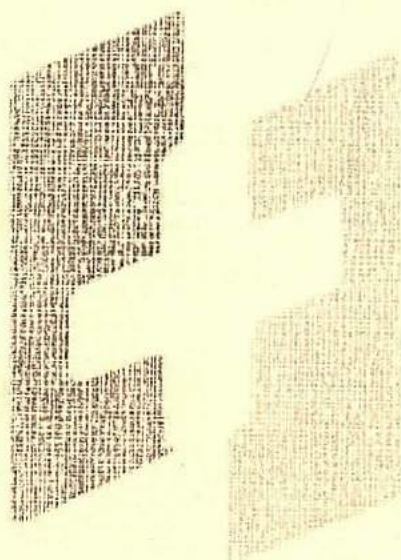




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2017

Subvenção

Prestação Contas 01ª parcela



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes

Cadastro de Protocolo

Processo/Ano: 0000001025/2017

Data Abertura

20/02/2017

Contribuinte

RILER DINIZ / PRESIDENTE DA ASSOC. HOSP. SÃO FRANCISCO DE PAULA

Tipo

Interno

Objeto

ENCAMINHA DOCUMENTO

Espécie

Encaminhamento

Unidade Administrativa

GABINETE DO PREFEITO

Valor

0,00

Autorização de Empenho

Histórico

ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS SUVENCIONADA.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

Trajano de Moraes, 17 de fevereiro de 2017.

Ofício nº 019/2017
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar a prestação de contas da parcela nº 01/2017, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 09/02/2017 à 20/02/2017, no valor de R\$ 231.000,00, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

Sendo o que se apresenta para o momento reitero votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


Riter Soares Diniz
Presidente
A H S F P

Ao
Exmº Sr.
Rodrigo Freire Viana
Prefeito do Município de Trajano de Moraes - RJ



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Maria Clacir Schuman

Em 08/02/2017

Decisão

Trata-se de TUTELA DE URGÊNCIA DE NATUREZA ANTECIPADA EM CARÁTER ANTECEDENTE onde a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA pretende ver o MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES obrigado a transferir-lhe a quantia de R\$ 231.000,00 (duzentos e trinta e um mil reais), a fim de cumprir com o pactuado em contrato de subvenção celebrado no início do corrente ano para a manutenção da única unidade hospitalar com atuação no local.

Salienta que para a concretização do repasse na via administrativa tem sido exigida a apresentação de Certidão Positiva com Efeitos Negativos, a ser emitida pela Fazenda Nacional, já requerida em demanda própria junto à Justiça Federal.

Ressalta, todavia, que a marcha processual naquele Juízo poderá acarretar ainda mais danos à Associação, atualmente impedida de cumprir com suas obrigações com os funcionários e mesmo de adquirir os insumos mais básicos para funcionamento do nosocômio, razão porque aguarda a concessão da ordem e indicação de prazo razoável para apresentação do documento exigido.

Brevemente relatados, passo a decidir.

Rememora-se inicialmente que o Juízo já se posicionou quanto à matéria ora vergastada quando da apreciação de ordem liminar nos Autos do Processo 0001867-75.2016.8.19.0062, onde exigia-se o repasse da verba referente ao contrato de subvenção do ano de 2016, que foi determinado por esta Magistrada.

Maiores digressões sobre a essencialidade do repasse, pois, não devem ser mencionadas, considerando que se denota evidente a probabilidade do direito da Requerente, nos termos da Lei Municipal 1015/2017, que dispõe acerca da concessão da referida subvenção.

Também dispensável mencionar o grave prejuízo causado pela ausência da parcela referente ao mês de janeiro, ora perquirida, já que os cidadãos residentes no Município poderão ficar restritos de acesso a atendimento básico de saúde caso o nosocômio mantido pela Requerente venha a fechar as portas, como elencado na declaração do médico responsável pela direção técnica da

entidade, acostada às fls.117.

