06/06/2022 15:24:01
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 06/06/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2022
MUNICIPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:23:59

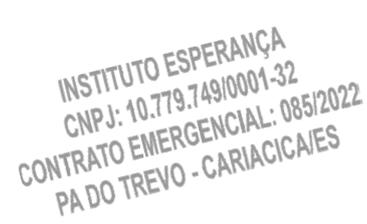
FATURA	001	26/06/2022	195,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 195,00	VALOR DO ICMS 23,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 195,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICIPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 210,000	PESO LIQUIDO 210,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	6107	M3	3,0000	65,0000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220042071530 Numero do Pedido : 062971 Referente ao CRC Numero : 076336 PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 Emissao Original NF-e: 1 000086292 06-06-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 26.23 (13.45%) Federal e R\$ 33.15 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 11.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220605198469000109550010000862921236412618	RESERVADO AO FISCO 
---	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 195,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 86325**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

60DC5AF2B37F7161D71360F0B421922187702D55

ID da transação:

E60701190202206211454DY5GHWDY772

controle:

005306682794085

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:47** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086354 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086354 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0605 1984 6900 0109 5500 1000 0863 5419 4918 8026
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220042449844 07/06/2022 15:47:52
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 07/06/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2022
MUNICÍPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:47:50

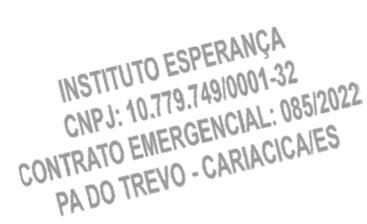
FATURA	001	26/06/2022	4.455,50
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.455,50	VALOR DO ICMS 534,66	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.455,50	
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 DA NOTA 4.455,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 1273	ESPECIE GRANEL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1688,329	PESO LIQUIDO 1688,329	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO - ONU 1073 CL2.2 - (O2 LIQ)	28044000	000	6108	M3	1.273,0000	3,5000	4.455,50	4.455,50	534,66	0,00	12,00%	0,00%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220042449844 Numero do Pedido : 062924 Referente ao CRC Numero : 076652 PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 Emissao Original NF-e: 1 000086288 06-06-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 599.26 (13.45%) Federal e R\$ 757.44 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220605198469000109550010000862881353140689	RESERVADO AO FISCO 
---	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 4.455,50**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 86354**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

A7E48611E3C25036C56DB915E94E6966B001E141

ID da transação:

E60701190202206211454DY51SYJT8PW

controle:

005306682794101

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:47** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086450 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086450 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0605 1984 6900 0109 5500 1000 0864 5017 7142 5208
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220043401094 10/06/2022 10:11:29
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 10/06/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212	DATA ENTRADA/SAÍDA 10/06/2022
MUNICIPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:11:28

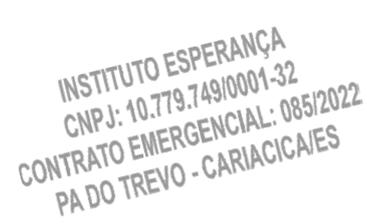
FATURA	001	30/06/2022	173,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 173,00	VALOR DO ICMS 20,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 173,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 173,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICIPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LIQUIDO 70,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 3 M3 PPU)	28044000	000	6107	M3	3,0000	36,0000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00%	0,00%
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	6107	M3	1,0000	65,0000	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220043401094 Numero do Pedido : 063125 Referente ao CRC Numero : 075695 PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 Emissao Original NF-e: 1 000086434 09-06-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 23.27 (13.45%) Federal e R\$ 29.41 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 10.38. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220605198469000109550010000864341216009572	RESERVADO AO FISCO 
---	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 173,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **PAGTO VIA PIX**

identificação no comprovante: **NF 86450**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

403A70FEC5265508B4311754DCB96676DA7936B5

ID da transação:

E60701190202206211454DY5MJYOGDQ4

controle:

005306682794121

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:47** via Sispag.

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086392 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000086392 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0605 1984 6900 0109 5500 1000 0863 9212 3427 8804
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220042720165 08/06/2022 11:53:49
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	DATA DE EMISSÃO 08/06/2022
ENDEREÇO AV ITALIA, 928		BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES	CEP 12030-212
MUNICIPIO TAUBATE	FONE/FAX 01236213844	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 28/06/2022 65,00		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:53:47	

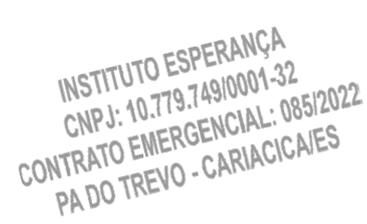
001									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 65,00	VALOR DO ICMS 7,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICIPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LIQUIDO 70,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL.2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	6107	M3	1,0000	65,0000	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 332220042720165 Numero do Pedido : 063050 Referente ao CRC Numero : 075679 PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 085/2022 Emissao Original NF-e: 1 000086359 07-06-2022, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 8.74 (13.45%) Federal e R\$ 11.05 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Chave de acesso da NF-E referenciada: 32220605198469000109550010000863591500875371	RESERVADO AO FISCO 
---	--



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **TECNOCRYO**

chave: **05198469000109**

CPF / CNPJ do recebedor: **05.198.469/0001-09**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

dados da transação

valor: **R\$ 65,00**

data da transferência: **21/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NF 86392**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

853C57A5E751907D375485BCB6BFBFF1C5515AD8

ID da transação:

E60701190202206211454DY5V57B3C5E

controle:

005306682794111

transação efetuada em **21/06/2022 às 11:54:46** via Sispag.



APOIO

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3 – Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido APOIO	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos		10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		
1	APOIO	SABOR DA CASA ALIMENTAÇÃO LTDA	45.437.903/0001-72	NF	2	mai/22	15/06/2022	R\$ 28.746,66	
2	APOIO	MANUTECH SERVICOS DE MANUTENÇÃO TECNINCA LTDA	43.799.879/0001-96	RECIBO	8	mai/22	20/06/2022	R\$ 4.400,00	
3	APOIO	AVALON MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA	43.182.984/0001-81	NF	39	mai/22	15/06/2022	R\$ 117.196,50	
4	APOIO	DJR RANGEL DIAGNOSTCO POR IMAGEM LTDA	33.959.009/0001-83	NF	49	mai/22	21/06/2022	R\$ 19.436,64	
5	APOIO	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	34.063.494/0001-75	NF	62	mai/22	10/06/2022	R\$ 49.812,18	
6	APOIO	E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO	29.716.837/0001-13	NF	66	mai/22	03/06/2022	R\$ 45.411,66	
7	APOIO	E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO	29.716.837/0001-13	NF	71	jun/22	15/06/2022	R\$ 113.529,15	
8	APOIO	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	34.063.494/0001-75	NF	81	jun/22	30/06/2022	R\$ 51.661,80	
9	APOIO	ROMANO CONSTRUTORA E REFORMAS LTDA - ME	11.880.934/0001-81	NF	264	mai/22	17/06/2022	R\$ 12.000,00	
10	APOIO	LIDER MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	17.513.099/0001-28	NF	678	mai/22	27/06/2022	R\$ 6.541,84	
11	APOIO	VERTICE SERVICOS E MONITORAMENTO LTDA	22.494.289/0001-85	NF	1864	mai/22	30/06/2022	R\$ 23.317,05	
12	APOIO	UP EMERGENCIAS EIRELI	02.906.702/0001-64	NF	2097	mai/22	17/06/2022	R\$ 30.491,99	
13	APOIO	VERTICE SEGURANCA E VIGILANCIA EIRELI	22.800.699/0001-07	NF	2935	mai/22	30/06/2022	R\$ 19.630,35	
14	APOIO	MEDICLEAN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	21.288.175/0001-16	NF	5902	mai/22	27/06/2022	R\$ 812,67	
15	APOIO	SERDEL SERVICOS E CONSERVACAO LTDA	27.436.815/0001-74	NF	35146	mai/22	15/06/2022	R\$ 36.706,66	
16	APOIO	MARCA - CONSTRUTORA E SERVICOS LTDA	35.971.738/0001-80	NF	42192	mai/22	27/06/2022	R\$ 3.058,00	
17	APOIO	SERVITECH VENDAS E MANUTENÇÃO TECNINCA DE EQUIPAMENTOS LTDA	24.553.692/0001-63	NF	202236	mai/22	17/06/2022	R\$ 6.600,00	
18	APOIO	MANUTECH SERVICOS DE MANUTENÇÃO TECNINCA LTDA	43.799.879/0001-96	NF	202243	mai/22	17/06/2022	R\$ 9.533,00	
								R\$ 578.886,15	

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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

Competência
06/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
2 06/06/2022

SABOR DA CASA ALIMENTACAO LTDA

rua ameixa, 5 CASA 5; - ILHA DOS BENTOS
vila velha - ES - CEP: 29104-270
CNPJ/CPF: 45.437.903/0001-72 Inscr. Estadual/RG:
Email: flavios496@hotmail.com
Telefone: 998048162 CCM 181976

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 04.10 - Nutrição.
CNAE: 5620-1/03 - Cantinas - serviços de alimentação privativos
Exigibilidade ISS: Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Variável

Dados do Tomador de Serviço

Instituto esperança
Av: Itália N928 edifícioThe One OFFIce towe, 928 - SALA 1508
JARDIM DAS NAÇÕES - Taubaté - SP - - CEP: 12030212
CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Projeto Emergencial "Pa do Trevo" Cariacica-ES Referente ao Contrato de Gestão n° 085/2022 Referência do período de 21/05/2022 até 31/05/2022 Dados para pagamento: Banco Sicob (756) Agência: 3008 Conta corrente: 168.580-5 Sabor da casa alimentação	29.333,33	29.333,33

Observação:

Total dos Serviços	29.333,33
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	29.333,33
ISS RETIDO	2,00 % 586,67
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido						
29.333,33	ISS	586,67	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	28.746,66

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

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: SABOR DA CASA
CPF / CNPJ do recebedor: 45.437.903/0001-72
instituição: BANCO SICOOB S A -02038232
agência/conta: 3008/000001685805

dados da transação

valor: R\$ 28.746,66
data da transferência: 15/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 02

autenticação no comprovante:
8256B10DB629DE18211944A821937FA799FD5D28

controle:
174568064000017

transação efetuada em 15/06/2022 às 14:27:49 via SISPAG

atualizado em 15/06/2022 14:27:58

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: MANUTECH
chave: 43799879000196
CPF / CNPJ do recebedor: 43.799.879/0001-96
instituição: BCO BRADESCO S A

dados da transação

valor: R\$ 4.400,00
data da transferência: 20/06/2022
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
identificação no comprovante: REC 008

autenticação no comprovante:

D4ECEEE966713E796E475DD96E48F03A94E70CFB3

ID da transação:

E60701190202206202032DY5J0GAKBQW

controle:

005304716729457

transação efetuada em 20/06/2022 às 17:32:16 via SISPAG

atualizado em 20/06/2022 17:32:26



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



Número da Nota 00039	Data de Emissão 14/06/2022
RPS	Competência 14/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **43.182.984/0001-81** Inscrição Municipal: **1291461**
 Nome/Razão Social **AVALON MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **AVENIDA CARLOS GOMES DE SÁ, 335 - SALA 101 - MATA DA PRAIA - CEP: 29066040**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: -

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Endereço **AV. ITALIA, 928 - JARDIM DA NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **institutoesperanca@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**
 CNAE: **8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS**

Discriminação dos serviços

Prestação de serviços Exames Laboratoriais prestados na P.A do Trevo de Alto Lage Cariacica E.S, no período de 20/05/2022 a 31/05/2022.