Ressalto que a própria Lei Municipal amparadora da pretensão autoral indica a subvenção a ser alcançada como de caráter suplementar à política de saúde da Municipalidade, "visando atender ao que preceitua o Artigo 196 da Constituição da República Federativa do Brasil".

Resta analisar a possibilidade de deferimento da medida a despeito da exigência de apresentação da Certidão Negativa ou, como indicado pela Requerente, da Certidão Positiva com Efeitos Negativos, para fins de atendimento ao Artigo 5º da Lei Municipal em apreço.

Nesse aspecto, a Requerente apresentou às fls.15 e 18 comprovantes de parcelamento dos débitos existentes junto à Fazenda Nacional, com pagamento das primeiras parcelas realizado tempestivamente às fls.73/78, o que daria ensejo, a princípio, à suspensão do crédito tributário e garantia de emissão da certidão pretendida, com fundamento nos Artigos 151 e 206 do Código Tributário Nacional, o que, no entanto, já se encontra em discussão em ação própria.

Apenas a fim de ilustrar a situação em comento, cola-se jurisprudência afeta à matéria:

TRIBUTÁRIO. EXCLUSÃO IMOTIVADA DA EMPRESA DO PARCELAMENTO ESPECIAL. CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA. 1. Estando a empresa em dia com o parcelamento, é ilegal sua exclusão do programa. A reinclusão importa na "suspensão" do crédito tributário autorizando o fornecimento de certidão positiva com efeito de negativa (CTN, art. 206). 2. Remessa de ofício desprovida. (TRF-1 - REO: 14682 BA 0014682-37.2010.4.01.3300, Relator: DESEMBARGADOR FEDERAL NOVELY VILANOVA, Data de Julgamento: 01/03/2013, OITAVA TURMA, Data de Publicação: e-DJF1 p.741 de 15/03/2013)

Não se trata de invadir a competência da Justiça Federal para a análise do deferimento ou não da certidão, mas sim dentro do contexto fático apresentado, reconhecer que há fortes indícios da regularidade exigida pela norma Municipal para o repasse da subvenção, que visa a proteção de direito fundamental elencado, no caso concreto, em situação de prevalência, posto que eventuais danos formais poderão ser revistos, ao revés de prejuízos materiais à saúde e à vida dos munícipes.

Saliento, finalmente, o caráter abusivo da exigência à luz do que dispõe o Artigo 25, §1º da Lei Complementar 101/2000, a Lei de Responsabilidade Fiscal, que preleciona a dispensabilidade do preenchimento do requisito em casos de transferências voluntárias quando se tratar o beneficiário de entidade voltada a ações de educação, saúde e assistência social. Veja-se a orientação do colendo Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, em caso análogo:

REEXAME NECESSÁRIO. MANDADO DE SEGURANÇA. REPASSE DE VERBAS PÚBLICAS EM FAVOR DO HOSPITAL ATRAVÉS DE CONVÊNIO. EXIGÊNCIA DE APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS. ATO ILEGAL. EXEGESE DO ARTIGO 25, § 3º, DA LEI COMPLEMENTAR N.º 101/2000. PRECEDENTES DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA E DESTA CORTE. LESÃO A DIREITO LÍQUIDO E CERTO CONFIGURADA. SEGURANÇA CONCEDIDA. SENTENÇA CONFIRMADA EM SEDE DE REEXAME NECESSÁRIO. (TJPR - 4ª C.Cível - RN - 1331750-5 - Joaquim Távora - Rel.: Abraham Lincoln Calixto - Unânime - - J. 23.06.2015)

Diante do exposto, presentes os requisitos do Artigo 300 do Novo Código de Processo Civil, DEFIRO A TUTELA DE URGÊNCIA DE NATUREZA ANTECIPADA para DETERMINAR que o Réu proceda, no prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas à Associação Autora referentes ao mês de janeiro do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, sob pena de multa diária no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), a ser suportada pessoalmente pelo Chefe do Poder Executivo, sem prejuízo das demais sanções cabíveis, devendo a entidade Autora apresentar

Ribe Soares Dist.
Presidente
A.H.S.F.P.





tanto administrativa como judicialmente, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, a certidão buscada na seara federal.