DADOS PAGAMENTO
 Banco 341 (Itaú)
 Agência 6555
 Conta Corrente 99875-3

Valor dos serviços = R\$ 129.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 117.196,50

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\$) 129.000,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 3.870,00	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 3.870,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 1.935,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 1.290,00	PIS (R\$) 838,50	Cofins (R\$) 3.870,00	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° 5443/2021 de 06/10/2021;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 003155A9-9C6C-4D98-A02E-5BC14552A3F3

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: AVALON MEDICINA DIAGNOSTICOS L
instituição: 341 - Itaú Unibanco - ISPB 60701190
agência/conta: 6555/99875-3

dados da transação

valor: R\$ 117.196,50
data da transferência: 15/06/2022
tipo de transferência: TEF - transferencia entre contas Itaú
identificação no comprovante: NFS 039

autenticação no comprovante:
79617086DEC6383A17D4503B7D3B43278AEC85E0

controle:
574560990000019

transação efetuada em 15/06/2022 às 13:43:11 via SISPAG

atualizado em 15/06/2022 13:43:17



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



Número da Nota 00049	Data de Emissão 03/06/2022
RPS	Competência 03/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **33.959.009/0001-83** Inscrição Municipal: **1263287**
 Nome/Razão Social **DJR RANGEL DIAGNOSTCO POR IMAGEM LTDA**
 Nome Fantasia **COOP RAD**
 Endereço **RUA PROFESSORA HELOÍSA ABREU JUDICE DE MATTOS, 11 - PAVMTO1 - MARIA ORTIZ - CEP: 29070372**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **uniccavixcontabilidade@outlook.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Endereço **AV ITALIA, 928 - SL 1508 - JARDIM DAS NACOES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**
 CNAE: **8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Discriminação dos serviços

*PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS
 PROJETO EMERGENCIAL "PA TREVO" CARIACICA- ES REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022 REF.
 PERIODO DE 21/05/2022 A 31/05/2022*

Dados para Pagto: Banco Bradesco AG. 1200C/C 0072421-1

Valor dos serviços = R\$ 20.166,67 // Valor líquido da nota = R\$ 19.436,64

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\$) 20.166,67	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 3,62	Valor do ISS Calculado (R\$) 730,03	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 730,03	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° 2959/2019 de 31/07/2019;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **B2C02C7B-DEE3-4E6E-B969-5C81066D80E8**

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal nº 49, referente ao Prestador de Serviços: **DJR RANGEL DIAGNOSTCO POR IMAGEM LTDA**, portadora do CNPJ:**33.959.009/0001-83**, foi substituída pela Nota Fiscal nº 50 pois houve a retenção indevida de ISS identificada pelo Setor Fiscal e corrigida em tempo. Informo ainda que a correção financeira será realizada no mês subsequente.

Taubaté-SP, 5 de Julho de 2022.



Presidente – Instituto Esperança
Pedro Cipriano da Silva Junior
RG 03.692.782-0 - CPF 362.210.317-53

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 00050	Data de Emissão 30/06/2022
RPS	Competência 30/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **33.959.009/0001-83** Inscrição Municipal: **1263287**
 Nome/Razão Social **DJR RANGEL DIAGNOSTCO POR IMAGEM LTDA**
 Nome Fantasia **COOP RAD**
 Endereço **RUA PROFESSORA HELOÍSA ABREU JUDICE DE MATTOS, 11 - PAVMTO1 - MARIA ORTIZ - CEP: 29070372**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **uniccavixcontabilidade@outlook.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Endereço **AV ITALIA, 928 - SL 1508 - JARDIM DAS NACOES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**
 CNAE: **8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Discriminação dos serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PROJETO EMERGENCIAL "PA TREVO" CARIACICA- ES REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022 REF. PERIODO DE 21/05/2022 A 31/05/2022

Dados para Pagto: Banco Bradesco AG. 1200C/C 0072421-1

Valor dos serviços = R\$ 20.166,67 // Valor líquido da nota = R\$ 20.166,67

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	20.166,67	0,00	3,62	730,03	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° 2959/2019 de 31/07/2019;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **1919A74F-1531-4C5C-AF45-6907756B0BD4**

INSTITUTO ESPERANÇA
 CPF: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA

CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32

agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: COOP RAD

CPF / CNPJ do recebedor: 33.959.009/0001-83

instituição: BCO BRADESCO S A -60746948

agência/conta: 1200/000000724211

dados da transação

valor: R\$ 19.436,64

data da transferência: 21/06/2022

tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util

finalidade: CREDITO EM CONTA

identificação no comprovante: NF 049

autenticação no comprovante:

FBDAE43A559BDEEC035517978A0D65F6A8B7B578

controle:

975409422000012

transação efetuada em 21/06/2022 às 10:50:59 via SISPAG

atualizado em 21/06/2022 10:51:05



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000062 - E

Autenticidade
I90I-V404

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:10/06/2022 11:31:21

Competência (Serv.)..:06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA**

Nome Fantasia: **UNIXTECH - SOLUCOES EM TI**

CPF/CNPJ.....: **34.063.494/0001-75** IM: 83028 IE: Fone:

Endereço.....: **Avenida Itália,928 SALA 1809,Jardim das Nações - CEP: 12030212**

Município.....: **Taubaté** UF:SP Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INSTITUTO ESPERANÇA**

Nome Fantasia: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF/CNPJ.....: **10.779.749/0001-32** IM: 80621 IE: Fone: **(12) 3621-3844**

Endereço.....: **RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES**

Município.....: **Taubaté** UF:SP

Email.....: **notafiscal@iespe.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: **Taubaté**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Projeto Emergencial "Pa do Trevo" Cariacica-ES
Referente ao Contrato de Gestão nº 085/2022
Referência do período de 21/05/2022 até 31/05/2022

Outras informações

- **FORMA DE PAGAMENTO PIX (34.063.494/0001-75)**

BANCO SICREDI :Agencia: 0710 Conta: 62063-2

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 189.111.202.113
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site:

Situação de Tributação do ISSQN

Retido no Tomador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquina

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	52.066,67	4,330%	2.254,49	52.066,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 49.812,18

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **UNIXTECH - SOLUCOES EM TI**

chave: **34063494000175**

CPF / CNPJ do recebedor: **34.063.494/0001-75**

instituição: **COOP SICREDI VANGUARDA**

dados da transação

valor: **R\$ 49.812,18**

data da transferência: **10/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 062**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

794A30193EAE7FE7E6211CA8B046F1097E490A61

ID da transação:

E60701190202206102050DY5JMC69PHW

controle:

005281293805263

transação efetuada em **10/06/2022 às 17:50:04** via Sispag.



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000066 - E

Autenticidade
QJXP-TS36

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:01/06/2022 12:14:21

Competência (Serv.)..:06/2022

RPS N. 000000001856, emitido 01/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**

Nome Fantasia: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**

CPF/CNPJ.....: **29.716.837/0001-13** IM: **78145** IE: Fone: **(12) 3426-0090**

Endereço.....: **Rua Antonio Campanili,230 Sala 31,Lavadoro de Areia - CEP: 12041066**

Município.....: **Taubaté** UF:SP Email:**financeiro@zeval.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INSTITUTO ESPERANÇA**

Nome Fantasia: **INSTITUTO ESPERANÇA**

CPF/CNPJ.....: **10.779.749/0001-32** IM: **80621** IE: Fone: **(12) 3621-3844**

Endereço.....: **RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES**

Município.....: **Taubaté** UF:SP

Email.....: **notafiscal@iespe.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Endereço....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

Prestacao de Servico de Limpeza e Conservacao

Referente aos Servicos Prestados em Maio 2022

Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica-ES
Referente ao contrato de Gestao no 085/2022

Dados Bancarios:

E.T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO

CNPJ: 29.716.837/0001-13

Banco Bradesco 237

Agencia: 0195

CC: 0253518-1

Processo executado por: 201.48.129.19
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://taubateiss.meumunicipio.digital/>

Situação de Tributação do ISSQN

Retido no Tomador

Tributada em Taubaté-SP

Código do Serviço

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
6.375,60	579,60	376,74	1.738,80	579,60	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	57.960,00	5,000%	2.898,00	57.960,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 45.411,66

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000066 - E

Autenticidade
QJXP-TS36

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão01/06/2022 12:14:21

Competência (Serv.)..:06/2022

RPS N. 000000001856, emitido 01/06/2022



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 6.375,60

Retencao IRRF (1%): R\$ 579,60

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 2.695,14

Valor Liquido R\$ 45.411,66

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

**MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO****Secretaria Municipal de Finanças**Nº da Nota - Serie
0000000066 - EAutenticidade
QJXP-TS36**Carta Nº 1597 anexada em 2022-06-01 16:39:22**Data de Emissão **01/06/2022 12:14:21** Competência (Serv.): **06/2022****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**
Nome Fantasia: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**
CPF/CNPJ.....: **29.716.837/0001-13** IM: **78145** IE: Fone: **(12) 3426-0090**
Endereço.....: **Rua Antonio Campanili, 230 Sala 31, Lavadouro de Areia - CEP: 12041066**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP** Email: **financeiro@zeval.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INSTITUTO ESPERANÇA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ESPERANÇA**
CPF/CNPJ.....: **10.779.749/0001-32** IM: **80621** IE: Fone: **(12) 3621-3844**
Endereço.....: **RUA AVENIDA ITÁLIA, 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP: 12030212, JARDIM DAS NAÇÕES**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@iespe.org.br**

DESCRIÇÃO

Referência do período de 21/05/2022 até 31/05/2022

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

Decreto Municipal 212/2009:

"Art. 31. A correção, substituição, cancelamento e emissão retroativa da NFS-e poderão ser feitos através do sistema, pelos seguintes meios:

I – Carta de correção: poderá ser emitida exclusivamente para ajustes na discriminação dos serviços prestados.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal nº 66, referente ao Prestador de Serviços: **E.T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO LTDA**, portadora do CNPJ:**29.716.837/0001-13**, foi substituída pela Nota Fiscal nº 67 pois houve a retenção indevida de ISS identificada pelo Setor Fiscal e corrigida em tempo. Informo ainda que a correção financeira será realizada no mês subsequente.

Taubaté-SP, 5 de Julho de 2022.