Faculto à Municipalidade, para cumprimento da presente decisão, o emprego de eventuais verbas remanescentes, inclusive as já empenhadas, e aquelas sem alocação imediatamente definida.

Intime-se imediatamente as partes e o Prefeito Municipal, dando ciência da presente ao Ministério Público.

Cumpra o Autor contido no Inciso I do Parágrafo Primeiro do Artigo 303 do Código de Processo Civil.

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **4NJ3.WTNF.SQJZ.FVKK**

Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos


Riley Soares Bariz
Presidente
A.M.S.F.P.



PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE:		CNPJ:	
Associação Hospitalar São Francisco de Paula		13.512.578/0001-79	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):	
Rua Ney Fortuna, nº 30, Centro		hflimongi@hotmail.com	
CIDADE:	UF:	CEP:	DDD / FONE:
Trajano de Moraes	RJ	28750-000	22-25641102 / 22-25641575
CONTA CORRENTE:	BANCO:	AGÊNCIA:	PRAÇA DE PAGAMENTO:
09835-1	Itaú	6121	Trajano de Moraes
NOME DO RESPONSÁVEL:		CPF:	
Riler Soares Diniz		136.508.247-44	
CARTEIRA DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CARGO:	PROFISSÃO:	
25.736.212-9 / DETRAN	Presidente	Estudante	
ENDEREÇO:		CEP:	
Rua Dr. João Guimarães		28750-000	
2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO			
2.1 - TÍTULO DO PROJETO:			
SUBVENÇÃO			
2.2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:			
Repasse financeiros mensais para a prestação de serviços de saúde no Hospital Francisco Limongi, mediante prestação de contas das parcelas anteriores.			
2.3 – PERÍODO DE EXECUÇÃO:			
INÍCIO		TÉRMINO	
JANEIRO DE 2017		DEZEMBRO DE 2017	
3. - JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA:			
A presente proposta destina-se a execução de atividades e serviços hospitalares e assistenciais na área da saúde, de forma a auxiliar o Poder Público na administração da saúde dos municípios, objetivando a economia e qualidade na prestação de serviços.			

4. ATIVIDADES PROPOSTAS
Internação, acompanhamento e evolução do quadro clínico de pacientes, realização de exames, disponibilização de especialidades ambulatoriais para atendimento da população e demais serviços ligados a área da saúde, correspondentes a unidade hospitalar.
 Riler Soares Diniz Presidente L.H.S.P.

5. – METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

5.1 – METAS: Diminuir os gastos do Poder Público, gerindo de maneira transparente e eficiente os recursos repassados a título de subvenção, dispensando agilidade no atendimento de pacientes e qualidade nos procedimentos.

6. – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS – ESTIMATIVA ANUAL.

MATERIAIS DE CONSUMO	
Descrição	Valor
Medicamentos e Insumos Farmacêuticos	R\$ 180.000,00
Oxigênio Medicinal	R\$ 24.000,00
Rouparia Hospitalar	R\$ 7.200,00
Materiais de Expediente e Artigos de Papelaria	R\$ 24.000,00
Abastecimento de Veículos	R\$ 72.000,00
Alimentação	R\$ 60.000,00
Total	R\$ 367.200,00

SERVIÇOS	
Descrição	Valor
Energia Elétrica	R\$ 60.000,00
Telefone	R\$ 18.000,00
Serviços de Informática	R\$ 6.000,00
Manutenção de Equipamentos e Veículos	R\$ 24.000,00
Exames histopatológicos	R\$ 24.000,00
Exames Terceirizados	R\$ 96.000,00
Manutenção do Prédio	R\$ 12.000,00
Total	R\$ 240.000,00