Presidente – Instituto Esperança
Pedro Cipriano da Silva Junior
RG 03.692.782-0 - CPF 362.210.317-53

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000067 - E

Autenticidade
FCNU-WJJD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:03/06/2022 12:07:50

Competência (Serv.):06/2022

RPS N. 000000001857, emitido 03/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**
Nome Fantasia: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**
CPF/CNPJ.....: **29.716.837/0001-13** IM: **78145** IE: Fone: **(12)3426-0090**
Endereço.....: **Rua Antonio Campanili,230 Sala 31,Lavadoiro de Areia - CEP: 12041066**
Município.....: **Taubaté** UF:SP Email:**financeiro@zeval.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INSTITUTO ESPERANÇA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ESPERANÇA**
CPF/CNPJ.....: **10.779.749/0001-32** IM: **80621** IE: Fone: **(12)3621-3844**
Endereço.....: **RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES**
Município.....: **Taubaté** UF:SP
Email.....: **notafiscal@iespe.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Endereço....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

Prestacao de Servicos Administrativos

Referencia do periodo de 21/05/2022 ate 31/05/2022

Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica-ES
Referente ao contrato de Gestao no 085/2022

Dados Bancarios:

E.T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO
CNPJ: 29.716.837/0001-13
Banco Bradesco 237
Agencia: 0195
CC: 0253518-1

Processo executado por: 201.48.129.20
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://taubateiss.meumunicipio.digital/>

Situação de Tributação do ISSQN

Retido no Tomador

Tributada em Taubaté-SP

Código do Serviço

1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. (Redação dada pela Lei Complementar nº 415, de 12 de setembro de 2017)

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
6.375,60	579,60	376,74	1.738,80	579,60	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	57.960,00	5,000%	2.898,00	57.960,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 45.411,66

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000067 - E

Autenticidade
FCNU-WJJD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:03/06/2022 12:07:50

Competência (Serv.):06/2022

RPS N. 000000001857, emitido 03/06/2022



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 6.375,60

Retencao IRRF (1%): R\$ 579,60

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 2.695,14

Valor Liquido R\$ 45.411,66

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: E T PIRES LIMPEZA E MONITORAM
CPF / CNPJ do recebedor: 29.716.837/0001-13
instituição: BCO BRADESCO S A -60746948
agência/conta: 0195/000002535181

dados da transação

valor: R\$ 45.411,66
data da transferência: 03/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia útil
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 066

autenticação no comprovante:

72E0EC40740917D1CA49E6BD42AAAE9A0E7F1CA0

controle:

972628743000012

transação efetuada em 03/06/2022 às 11:16:59 via SISPAG

atualizado em 03/06/2022 11:17:06



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000071 - E

Autenticidade
PWZ7-GI4Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:15/06/2022 09:50:27

Competência (Serv.)..:06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**
 Nome Fantasia: **E T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO**
 CPF/CNPJ.....: **29.716.837/0001-13** IM: 78145 IE: Fone: **(12) 3426-0090**
 Endereço.....: **Rua Antonio Campanili,230 Sala 31,Lavadouro de Areia - CEP: 12041066**
 Município.....: **Taubaté** UF:SP Email:**financeiro@zeval.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Nome Fantasia: **INSTITUTO ESPERANÇA**
 CPF/CNPJ.....: **10.779.749/0001-32** IM: 80621 IE: Fone: **(12) 3621-3844**
 Endereço.....: **RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES**
 Município.....: **Taubaté** UF:SP
 Email.....: **notafiscal@iespe.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Taubaté

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestacao de Servicos Administrativos
 Referente aos Serviços Prestados em Junho
 Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica-ES
 Referente ao contrato de Gestao no 085/2022
 Dados Bancarios:
 E.T PIRES LIMPEZA E MONITORAMENTO REMOTO
 CNPJ: 29.716.837/0001-13
 Banco Bradesco 237
 Agencia: 0195
 CC: 0253518-1

Processo executado por: 45.162.55.241
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço
 1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. (Redação dada pela Lei Complementar nº 415, de 12 de setembro de 2017)

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
15.939,00	1.449,00	941,85	4.347,00	1.449,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	144.900,00	5,000%	7.245,00	144.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 113.529,15

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA

CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32

agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: E T PIRES LIMPEZA E MONITORAM

CPF / CNPJ do recebedor: 29.716.837/0001-13

instituição: BCO BRADESCO S A -60746948

agência/conta: 0195/000002535181

dados da transação

valor: R\$ 113.529,15

data da transferência: 15/06/2022

tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util

finalidade: CREDITO EM CONTA

identificação no comprovante: NFS 071

autenticação no comprovante:

BA8989FC2AA1612F0872AFE2340A49E888D7A660

controle:

774566917000014

transação efetuada em 15/06/2022 às 14:14:17 via SISPAG

atualizado em 15/06/2022 14:14:23



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000081 - E

Autenticidade
8SAH-6DHR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:23/06/2022 16:42:11

Competência (Serv.)..:06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA**
 Nome Fantasia: **UNIXTECH - SOLUCOES EM TI**
 CPF/CNPJ.....: **34.063.494/0001-75** IM: 83028 IE: Fone:
 Endereço.....: **Avenida Itália,928 SALA 1809,Jardim das Nações - CEP: 12030212**
 Município.....: **Taubaté** UF:SP Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Nome Fantasia: **INSTITUTO ESPERANÇA**
 CPF/CNPJ.....: **10.779.749/0001-32** IM: 80621 IE: Fone: **(12) 3621-3844**
 Endereço.....: **RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES**
 Município.....: **Taubaté** UF:SP
 Email.....: **notafiscal@iespe.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Taubaté

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Projeto Emergencial "Pa do Trevo" Cariacica-ES
 Referente ao Contrato de Gestão nº 085/2022
 Treinamento sistema MV

Outras informações

- **FORMA DE PAGAMENTO PIX (34.063.494/0001-75)**
BANCO SICREDI :Agencia: 0710 Conta: 62063-2

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 189.111.202.113
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquina

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54.000,00	4,330%	2.338,20	54.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 51.661,80

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **UNIXTECH - SOLUCOES EM TI**

chave: **34063494000175**

CPF / CNPJ do recebedor: **34.063.494/0001-75**

instituição: **COOP SICREDI VANGUARDA**

dados da transação

valor: **R\$ 51.661,80**

data da transferência: **30/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **Treinamento sistema MV**

identificação no comprovante: **NFS 081**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

271EEA2033915F9140D0CC4A06BBFACD6A439856

ID da transação:

E60701190202206302151DY5MMQEHT8V

controle:

005332613902658

transação efetuada em **30/06/2022 às 18:51:33** via Sispag.



PREFEITURA DA SERRA

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 264	Data Emissão: 02/06/2022	Chave: QLTS-PBXO
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

ROMANO CONSTRUTORA E REFORMAS LTDA - ME

R XENOCRATES RIBEIRO DE AGUIAR, 115 FUNDOS - CAÇAROCA - SERRA - ES - 29176-423

CNPJ/CPF: **11.880.934/0001-81** Inscr. Estadual/RG:

Email: ROMANO@ROMANOENG.COM.BR

Telefone: (27)3065-7363/ 9970-

Inscrição Municipal: 4055233

Local do Serviço: 615 - ISSQN DEVIDO EM OUTRO MUNICÍPIO, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADOR

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 06/2022

Atividade: 7.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ESPERANÇA

AV. ITALIA, N 928, EDIFICIO THE ONE OFFICE TOWER, SALA 1.508, 15 ANDAR - JARDIM DAS NAÇÕES

TAUBATÉ - SP - CEP: 12.030-212

CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SER	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL DO P. A. DO TREVO - CARIACICA-ES	12.000,00	12.000,00

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: Projeto Emergencial "PA do Trevo" Cariacica-ES Referente ao Contrato de Gestão nº 085/2022 Referência do período de 21/05/2022 até 31/05/2022

Total dos Serviços 12.000,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 5,00% 600,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
12.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS/DESC. 0,00	12.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.serra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 02/06/2022	RECEBI DA EMPRESA ROMANO CONSTRUTORA E REFORMAS LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 264	
Chave QLTS-PBXO	
Local / Data	Assinatura

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
PROJETO EMERGENCIAL: 085/2022
PADO ITA...MUNICIPAIS

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: ROMANO ENGENHARIA
CPF / CNPJ do recebedor: 11.880.934/0001-81
instituição: BCO DO BRASIL S A -00000000
agência/conta: 1301/000000278602

dados da transação

valor: R\$ 12.000,00
data da transferência: 17/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia útil
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 264

autenticação no comprovante:
89BD9EBADA74657CB5AD1EE3DC798DFE986864A0

controle:
374860850000014

transação efetuada em 17/06/2022 às 16:11:36 via SISPAG

atualizado em 17/06/2022 16:11:51



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



Número da Nota 00678	Data de Emissão 22/06/2022
RPS	Competência 22/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **17.513.099/0001-28** Inscrição Municipal: **1212662**
 Nome/Razão Social **LIDER MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **RUA PEDRO PALÁCIOS, 155 - TERREONAS DEPEND. AFPES - CENTRO - CEP: 29015160**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **admlidermedicina@gmail.com**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANÇA**
 Endereço **Av. Italia, sala 1508, Edif The One Off Tower, 928 - Jardim das Nações - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscalcariacica@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**
 CNAE: **8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Discriminação dos serviços

Projeto emergencial PA do Trevo-Cariacica/ES. Referente ao contrato de gestão nº 085/2022, referencia ao período de 21 a 31/05/2022.

*Dados bancários
BBrazil Ag: 021-3 / conta: 32397-7*

Valor dos serviços = R\$ 6.970,54 // Valor líquido da nota = R\$ 6.541,84

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\$) 6.970,54	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 139,41	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 104,56	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 69,71	PIS (R\$) 45,31	Cofins (R\$) 209,12	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° 3002/2019 de 01/08/2019;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **1CD5B0B6-2296-44B6-95E3-BEBFDF019D96**

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL Nº 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

Nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
Agência: **1801** Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **LIDER MEDICINA DIAGNOSTICA LTD**
CPF/CNPJ: **17513099000128**
Número do banco, nome e ISPB: **001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000**
Agência: **0021VITORIA-CENTRO**
Conta corrente: **0000000323977**
Valor da TED: **R\$ 6.541,84**
Finalidade: **CREDITO EM CONTA**
Informações fornecidas pelo pagador: **NFS 678**
Controle: **976210673000019**

TED solicitada em 27/06/2022 às 16:16:39 via Sispag.

Autenticação:

FBF334E219ED7532CD23D8E732D65B2BDCABA060



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



Número da Nota 01864	Data de Emissão 29/06/2022
RPS	Competência 01/05/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **22.494.289/0001-85** Inscrição Municipal: **1228060**
 Nome/Razão Social **FORTALEZA SERVICOS E MONITORAMENTO EIRELI**
 Nome Fantasia **VERTICE SERVICOS E MONITORAMENTO LTDA**
 Endereço **AVENIDA ADOLPHO CASSOLI, 376 - PAVMTO2 - SÃO CRISTÓVÃO - CEP: 29048550**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **financeiro1@verticeseg.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0002-13** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ELDES SCHERRER SOUZA, 2162 - NIVEL PISO L2 SALA 627 COND COMP SHOP MONT SERRA - COLINA DE LARANJEIRAS - CEP: 29167080**
 Município/UF **Serra/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço**
 CNAE: **8111700 - SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS**

Discriminação dos serviços

Prestação de serviço de portaria / controlador de acesso/ vigia .

PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO

CARIACICA - ES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022

PERÍODO: MAIO /2022

*DADOS PARA DEPÓSITO BANCÁRIO:
 BANCO: BANESTES
 AGÊNCIA:076
 CONTA: 3470479-1*

Valor dos serviços = R\$ 27.758,39 // Valor líquido da nota = R\$ 23.317,05

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\$) 27.758,39	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 1.387,92	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 1.387,92	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 3.053,42	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° 1290/2015 de 05/06/2015;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: B3BF1C71-C9DC-408C-A4FE-59CFCE0C6B1B

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0002-13
 PROJETO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **VERTICE SERVICOS E MONITORAMEN**

chave: **22494289000185**

CPF / CNPJ do recebedor: **22.494.289/0001-85**

instituição: **ITAU UNIBANCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 23.317,05**

data da transferência: **30/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 1864**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

6D9D208E0EEB5630707A20894D52B71480CA110E

ID da transação:

E60701190202206302208DY53JP1FRWI

controle:

005332613902860

transação efetuada em **30/06/2022 às 19:08:50** via Sispag.

**PREFEITURA DA SERRA**

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	2097	02/06/2022	JZLZ-DTYS

UP EMERGENCIAS EIRELI**R NELCY LOPES VIEIRA, 309 - JARDIM LIMOEIRO - SERRA - ES - 29164-018****CNPJ/CPF: 02.906.702/0001-64** Inscr. Estadual/RG:

Email: adm.upemergencias@gmail.com

Telefone: 27 3328 3325

Inscrição Municipal: 188990

Local do Serviço: 511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADOR

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 06/2022

Atividade: 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IESP - INSTITUTO ESPERANCA - PA DO TREVO**

AV ITALIA, 928, SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - JARDIM DAS NACOES

TAUBATE - SP - CEP: 12.030-212

CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: compras2@iespe.org.br

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	SERVIÇO DE REMOÇÃO UTI MÓVEL - Locação de 2 (dois) veículos de emergência com condutor, para atender às necessidades de Remoção Hospitalar da UPA do PA do Trevo-Cariacica/ES	16.133,33	32.266,66
<p>Projeto Emergencial "Pa do Trevo" Cariacica-ES Referente ao Contrato de Gestão nº 085/2022 Referência do período de 21/05/2022 até 31/05/2022 Referência: Maio/2022 Local de Prestação de Serviço: Cariacica-ES</p> <p>Base de Cálculo para INSS: R\$ 32.266,66 - 50% = R\$ 16.133,33 (50%)--- 16.133,33 x 11%= R\$ 1.774,67 Valor de Materiais/equipamentos: R\$ 32.266,660 - 50% = R\$ 16.133,33 - (50%)</p> <p>Retenções: 11% (INSS) - R\$ 1.774,67</p>				

Observação: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3049-X CC: 75.408-0 PIX: 02.906.702/0001-64

Total dos Serviços	32.266,66
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 645,33

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
32.266,66	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 1.774,67	OUTROS/DESC. 0,00	30.491,99

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.serra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/06/2022	RECEBI DA EMPRESA UP EMERGENCIAS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	2097	
Chave	JZLZ-DTYS	
Local / Data		Assinatura

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
PROJETO EMERGENCIAL: 085/2022
PADO TAUBATE - SP - NACOES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: UP EMERGENCIAS EIRELI
CPF / CNPJ do recebedor: 02.906.702/0001-64
instituição: BCO DO BRASIL S A -00000000
agência/conta: 3049/000000754080

dados da transação

valor: R\$ 30.491,99
data da transferência: 17/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia útil
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 2097

autenticação no comprovante:
C6EC333B16846DAF2C1937A1E85958F4204019FC

controle:
374857910000018

transação efetuada em 17/06/2022 às 16:03:09 via SISPAG

atualizado em 17/06/2022 16:03:15



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



Número da Nota 02935	Data de Emissão 29/06/2022
RPS	Competência 01/05/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **22.800.699/0001-07** Inscrição Municipal: **1229068**
 Nome/Razão Social **VERTICE SEGURANCA E VIGILANCIA EIRELI**
 Nome Fantasia **VERTICE SEGURANCA E VIGILANCIA EIRELI**
 Endereço **RUA ANTÔNIO ALEIXO, 122 - GURIGICA - CEP: 29046195**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **diretoria@verticeseg.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0002-13** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ELDES SCHERRER SOUZA, 2162 - NIVEL PISO L2 SALA 627 COND COMP SHOP MONT SERRA - COLINA DE LARANJEIRAS - CEP: 29167080**
 Município/UF **Serra/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.**
 CNAE: **8011101 - ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA PRIVADA**

Discriminação dos serviços

PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA PATRIMONIAL ARMADA.

*PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO
CARIACICA - ES*

CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022

PERÍODO: MAIO /2022

*DADOS PARA DEPÓSITO BANCÁRIO:
BANCO: BANESTES
AGÊNCIA:076
CONTA: 3470479-1*

Valor dos serviços = R\$ 25.054,70 // Valor líquido da nota = R\$ 19.630,35

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\$) 25.054,70	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 1.252,74	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 1.252,74	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 250,55	INSS (R\$) 2.756,02	CSLL (R\$) 250,55	PIS (R\$) 162,86	Cofins (R\$) 751,64	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° 865/2016 de 26/04/2016;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **1B835254-04D3-41FE-A5A8-924A58F7439E**

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ Nº 10.779.749/0002-13
CONTRATO EMERGENCIAL Nº 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **VERTICE SEGURANCA E VIGILANCIA**

chave: **22800699000107**

CPF / CNPJ do recebedor: **22.800.699/0001-07**

instituição: **ITAU UNIBANCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 19.630,35**

data da transferência: **30/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 2935**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

7FE6EF7F6BE13702C7712C394FB6AD9188268DA9

ID da transação:

E60701190202206302208DY5NEO40MVS

controle:

005332613902874

transação efetuada em **30/06/2022 às 19:08:50** via Sispag.

**PREFEITURA DA SERRA**

29176-439 - R MAESTRO ANTÔNIO CÍCERO, 111 - CAÇAROCA - SERRA - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 5902	Data Emissão: 03/06/2022	Chave: YDNS-HTBU
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

MEDICLEAN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

TV ANTÔNIO FRANCISCO I, 223 - ROSÁRIO DE FÁTIMA - SERRA - ES - 29161-112

CNPJ/CPF: **21.288.175/0001-16** Inscr. Estadual/RG:

Email: financeiro@mediclean.com.br

Telefone: (27) 3238-8892

Inscrição Municipal: 4664943

Local do Serviço: 400 - NÃO INCIDÊNCIA DE ISSQN

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 05/2022

Atividade: 3.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza

Dados do Tomador de Serviço**INSTITUTO ESPERANÇA - UPA ALTO LAGE**

AVENIDA ITÁLIA - 928 - EDF. THE ONE OFFICE TOWER - SALA 1.508 - JARDIM DAS NAÇÕES

TAÚBATE - SP - CEP: 12.030-212

CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: compras2@iespe.org.br; notafiscalcariacica@iespe.org.br

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE LAVANDERIA	812,67	812,67

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: Projeto Emergencial "Pa do Trevo" Cariacica-ES Referente ao Contrato de Gestão nº 085/2022 Referência do período de 23/05/2022 até 31/05/2022 - CONTA PARA PAGAMENTO: AGÊNCIA: 3751 C/ C : 328235

Total dos Serviços	812,67
Total de Deduções	0,00
ISS IMUNE	5,00%
	40,63

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
812,67	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS/DESC.	0,00	812,67

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.serra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 03/06/2022	RECEBI DA EMPRESA MEDICLEAN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 5902	
Chave YDNS-HTBU	
	Local / Data
	Assinatura

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
PROJETO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA DOZES SERVIÇOS



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

Nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
Agência: **1801** Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **MEDICLEAN LAVANDERIA HOSPITALA**
CPF/CNPJ: **21288175000116**
Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**
Agência: **3751PC CEL FRANCISCO P NASCI**
Conta corrente: **0000000328235**
Valor da TED: **R\$ 812,67**
Finalidade: **CREDITO EM CONTA**
Informações fornecidas pelo pagador: **NFS 5902**
Controle: **976210673000027**

TED solicitada em 27/06/2022 às 16:16:39 via Sispag.

Autenticação:

96EC641CB1C631C019633D215F84635818717588



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



Número da Nota 35146	Data de Emissão 06/06/2022
RPS 61793 /NFES	Competência 06/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **27.436.815/0001-74** Inscrição Municipal: **110628**
 Nome/Razão Social **SERDEL SERVICOS E CONSERVACAO LTDA**
 Nome Fantasia **SERDEL**
 Endereço **RUA PAULO DE VASCONCELOS, 279 - JABOUR - CEP: 29072210**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **contabil@serdel.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0002-13** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ELDES SCHERRER SOUZA, 2162 - NIVEL PISO L2 SALA 627 COND COMP SHOP MONT SERRA - COLINA DE LARANJEIRAS - CEP: 29167080**
 Município/UF **Serra/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Não Incidência**
 Código de serviço: **07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres**
 CNAE: **8121400 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS**

Discriminação dos serviços

PRESTACAO DE SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO, PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO/CARIACICA-ES - REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N 085/2022 // PERIODO 21/05/2022 A 31/05/2022 // DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - AG 0184, BCO 021-BANESTES, C/C 9199472 // BASE DE CALCULO P/PREV.SOCIAL 43.246,50, VALOR REF.VALE TRANSPORTE 505,72, VALOR REF.AUXILIO ALIMENTACAO 2.653,80.

Valor dos serviços = R\$ 46.406,02 // Valor líquido da nota = R\$ 36.706,66

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\$) 46.406,02	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 2.320,30	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 2.320,30	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 464,06	INSS (R\$) 4.757,12	CSLL (R\$) 464,06	PIS (R\$) 301,64	Cofins (R\$) 1.392,18	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° 2819/2008 de 07/05/2008;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 61793/NFES;
- Esta NFS-e foi cancelada pelo prestador de serviços em 30/06/2022 ;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **D7A53D4A-40D6-4CD8-B005-2200D2FD2AE5**

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0002-13
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal nº 35146, referente ao Prestador de Serviços: **SERDEL SERVICOS E CONSERVACAO LTDA**, portadora do CNPJ: **27.436.815/0001-74**, foi substituída pela Nota Fiscal nº 35273 pois houve a retenção indevida de ISS identificada pelo Setor Fiscal e corrigida em tempo. Informo ainda que a correção financeira será realizada no mês subsequente.

Taubaté-SP, 5 de Julho de 2022.



Presidente – Instituto Esperança
Pedro Cipriano da Silva Junior
RG 03.692.782-0 - CPF 362.210.317-53

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 35273	Data de Emissão 30/06/2022
RPS 61960 /NFES	Competência 30/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **27.436.815/0001-74** Inscrição Municipal: **110628**
 Nome/Razão Social **SERDEL SERVICOS E CONSERVACAO LTDA**
 Nome Fantasia **SERDEL**
 Endereço **RUA PAULO DE VASCONCELOS, 279 - JABOUR - CEP: 29072210**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **contabil@serdel.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **ITALIA, 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - JARDIM DAS NACOES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Não Incidência**
 Código de serviço: **07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres**
 CNAE: **8121400 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS**

Discriminação dos serviços

PRESTACAO DE SERVICO DE LIMPEZA E CONSERVACAO, PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO/CARIACICA-ES - REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N 085/2022 // PERIODO 21/05/2022 A 31/05/2022 // DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - AG 0184, BCO 021-BANESTES, C/C 9199472 // BASE DE CALCULO P/PREV.SOCIAL 43.246,50, VALOR REF.VALE TRANSPORTE 505,72, VALOR REF.AUXILIO ALIMENTACAO 2.653,80. OBS: ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NF 35146.

Valor dos serviços = R\$ 46.406,02 // Valor líquido da nota = R\$ 36.706,66

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\$) 46.406,02	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 2.320,30	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 2.320,30	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 464,06	INSS (R\$) 4.757,12	CSLL (R\$) 464,06	PIS (R\$) 301,64	Cofins (R\$) 1.392,18	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° 2819/2008 de 07/05/2008;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 61960/NFES;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **B3CC9C5B-E2BC-4A38-BA9E-B4DEC286662C**

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: SERDEL
CPF / CNPJ do recebedor: 27.436.815/0001-74
instituição: BCO BANESTES S A -28127603
agência/conta: 0184/000009199472

dados da transação

valor: R\$ 36.706,66
data da transferência: 15/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 35146

autenticação no comprovante:
4721426665C41ED14941B29DDC1F47CC3500E61C

controle:
374582737000013

transação efetuada em 15/06/2022 às 14:40:09 via SISPAG

atualizado em 15/06/2022 14:40:16



Prefeitura Municipal de Cariacica

29151-026 - AV. MARIO GURGEL, 3700 KM 3.0 - ALTO LAJE - CARIACICA - ES

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e



Número RPS: 42679	Número da Nota: 42192	Data de Emissão: 09/06/2022	Chave: CMIC-PKNL	Competência 06/2022
-----------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

CPF/CNPJ: 35.971.738/0001-80	Inscrição Municipal: 1103
Nome/Razão Social: MARCA - CONSTRUTORA E SERVICOS LTDA	
Endereço: ROD GOVERNADOR MÁRIO COVAS 1864 PADRE MATIAS	
CEP: 29157 100	
Município/UF: CARIACICA / ES	

Dados do Tomador de Serviços

Local: 511 - ISS tributado em Cariacica, devido pelo prestador do serviço

Atividade 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros

CPF/CNPJ: 10.779.749/0001-32 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: INSTITUTO ESPERANCA IESP

Endereço: ITALIA 928 SALA 1508, - JARDIM DAS NACOES - CEP: 12.030-212

Município/UF: TAUBATE / SP E-mail:

Discriminação dos Serviços

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
13	DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS SERVICOS DE SAUDE (CLASSE I) Não incide impostos retidos na fonte, cfe solucoes de consulta COSIT N.116,537 e 538 exped.RFB	TN	0,86	2.800,00	2.408,00
8571	DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS NAO RECICLAVEL (CLASSE II A)	TN	2,60	250,00	650,00

Valor dos Serviços = 3.058,00 // Valor Líquido da Nota = R\$ 3.058,00

Valor Líquido da Nota = Valor dos Serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - ISS Retido - Desconto Condicionado

Base Cálculo (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL	PIS (R\$)	COFINS	Deduções (R\$)	Alíquota	ISS Devido	ISS Retido
3.058,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5,00%	152,90	0,00

Outras Informações

• A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.cariacica.es.gov.br;

• CERT. 244440 MED 20/05/2022 A 31/05/2022 VENC: 30/06/2022 Vlr aprox. de trib. da nota: R\$ 564,20 (18.45%) IBPT ISS A RECOLHER EM CARIACICA ES

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes		Agência/Conta 0601 /67.984.58	Vencimento 30/06/2022
Beneficiário: MARCA - CONSTRUTORA E SERVICOS LTDA End.: ROD GOVERNADOR MÁRIO COVAS , 1864 SÍTIO 3 AG Bairro: PADRE MATIAS - CARIACICA/ES -		CNPJ: 35.971.738/0001-80 Nr. 42679-0	Nosso Número 11173396-02
Pagador INSTITUTO ESPERANCA - IESP - 10487 End.: , null Bairro: JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12.030-212 - TAUBATE/SP		CNPJ: 10.779.749/0001-32 Data Processamento: 09/06/2022	(=) Valor do 3.058,00
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)		Data recebimento	

corte aqui



BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 30/06/2022
Beneficiário: MARCA - CONSTRUTORA E SERVICOS LTDA End.: ROD GOVERNADOR MÁRIO COVAS , 1864 SÍTIO 3 AG Bairro: PADRE MATIAS - CARIACICA/ES - CEP: 29157100					CNPJ: 35.971.738/0001-80 Agência/Código 0601 /67.984.58
Data do Documento 09/06/2022	Número do Documento 42679-0	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2022	Nosso Número 11173396-02
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 3.058,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) JUROS DE R\$ 5,10 AO DIA, APÓS O VENCIMENTO. MORA 2 % APÓS O VENCIMENTO. PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Desconto/Abatim.
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ESPERANCA - IESP - 10487 End.: , null Bairro: JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12.030-212 - TAUBATE/SP					CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32
					Autenticação

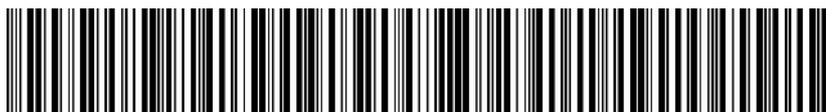


| 021-3 |

02191.11739 39600.006793 84584.021061 8 90320000305800

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 30/06/2022
Beneficiário: MARCA - CONSTRUTORA E SERVICOS LTDA End.: ROD GOVERNADOR MÁRIO COVAS , 1864 SÍTIO 3 AG Bairro: PADRE MATIAS - CARIACICA/ES - CEP: 29157100					CNPJ: 35.971.738/0001-80 Agência/Código 0601 /67.984.58
Data do Documento 09/06/2022	Número do Documento 42679-0	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2022	Nosso Número 11173396-02
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 3.058,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) JUROS DE R\$ 5,10 AO DIA, APÓS O VENCIMENTO. MORA 2 % APÓS O VENCIMENTO. PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Descontos
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ESPERANCA - IESP - 10487 End.: , null Bairro: JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12.030-212 - TAUBATE/SP					CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **1801/99401-1** CPF/CNPJ: **10.779.749/0001-32** Empresa: **INSTITUTO ESPERANCA****Dados do pagamento**Identificação no meu comprovante: **NFS 42192**

BCO BANESTES S.A.		02191 11739 39600 006793 84584 021061 8 90320000305800	
Beneficiário:	MARCA - CONSTRUTORA E SERVICOS	CPF/CNPJ do beneficiário:	35.971.738/0001-80
Razão Social:	MARCA - CONSTRUTORA E SERVIC	Data de vencimento:	30/06/2022
		Valor do boleto (R\$):	3.058,00
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador:	INSTITUTO ESPERANCA - IESP	(=) Valor do pagamento (R\$):	3.058,00
		CPF/CNPJ do pagador:	10.779.749/0001-32
		Data de pagamento:	27/06/2022
Autenticação mecânica	Pagamento realizado em espécie:		
A654577FB632D9EE7E12F5AC1D199710FF813E29	Não		

Operação efetuada em **27/06/2022** às **16:16:39** via Sispag, CTRL **576221902000013**.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
SERVIÇO EMERGENCIAL: 085/2022
PÁG. 0001/0001 IES

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota: 202236 Competência: Junho/2022 Data e Hora da Emissão: 01/06/2022 16:53:00 Código Verificação: E15643E8F	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 24.553.692/0001-63 Telefone: 2137051946.. Nome/Razão Social: SERVITECH VENDAS E MANUTENÇÃO TECNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA Nome de Fantasia: SERVITECH Endereço: RUA PROFESSOR JOSÉ KOES ,S/N LOTE:43 ,PRAIA LINDA - São Pedro da Aldeia-RJ E-mail: MARCOSFAOLI@GMAIL.COM		Inscrição Municipal: 7718862 Inscrição Estadual:			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 10.779.749/0001-32 INSC:MUNICIPAL: Telefone:		RG: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA Endereço: ITÁLIA N° 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER BAIRRO: JARDIM DAS NAÇÕES CIDADE: TAUBATÉ - SP CEP: 12030212 E-mail: notafiscal@iespe.org.br			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA NOS APARELHOS DE AR CONDICIONADOS COM FORNECIMENTO DE PEÇAS. PROJETO EMERGÊNCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA - ES, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022. PERÍODO DE REFERÊNCIA 21/05/2022 ATÉ 31/05/2022.					

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 6.600,00

CNAE - 3314-7/07 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERAÇÃO E VENTILAÇÃO PARA USO INDUSTRIAL E CO Item da Lista de Serviços - 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUE



VALOR SERVIÇOS: R\$ 6.600,00	VALOR DEDUÇÃO: R\$ 0,00	DESC. INCOND: BASE DE CÁLCULO: R\$ 0,00 R\$ 6.600,00	ALÍQUOTA: 2,01%	VALOR ISS: R\$ 132,66	VALOR ISS RETIDO: R\$ 0,00	DESC. COND: R\$ 0,00
VALOR PIS: R\$ 0,00	VALOR COFINS: R\$ 0,00	VALOR IR: R\$ 0,00	VALOR INSS: R\$ 0,00	VALOR CSLL: R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 6.600,00

DADOS COMPLEMENTARES

DADOS PARA DEPÓSITO * BANCO BRADESCO * AGÊNCIA = 0543 * C/CORRENTE = 31585-0 CHAVE PIX - CNPJ = 24.553.692/0001-63

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Sociedade Limitada	SIMPLES NACIONAL Sim (2,01%)	ISSQN RETIDO Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO São Pedro da Aldeia - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA São Pedro da Aldeia - RJ
-------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------	---	--

Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 887,7 (Aliq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Aliq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 277,86 (Aliq IBPT 4,21 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

Nome: **INSTITUTO ESPERANCA**

Agência: **1801**

Conta corrente: **99401 - 1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **LAGOSMED**

CPF/CNPJ: **24553692000163**

Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**

Agência: **0543S GONCALO-CTO**

Conta corrente: **0000000315850**

Valor da TED: **R\$ 6.600,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador: **NFS 202236**

Controle: **574848117000016**

TED solicitada em 17/06/2022 às 15:55:41 via Sispag.