CORPO CLÍNICO	
Descrição	Valor
Médicos Plantonistas 24 horas	R\$ 633.600,00
Médico Sobreaviso (Ortopedia cirúrgica e Cardiologia)	R\$ 190.800,00
Cirurgião Geral	R\$ 86.400,00
Ortopedista Ambulatório	R\$ 30.000,00
Pediatra	R\$ 42.000,00
Anestesista – cirurgia geral	R\$ 68.400,00
Anestesista – cirurgia obstétrica	R\$ 68.400,00
Obstetra	R\$ 86.400,00
Neurologista	R\$ 35.856,00
Médico Visitante	R\$ 111.600,00
Direção Clínica	R\$ 60.000,00
Especialidades solicitadas quando necessário (Pneumologista, Clínica Médica, Ginecologista, Anestesiologista, Urologista, Dermatologista, Otorrinolaringologista, Cirurgião bucomaxilar, Traumaortopedista, Radiologista, Cirurgião de Videolaparoscopia, Cirurgião Vascular, Nefrologista, Outros)	R\$ 18.000,00
Total	R\$ 1.431.456,00

[Assinatura]
Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL	
Descrição	Valor
Folha de Pagamento	R\$ 1.152.000,00

IMPOSTOS	
Descrição	Valor
Impostos Mensais	R\$ 240.000,00
Parcelamentos	R\$ 360.000,00
Total	R\$ 600.000,00

7. - QUADRO GERAL DE DESPESAS:

QUADRO GERAL	
CUSTEIO	R\$ 3.790.656,00
TOTAL GERAL	R\$ 3.790.656,00

7.1 - TOTAL GERAL: R\$ 3.790.656,00


Ritor Soares Diaz
Presidente
A.H.S.F.P.

Extrato de conta corrente

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

Saldo resumido - 20/02/2017 às 09:01:05h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	33,87

Extrato - Por Período

09/02/2017 a 20/02/2017

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
16/01	SALDO ANTERIOR		0,00
09/02	SISPAG SALARIOS	86.729,31 -	
09/02	TBI 6073.00299-7 C/C	4175 800,00 -	
09/02	TBI 6073.00299-7 C/C	4175 800,00 -	
09/02	TBI 6121.04449-6 C/C	4175 996,51 -	
09/02	TBI 6121.08606-7 C/C	4175 1.315,60 -	
09/02	TBI 6121.10559-4 C/C	4175 996,51 -	
09/02	TBI 6121.14808-1 C/C	4175 1.315,60 -	
09/02	D DOC INT 313867	255,40 -	
09/02	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 231.000,00	
09/02	TAR CONTA CERTA 01/17	6121 261,39 -	
09/02	TAR CONTA CERTA 12/16	6121 255,20 -	
09/02	TAR CTA CERTA EXCED12/16	6121 426,50 -	
09/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		136.847,98
10/02	SISPAG SALARIOS	100,00 - *	
10/02	TBI 6095.25452-7 C/C	4175 1.599,30 -	
10/02	TBI 6121.00253-6 C/C	4175 2.403,62 -	
10/02	TBI 6121.06029-4 C/C	4175 757,00 -	
10/02	TBI 6121.06692-9 C/C	4175 575,51 -	
10/02	TBI 6121.45012-3 C/C	4175 848,00 -	
10/02	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.129,90 -	
10/02	INT TELEMAR R 25641575	4175 314,03 -	
10/02	INT TED 569434	39.893,65 -	
10/02	INT TED 570831	8.925,12 -	
10/02	INT TED 573650	1.268,64 -	
10/02	INT TED 589340	13.949,45 -	
10/02	INT TED 624503	103,90 -	
10/02	INT TED 632135	1.000,00 -	
10/02	INT TED 633877	1.492,00 -	
10/02	INT TED 635178	763,40 -	
10/02	INT TED 645943	1.500,00 -	
10/02	INT TED 666492	998,00 -	
10/02	INT TED 672697	24.717,27 -	
10/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,04	
10/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		33.509,23
13/02	INT TED 048685	1.193,79 -	
13/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
13/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		32.315,45
14/02	TBI 4844.14996-5 C/C	4175 2.987,93 -	

Maria Janes Campos Machado
Tesoureira
A.H.S.F.P.