Autenticação:

79EE099356CDBDBD9CA662E2EA25D88DF4FDE781

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTATO EMERGENCIAL: 085/2022
PARA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		Número da Nota: 202243 Competência: Junho/2022 Data e Hora da Emissão: 02/06/2022 17:26:00 Código Verificação: 02FBE3121
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 43.799.879/0001-96 Telefone: 2183248438.. Nome/Razão Social: MANUTECH SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO TECNICA LTDA Nome de Fantasia: MANUTECH Endereço: RUA TEIXEIRA BRANDAO ,792 PARTE ,ESTACAO - São Pedro da Aldeia-RJ E-mail: MANUTECHRJ@GMAIL.COM	Inscrição Municipal: 7718913 Inscrição Estadual:	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 10.779.749/0001-32 INSC:MUNICIPAL: Telefone: Nome/Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA Endereço: ITÁLIA N° 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER BAIRRO: JARDIM DAS NAÇÕES CIDADE: TAUBATÉ - SP CEP: 12030212 E-mail: manutechsmt@gmail.com	RG: Inscrição Estadual:	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES COM FORNECIMENTO DE PEÇAS. PROJETO EMERGÊNCIAL "PA DO TREVO" CARIACICA - ES, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 085/2022. PERÍODO DE REFERÊNCIA 21/05/2022 ATÉ 31/05/2022.		

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 9.533,00

CNAE - 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
Item da Lista de Serviços - 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUE



VALOR SERVIÇOS: R\$ 9.533,00	VALOR DEDUÇÃO: R\$ 0,00	DESC. INCOND: BASE DE CÁLCULO: R\$ 0,00 R\$ 9.533,00	ALÍQUOTA: 2,01%	VALOR ISS: R\$ 191,61	VALOR ISS RETIDO: R\$ 0,00	DESC. COND: R\$ 0,00
VALOR PIS: R\$ 0,00	VALOR COFINS: R\$ 0,00	VALOR IR: R\$ 0,00	VALOR INSS: R\$ 0,00	VALOR CSLL: R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.533,00

DADOS COMPLEMENTARES

DADOS PARA DEPÓSITO * BANCO BRADESCO * AGÊNCIA = 0543 * C/CORRENTE = 33236-4 - CHAVE PIX - CNPJ = 43799879/0001-96

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Sociedade Limitada	SIMPLES NACIONAL Sim (2,01%)	ISSQN RETIDO Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO São Pedro da Aldeia - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA São Pedro da Aldeia - RJ
--------------------------------------	--	--	----------------------------	--	---

Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 1282,19 (Aliq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Aliq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 401,34 (Aliq IBPT 4,21 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **MANUTECH**

chave: **43799879000196**

CPF / CNPJ do recebedor: **43.799.879/0001-96**

instituição: **BCO BRADESCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 9.533,00**

data da transferência: **17/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 202243**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

718E1B9133AD96E7AF3347C5761A2119C3BD6D21

ID da transação:

E60701190202206171855DY5FAQ2F6BI

controle:

005296308283695

transação efetuada em **17/06/2022 às 15:55:42** via Sispag.



DESPESAS GERENCIAIS E ADMINISTRATIVAS

JUNHO 2022

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – Contrato de Gestão Nº/Ano - 085/2022

3– Tipo de Prestação de Contas

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 001 De - 01/06/2022 A - 30/06/2022

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido DESpesas GERENCIAIS E ADMINISTRATIVAS	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	ADMINISTRATIVA	E.M. DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL LTDA	36.144.837/0001-51	NF	31	mai/22	03/06/2022	R\$ 45.262,03
2	ADMINISTRATIVA	E.M. DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL LTDA	36.144.837/0001-51	NF	32	jun/22	03/06/2022	R\$ 113.155,04
3	ADMINISTRATIVA	J & M SERVICOS GRAFICOS E PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA	34.458.960/0001-11	NF	3039	jun/22	13/06/2022	R\$ 186,60
4	ADMINISTRATIVA	ATACADO SÃO PAULO	28.410.074/0001-87	NF	464923	jun/22	21/06/2022	R\$ 2.181,90
5	ADMINISTRATIVA	CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA	06.967.098/0001-37	NF	1021682	jun/22	03/06/2022	R\$ 6.663,09
6	ADMINISTRATIVA	CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA	06.967.098/0001-37	NF	1025298	jun/22	14/06/2022	R\$ 1.820,90
7	ADMINISTRATIVA	EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A	28.152.650/0001-71	NF	160264934	mai/22	24/06/2022	R\$ 44.109,39
R\$ 213.378,95								

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 00031	Data de Emissão 02/06/2022
RPS	Competência 02/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **36.144.837/0001-51** Inscrição Municipal: **1270501**
 Nome/Razão Social **E.M. DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
 Nome Fantasia **E M DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL**
 Endereço **RUA EMÍLIO FERREIRA DA SILVA, 305 - SANTA MARTHA - CEP: 29046570**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **ericamariani@yahoo.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ITALIA, 928 - JARDIM DAS NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscal@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa**
 CNAE: **8211300 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

Discriminação dos serviços

*Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, gerenciamento, operacionalização, execução das ações em saúde, incluindo equipamentos, estrutura, maquinários e insumos.
 Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica/ES
 Referente ao Contrato de gestão nº 085/2022
 Período: 20/05/2022 a 31/05/2022
 Valor bruto: R\$46.190,44*

*Dados Bancários:
 Banco do Brasil (001)
 Agência: 3790-7
 C/C: 40.855-7*

Valor dos serviços = R\$ 46.190,46 // Valor líquido da nota = R\$ 45.262,03

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\$) 46.190,46	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 928,43	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 928,43	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° 350/2020 de 27/01/2020;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **BAA99EAD-DF2D-49F5-B00D-6AE634EE2DE9**

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL Nº 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal nº 31, referente ao Prestador de Serviços: **E.M. SILVA EMPRESARIAL LTDA**, portadora do CNPJ:**36.144.837/0001-51**, foi substituída pela Nota Fiscal nº 34 pois houve a retenção indevida de ISS, identificada pelo Setor Fiscal e corrigida em tempo. Informo ainda que a correção financeira será realizada no mês subsequente.

Taubaté-SP, 5 de Julho de 2022.



Presidente – Instituto Esperança
Pedro Cipriano da Silva Junior
RG 03.692.782-0 - CPF 362.210.317-53

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 00034	Data de Emissão 29/06/2022
RPS	Competência 02/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **36.144.837/0001-51** Inscrição Municipal: **1270501**
 Nome/Razão Social **E.M. DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
 Nome Fantasia **E M DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL**
 Endereço **RUA EMÍLIO FERREIRA DA SILVA, 305 - SANTA MARTHA - CEP: 29046570**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **ericamariani@yahoo.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ITALIA, 928 - JARDIM DAS NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscal@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa**
 CNAE: **8211300 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

Discriminação dos serviços

*Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, gerenciamento, operacionalização, execução das ações em saúde, incluindo equipamentos, estrutura, maquinários e insumos.
 Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica/ES
 Referente ao Contrato de gestão nº 085/2022
 Período: 20/05/2022 a 31/05/2022
 Valor bruto: R\$46.190,44*

*Dados Bancários:
 Banco do Brasil (001)
 Agência: 3790-7
 C/C: 40.855-7*

Valor dos serviços = R\$ 46.190,46 // Valor líquido da nota = R\$ 46.190,46

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\$) 46.190,46	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 928,43	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° 350/2020 de 27/01/2020;
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e nº 31;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 89E9B8E0-44A7-4650-904F-958C8710592A

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: E M DA SILVA - CONTABILIDADE
CPF / CNPJ do recebedor: 36.144.837/0001-51
instituição: BCO DO BRASIL S A -00000000
agência/conta: 3790/000000408557

dados da transação

valor: R\$ 45.262,03
data da transferência: 03/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 31

autenticação no comprovante:
6BA8D74C8AE2BE36AD8F2E2595099F8980D85632

controle:
772624370000013

transação efetuada em 03/06/2022 às 10:46:54 via SISPAG

atualizado em 03/06/2022 10:47:11



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



Número da Nota 00032	Data de Emissão 02/06/2022
RPS	Competência 02/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **36.144.837/0001-51** Inscrição Municipal: **1270501**
 Nome/Razão Social **E.M. DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
 Nome Fantasia **E M DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL**
 Endereço **RUA EMÍLIO FERREIRA DA SILVA, 305 - SANTA MARTHA - CEP: 29046570**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **ericamariani@yahoo.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ITALIA, 928 - JARDIM DAS NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscal@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa**
 CNAE: **8211300 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

Discriminação dos serviços

*Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, gerenciamento, operacionalização, execução das ações em saúde, incluindo equipamentos, estrutura, maquinários e insumos.
 Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica/ES
 Referente ao Contrato de gestão nº 085/2022
 Período: 01/06/2022 a 30/06/2022
 Valor bruto: R\$115.476,11*

*Dados Bancários:
 Banco do Brasil (001)
 Agência: 3790-7
 C/C: 40.855-7*

Valor dos serviços = R\$ 115.476,11 // Valor líquido da nota = R\$ 113.155,04

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\$) 115.476,11	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 2.321,07	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 2.321,07	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° 350/2020 de 27/01/2020;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **9C79CA90-3109-4BF8-BC34-413820B1E74C**

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal nº 32, referente ao Prestador de Serviços: **E.M. SILVA EMPRESARIAL LTDA**, portadora do CNPJ:**36.144.837/0001-51**, foi substituída pela Nota Fiscal nº 35 pois houve a retenção indevida de ISS, identificada pelo Setor Fiscal e corrigida em tempo. Informo ainda que a correção financeira será realizada no mês subsequente.

Taubaté-SP, 5 de Julho de 2022.



Presidente – Instituto Esperança
Pedro Cipriano da Silva Junior
RG 03.692.782-0 - CPF 362.210.317-53

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



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



Número da Nota 00035	Data de Emissão 29/06/2022
RPS	Competência 02/06/2022

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **36.144.837/0001-51** Inscrição Municipal: **1270501**
 Nome/Razão Social **E.M. DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
 Nome Fantasia **E M DA SILVA GESTAO EMPRESARIAL**
 Endereço **RUA EMÍLIO FERREIRA DA SILVA, 305 - SANTA MARTHA - CEP: 29046570**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **ericamariani@yahoo.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO ESPERANCA**
 Endereço **AV ITALIA, 928 - JARDIM DAS NAÇÕES - CEP: 12030212**
 Município/UF **Taubaté/SP** Email **notafiscal@iespe.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Cariacica - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
 Município da incidência: **Cariacica - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa**
 CNAE: **8211300 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

Discriminação dos serviços

*Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, gerenciamento, operacionalização, execução das ações em saúde, incluindo equipamentos, estrutura, maquinários e insumos.
 Projeto Emergencial PA do Trevo - Cariacica/ES
 Referente ao Contrato de gestão nº 085/2022
 Período: 01/06/2022 a 30/06/2022
 Valor bruto: R\$115.476,11*

*Dados Bancários:
 Banco do Brasil (001)
 Agência: 3790-7
 C/C: 40.855-7*

Valor dos serviços = R\$ 115.476,11 // Valor líquido da nota = R\$ 115.476,11

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\$) 115.476,11	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 2.321,07	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° 350/2020 de 27/01/2020;
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e nº 32;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **D636E9DB-8D4E-45A2-A159-6E18A98A829E**

INSTITUTO ESPERANCA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1

dados do recebedor

nome do recebedor: E M DA SILVA - CONTABILIDADE
CPF / CNPJ do recebedor: 36.144.837/0001-51
instituição: BCO DO BRASIL S A -00000000
agência/conta: 3790/000000408557

dados da transação

valor: R\$ 113.155,04
data da transferência: 03/06/2022
tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia util
finalidade: CREDITO EM CONTA
identificação no comprovante: NFS 32

autenticação no comprovante:
ACD9A76E73557367197DF4EBA67B8E284CE93FA5

controle:
972627568000016

transação efetuada em 03/06/2022 às 11:13:52 via SISPAG

atualizado em 03/06/2022 11:14:00



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

Competência
06/2022



PLOTAGENS, CARIMBOS, GRÁFICA,
INFORMÁTICA, ENCADERNAÇÃO,
GRAVAÇÃO E CORTE A LASÉR,
PLASTIFICAÇÃO, BRINDES,
ADESIVOS E BANNERS.
(27) 3319-8660

Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
3039 13/06/2022

J & M SERVICOS GRAFICOS E PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA

AVENIDA CHAMPAGNAT, 2040 LOJA 08;EDIF ANUAR BACHOUR; - CENTRO DE Vila Velha - ES - CEP: 29100-010
CNPJ/CPF:34.458.960/0001-11 Inscr. Estadual/RG:
Email: ADM@COPYSERVICEDIGITAL.COM.BR
Telefone: 2733198660 CCM 103532

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

CNAE: 8299-7/03 - Serviços de gravação de carimbos, exceto confecção

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ESPERANCA

AV ITALIA, 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER
JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - - CEP: 12.030-212
CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32 Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS DE CONFECÇÕES DE CARIMBOS	186,60	186,60

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: PROJETO EMERGENCIAL " PA DO TREVO " CARIACICA - ES , REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO NÚMERO 085/2022

Total dos Serviços	186,60
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	186,60
ISS SEM RETENÇÃO	2,47 % 4,61
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido						
186,60	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	186,60

Esta é a chave de validação: VYCS-PZCS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **INSTITUTO ESPERANCA**

CPF / CNPJ do pagador: **10.779.749/0001-32**

agência/conta: **1801/99401 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **COPY SERVICE**

chave: **34458960000111**

CPF / CNPJ do recebedor: **34.458.960/0001-11**

instituição: **ITAU UNIBANCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 186,60**

data da transferência: **13/06/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **NFS 3039**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

08B40AC872B7921B4FAA47C440D81E445BC8699F

ID da transação:

E60701190202206131947DY5FQTTX5RP

controle:

005286935387421

transação efetuada em **13/06/2022 às 16:47:05** via Sispag.

RECEBEMOS DE ATACADO SAO PAULO LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 464923
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO ESPERANCA 237680-9

06212214421384 384



**Atacado
São Paulo**

RUA NESTOR GUISSO, 553 - BOA VISTA - SERRAVES - CEP: 29.161-019
(27)2121-5050

DANF-e

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 1
Nº. 464923

1
FL
1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3222 0628 4100 7400 0387 5500 1000 4649 2311 8966 1017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO DE SIMPLES FATURAMENTO DE VENDA P/ENTREGA FUTURA

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

332220046102119

21/06/2022 14:41:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082974993

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO
808013145118

CNPJ
28410074000387

DATA DA EMISSÃO
21/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/06/2022 14:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

237680 INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Telefone/Fax

12 3621-3844

LOGRADOURO

AVENIDA ITÁLIA

Nº

928

Complemento

SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM DAS NAÇÕES

MUNICÍPIO

TAUBATE

UF

SP

CEP

12030212

Ponto de Referência

THE ONE OFFICE TOWER

FATURA COBRANCA PAGTO ANTECIPADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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 DO FCP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.181,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.181,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

, -

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

CARREGAMENTO

PESO BRUTO

234,50

PESO LÍQUIDO

234,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

NUNMPED.: 155006193

Cód	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	VL ST	BC.ICMS	V. ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54258	PAPEL A4 210X297 CHAMEX 75G/M2 500FL**	RSM	CHAMEX	48025610	000	6922	PC	100	21,49	2.149,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23762	PILHA AA ENERGY ALCALINA 1,5V	2UN	ELGIN	85061019	200	6922	CT	10	3,29	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FIM DOS PRODUTOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: IESP

VEND.: LORETA RODRIGUES - PROJETO EMERGENCIAL P.A DO TREVO CARIACICA-ES REFERENTE AO
CONTRATO DE GESTAO N085/2022

VENDA P/ ENT. FUTURA

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$386.82 + FCP R\$0.00; DIFAL DA
UF ORIGEM R\$0.00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$5.92 + FCP R\$0.00; DIFAL DA
UF ORIGEM R\$0.00.

A

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: ATACADO SAO PAULO
chave: 28410074000115
CPF / CNPJ do recebedor: 28.410.074/0001-15
instituição: ITAU UNIBANCO S A

dados da transação

valor: R\$ 2.181,90
data da transferência: 21/06/2022
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
identificação no comprovante: NF 464923

autenticação no comprovante:

151F0BBACFEF5A403BC2D32CBA7204DB970722D4

ID da transação:

E60701190202206212030DY54L2DUHH6

controle:

005306682797643

transação efetuada em 21/06/2022 às 17:30:24 via SISPAG

atualizado em 21/06/2022 17:30:31

RECEBEMOS DE **CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

243874 INSTITUTO ESPERANCA

6.663,09

NF-e
Nº. 1021682
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA
ROD. GOVERNADOR MARIO COVAS - KM 266,56
- S/N - PLANALTO DE CARAPINA - SERRA - ES -

Telefone: 2721042104
Fax: 2721042111
E-mail: cesconetto@cesconetto.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1021682
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3222 0606 9670 9800 0137 5500 1001 0216 8218 9115 1632

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

32220041500273

03/06/2022 12:29:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082293368

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

06967098000137

DATA DA EMISSÃO HORA

03/06/2022 12:26

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/06/2022

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

243874 INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LOGRADOURO

AV. ITALIA

NÚMERO

928

COMPLEMENTO

SALA 1508 EDIF THE ONE

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM DAS NACOES

Telefone/Fax

(12)3261-3844

CEP

12030-212

MUNICÍPIO

TAUBATE

UF

SP

Ponto Referencia

FATURA

Venc. VI.

03/06/2022 6.663,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

6.663,09

VALOR DO ICMS

778,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.663,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.663,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

4

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ES

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

, -

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
414	PAPEL A4 210X297 75G PCT/500 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 92AF6C85-11E4-42FF-9772-BF3EC9BFCE3C	48025610	500	6102	PT	200	22,8701	4.574,02	4.574,02	548,88	0,00	12,00	0,00
23028	ETIQ REDONDA TP19VD VERDE C/200	48211000	000	6102	CT	85	3,30	280,50	280,50	33,66	0,00	12,00	0,00
23027	ETIQ REDONDA TP19AM AMARELO C/200	48211000	000	6102	CT	15	3,30	49,50	49,50	5,94	0,00	12,00	0,00
23025	ETIQ REDONDA TP19AZ AZUL C/200	48211000	000	6102	CT	15	3,30	49,50	49,50	5,94	0,00	12,00	0,00
23029	ETIQ REDONDA TP19VM VERMELHO C/200	48211000	000	6102	CT	20	3,30	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
16672	PILHA ALCALINA AAA CT/2(82154)	85061019	200	6102	CT	60	4,32	259,20	259,20	10,37	0,00	4,00	0,00
30465	SACO PLAST 30X40 PICOT RL/500	ECO ROLL	39232190	000	6102	RL	5	27,28	136,40	16,37	0,00	12,00	0,00
24927	COPO DESCART 50ML BR PCT/100(0135)	COPOPLAST	39241000	000	6102	PT	15	2,7391	41,09	4,93	0,00	12,00	0,00
39904	COPO DESCART 200ML PS PCT/100(CN200A)	COPOSUL	39241000	000	6102	PT	200	5,23	1.046,00	125,52	0,00	12,00	0,00
24066	BATERIA 3V CR2032 CT/5	ELGIN	85065010	700	6102	CT	4	7,92	31,68	3,80	0,00	12,00	0,00
1294	LIVRO PROTOCOLO CORRESP.1/4 104F(120545)	TILIBRA	48201000	000	6102	UN	10	9,42	94,20	11,30	0,00	12,00	0,00
106	CANETA CRISTAL*AZUL	BIC	96081000	400	6102	UN	50	0,70	35,00	4,20	0,00	12,00	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

PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA-ES-
REFERENTE AO CONTRATO DE- GESTAO N 085/2022
PIX:06967098000137- CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA
ENDERECO DE ENTREGA :
RODOVIA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SETTE,240-ALTO LAGE - CARIACICA - ES
ENDERECO NAO FIXO
FANTASIA :IESP
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DE PIS E COFINS CONFORME DECISAO STF RE N 574.706
TEMA 69 EM 13/05/2021. VALOR A SER EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$:778.83
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$ 778.83

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: CESCNETTO ATACADO
chave: 06967098000137
CPF / CNPJ do recebedor: 06.967.098/0001-37
instituição: BCO BANESTES S A

dados da transação

valor: R\$ 6.663,09
data da transferência: 03/06/2022
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
mensagem ao recebedor: PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACIC
A-ESREFERENTE AO CONTRATO

identificação no comprovante: NF 1021682

autenticação no comprovante:
DFCA9257B73D4EE532567B7F3AE9E128A9DFC238

ID da transação:
E60701190202206031649DY5IOEY0U4L

controle:
005260463442956

transação efetuada em 03/06/2022 às 13:49:26 via SISPAG

atualizado em 03/06/2022 13:49:37

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES

RECEBEMOS DE **CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

243874 INSTITUTO ESPERANCA

1.820,90

NF-e
Nº. 1025298
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA
ROD. GOVERNADOR MARIO COVAS - KM 266,56
- S/N - PLANALTO DE CARAPINA - SERRA - ES -

Telefone: 2721042104
Fax: 2721042111
E-mail: cesconetto@cesconetto.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1025298
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3222 0606 9670 9800 0137 5500 1001 0252 9811 8522 9211

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)

32220044393664 14/06/2022 14:45:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

DATA DA EMISSÃO HORA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

082293368

06967098000137

14/06/2022 14:42

14/06/2022

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 243874 INSTITUTO ESPERANCA		CNPJ/CPF 10.779.749/0001-32	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOGRADOURO AV. ITALIA	NÚMERO 928	COMPLEMENTO SALA 1508 EDIF THE ONE	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS NACOES
CEP 12030-212	MUNICÍPIO TAUBATE	UF SP	Ponto Referencia

FATURA

Venc.	14/06/2022	VI.	1.820,90
-------	------------	-----	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.820,90	218,51	0,00	0,00	1.820,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00		0,00	0,00	1.820,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	4		ES	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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	
39904	COPO DESCART 200ML PS PCT100(CN200A)	COPOSUL	39241000	000	6102	PT	300	5,23	1.569,00	1.569,00	188,28	0,00	12,00	0,00
34727	BOBINA TERM 57MMX40M 48G AM(45000013)	MAXPRINT	48119010	000	6102	PT	30	3,85	115,50	115,50	13,86	0,00	12,00	0,00
30465	SACO PLAST 30X40 PICOT RL1500	ECO ROLL	39232190	000	6102	RL	5	27,28	136,40	136,40	16,37	0,00	12,00	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 PROJETO EMERGENCIAL PA DO TREVO CARIACICA-ES REFERENTE AO CONTRATO DE GESTO N 085/2022 PIX: 06967098000137 - CESCONETTO ATACADO DE PAPEIS LTDA ENDEREÇO DE ENTREGA : RODOVIA GOVERNADOR JOSE HENRIQUE SETTE,240-ALTO LAGE - CARIACICA - ES ENDEREÇO NÃO FIXO FANTASIA : IESP EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DE PIS E COFINS CONFORME DECISÃO STF RE N 574.706 TEMA 69 EM 13/05/2021. VALOR A SER EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$:218.51 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 218.51	RESERVADO AO FISCO INSTITUTO ESPERANCA CNPJ: 10.779.749/0001-32 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022 PA DO TREVO - CARIACICA/ES
--	--

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ESPERANCA
CPF / CNPJ do pagador: 10.779.749/0001-32
agência/conta: 1801/99401-1
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: CESCNETTO ATACADO
chave: 06967098000137
CPF / CNPJ do recebedor: 06.967.098/0001-37
instituição: BCO BANESTES S A

dados da transação

valor: R\$ 1.820,90
data da transferência: 14/06/2022
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
identificação no comprovante: NF 1025298

autenticação no comprovante:

AE9D2A3A9A1C8EAF0EB84B02121741055103175

ID da transação:

E60701190202206142001DY5MI4KBMKC

controle:

005288666885125

transação efetuada em 14/06/2022 às 17:01:26 via SISPAG

atualizado em 14/06/2022 17:01:37



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

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº: 089.401.346
 Página: 001/003

Cliente / Endereço de Entrega
IGIS - INSTITUTO DA GESTAO E INOVACAO DA SAUDE DA SAUDE ROD GOVR JOSE HENRIQUE SETTE 690
29151-055 ALTO LAGE / CARIACICA - ES COD. IDENT. 401837035 CÓD.FISCAL DA OPERAÇÃO: 5253 ROTEIRO DE LEITURA: T47CR01X00000

Instalação	Conta do Mês
0160264934	Maior/2022

Atendimento EDP
0800 721 5671
 SEGUNDA-VIA
 Sem Fins Fiscais

Período de Faturamento	
Emissão:	01/06/2022
Leitura anterior	30/04/2022
Leitura atual	31/05/2022
Previsão Próxima leitura	30/06/2022
Nr. Dias de Faturamento:	31

Bandeiras Tarifárias
Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERDE Nº dias Fat. Bandeira VERDE: 31 dias (01/05/2022 à 31/05/2022)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Local de Consumo
IGIS - INST DA GESTAO E INOV DA SAUDE ROD GOVR JOSE HENRIQUE SETTE 690
29151-055 ALTO LAGE / CARIACICA - ES CNPJ/CPF/Ci: 07156945000308 INSC ESTADUAL: CONTA CONTRATO: 290000379059

Dados do Contrato	
Número do Contrato	0501731468
Número conta Contrato	290000379059
Grupo	A
Subgrupo	A4
Modalidade Tarifária	VERDE
Classe/Subclasse	COMERCIAL - OUTROS
SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES	TRIFÁSICO
Tensão Nominal	11.400 V
Perdas Transformação	
Demanda Ponta	160,0000
Demanda Fora Ponta	01/05/2022 A 31/05/2022
Período de Faturamento	18:00:00 A 21:00:00
Horário da Ponta	

Demonstrativo de Valores				Valor R\$
Descrição				42.277,35
Fornecimento de energia elétrica				
Consumo			24.769,13	
Demanda			4.029,25	
Demanda não utilizada			1.325,95	
Tributos	B.Cálculo	Aliquota		
PIS	30.649,62	X 1,08%	=	331,02
PIS demanda não utilizada	1.411,19	X 1,08%	=	15,24
COFINS	30.649,62	X 4,96%	=	1.520,22
COFINS demanda não utilizada	1.411,19	X 4,96%	=	70,00
ICMS	40.866,16	X 25,00%	=	10.216,54
Juros de Mora Ref.: Abr/22				133,85
Multa Ref.: Abr/22				1.147,28
Contribuição de Ilum. Pública - Lei Municipal				550,91

RESERVADO AO FISCO

3544.4810.27CB.9EE7.41FD.93D3.1DE7.6AAA

Data de Vencimento
13/06/2022

Valor Total a Pagar(R\$)
44.109,39

Mensagens

Declaramos que até o processamento desta fatura, não constam débitos de faturas de Energia Elétrica vencidas no ano de 2021 e em anos anteriores.
 Ficam ressalvados, entretanto, eventuais débitos que estejam sob discussão judicial. Esta declaração não quita eventual débito proveniente de consumo irregular.

BANCOOB

756-0 | 75691.30102 01142.113131 30612.400017 1 90150004410939

Local de Pagamento				
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB				
Beneficiário				
EDP ES DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 28152650000171 Rua Florentino Faller, Nº 80 - Enseada do S				
Data documento	Numero do documento	Esp.Docum.	Aceite	Data Proces.
20/06/2022	3306124	DM	N	20/06/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor
	01			

Vencimento	13/06/2022
Agência/Código beneficiário	3010/01421131
Nosso número	003306124-0
(=) Valor do documento	44.109,39
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

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

Pagador
IGIS - INST DA GESTAO E INOV DA SAUDE CNPJ 07156945000308
RÓD GOVR JOSE HENRIQUE SETTE 690 29151-055 ALTO LAGE / CARIACICA - ES

Sacador/Avalista

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PADO TREVO - CARIACICA/ES



Autenticação Mecânica Ficha de compensação



Local de Consumo	Aviso
IGIS - INST DA GESTAO E INOV DA SAUDE ROD GOVR JOSE HENRIQUE SETTE 690 29151-055 ALTO LAGE / CARIACICA - ES CNPJ/CPF/Ci: 07156945000308 INSC ESTADUAL: CONTA CONTRATO: 290000379059	Agradecemos a pontualidade no pagamento.

Detalhes de Faturamento				
Descrição	Quantidade Faturada X	(Preço Unitário TUSD +	Preço Unitário TE)	Total(R\$)
Consumo Ativo Ponta	4.735,6560 KWH	1,30315000	0,43480000	8.230,33
Consumo Ativo Fora Ponta	47.408,1120 KWH	0,08374000	0,26512000	16.538,80
Demanda	120,3840 KW	33,47000000	0,00000000	4.029,25
Demanda Não Utilizada	39,6160 KW	33,47000000	0,00000000	1.325,95

Detalhes de Leitura					
Descrição	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Quantidade Apurada
Energia Ativa Ponta	14336792	4.792.440	4.858.213	0,07200	4.735,6560 KWH
Energia Ativa Fora Ponta	14336792	49.524.639	50.183.085	0,07200	47.408,1120 KWH
Demanda Máxima Ponta	14336792	0	346	0,28800	99,6480 KW
Demanda Máxima FPonta	14336792	0	418	0,28800	120,3840 KW
Energia Reativa Ponta	14336792	1.008.847	1.026.042	0,07200	1.238,0400 KVH
Energia Reativa FPonta	14336792	10.849.645	11.028.914	0,07200	12.907,3680 KVH
DMCR Ponta	14336792	0	1.250	0,07200	90,0000 KW
DMCR Fora Ponta	14336792	0	1.518	0,07200	109,2960 KW
ERE Ponta	14336792	12	12	0,07200	0,0000 KWH
ERE Fora Ponta	14336792	363	363	0,07200	0,0000 KWH
Demanda Contratada		0	0	0,00000	160,0000 KW

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES



Local de Consumo	Mensagens (Continuação)
IGIS - INST DA GESTAO E INOV DA SAUDE ROD GOVR JOSE HENRIQUE SETTE 690 29151-055 ALTO LAGE / CARIACICA - ES CNPJ/CPF/CI: 07156945000308 INSC ESTADUAL: CONTA CONTRATO: 290000379059	

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: grandesclientes.es@edpr.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 financeira quando houver 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.
- A EDP não possui cobradores domiciliares.
- Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Energia Ativa			Demanda		Ultrapassagem		Dem. Reat. Excedente		En. Reat. Excedente	Total Fatura R\$
	Ponta	Fora Ponta	Reservado	Ponta	Fora Ponta	Ponta	Fora Ponta	Ponta	Fora Ponta	Excedente	
05/22	4735.7	47408.1			120.4				109.3	0.0	44.109,39
04/22	5293.0	60441.0			138.2				127.5	0.0	57.914,84
03/22	6525.2	66966.7			143.7				132.8	0.0	73.051,74
02/22	5645.3	57748.5			150.6				140.0	0.0	63.097,45
01/22	6691.8	70133.2			151.8				141.3	0.0	72.556,31
12/21	6327.2	61301.2			152.1				139.8	0.0	68.693,49
11/21	4698.0	49085.4			152.1				140.5	0.0	55.635,42
10/21	4274.7	48339.0			125.0				114.3	0.0	53.633,73
09/21	4570.0	46985.0			135.9				123.6	0.0	52.451,97
08/21	4198.8	41505.8			104.0				93.5	0.0	43.977,56
07/21	4012.9	39293.7			102.8				93.3	0.0	39.222,72
06/21	4010.0	40398.6			102.0				91.2	0.0	36.569,64
05/21	4263.6	44695.5			113.2				97.1	0.0	38.751,24

INSTITUTO ESPERANÇA
 CNPJ: 10.779.749/0001-32
 CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
 PA DO TREVO - CARIACICA/ES

situação da transaçãosituação da transação: **Efetivado****dados do beneficiário**nome: **EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUICA**CPF / CNPJ: **28.152.650/0001-71****dados do beneficiário final**nome: **IGIS INSTITUTO DA GESTAO E INO**CPF / CNPJ: **07.156.945/0001-46****dados do pagamento**código de barras: **75691301020114211313130612400017190150004410939**tipo de pagamento: **Boleto outros bancos**nome do banco: **BANCO SICCOOB S.A.**data do vencimento: **13/06/2022**pagar em: **24/06/2022**valor do documento: **R\$ 44.109,39**valor do pagamento: **R\$ 44.109,39**desconto: **R\$ 0,00**juros / mora: **R\$ 0,00**multa: **R\$ 0,00**total a pagar: **R\$ 44.109,39**seu número: **0160264934 MAIO22**identificação do comprovante: **0160264934 MAIO22**referência da empresa: **0160264934 MAIO22****dados de controle**

autenticação:

0FAF2E3A92A47C09C8E06374DCC69C5642439173

transação efetuada em 24/06/2022 às 18:02:59h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ: 10.779.749/0001-32
CONTRATO EMERGENCIAL: 085/2022
PA DO TREVO - CARIACICA/ES