Roberto Soares Biniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

14/02	INT TED 292286		8.263,05 -	
14/02	TBI 6073.00299-7 C/C	4175	800,00	
14/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,05	
14/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			21.864,52
15/02	INT TED 698668		1.500,00 -	
15/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
15/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			20.364,53
16/02	AG. SAQUE 000869.001016	6121	14.301,89 -	
16/02	TBI 8736.08885-0 C/C	4175	940,00 -	
16/02	DEPOSITO DINHEIRO	6121	5.884,27	
16/02	DESBLOQUEIO JUDICIAL		21,62	
16/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,08	
16/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			11.028,61
17/02	TBI 6121.00669-3 C/C	4175	5.932,55 -	
17/02	INT TED 254208		1.325,00 -	
17/02	TED 001.2585ASSOC HOSPIT		943,09	
17/02	REND PAGO APLIC AUT APR		0,07	
17/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			4.714,22
20/02	TED	4175	4.680,42 -	
20/02	S A L D O			4.670,42-

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	33,80
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	33,87
SDO DISP P/ APLIC HOJE	33,87

Aviso

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

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Maria Janes Campos Machado
Maria Janes Campos Machado
 Tesoureira
 A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza
Luiz Fabiano Louza
 Diretor Administrativo/Financeiro
 A.H.S.F.P.

RLS Soares Lima
RLS Soares Lima
 Presidente
 A.H.S.F.P.



30
horas

12
6

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 13/02/2017 às 14:30:36

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 14/01/17 até 13/02/2017

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	09/02/2017	3.108,16	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	09/02/2017	1.425,23	136.508.247-44
ANA LUIZA P BUENO		120.228.747-65	PAGAMENTO 04/2013	6121/07510-2	09/02/2017	2.431,04	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	09/02/2017	1.092,41	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	09/02/2017	1.066,75	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	09/02/2017	1.399,73	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	09/02/2017	1.029,59	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	09/02/2017	1.332,61	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	09/02/2017	1.197,09	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/09537-3	09/02/2017	1.066,41	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	09/02/2017	1.122,55	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	09/02/2017	2.542,09	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	09/02/2017	1.900,31	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	09/02/2017	1.403,73	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	09/02/2017	2.470,26	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	09/02/2017	1.614,85	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	09/02/2017	2.148,13	136.508.247-44
ELENQUERIA SANTOS FARCHA		080.622.137-22	PAGAMENTO 04/2013	6121/09720-5	09/02/2017	1.252,51	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	09/02/2017	1.465,70	136.508.247-44
WEHLING GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	09/02/2017	2.308,31	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	09/02/2017	1.506,86	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	09/02/2017	1.091,41	136.508.247-44
HALYKA LUZORIO F VASCONCELLOS		093.588.127-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/05872-8	09/02/2017	4.527,51	136.508.247-44
JADIR DA SILVA MOTTA		014.624.927-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/08712-3	09/02/2017	1.117,57	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	09/02/2017	1.403,73	136.508.247-44
JOSIAS ALMEIDA FERRAZ		103.133.177-80	PAGAMENTO 04/2013	6121/04909-9	09/02/2017	1.160,73	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	09/02/2017	2.416,32	136.508.247-44
		109.828.057-13		6121/07316-4	09/02/2017	1.168,95	136.508.247-44

Ritor Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

13
6

KAMILA SILVA DE MELO		PAGAMENTO 04/2013				
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/13826-4	09/02/2017	1.125,07	136.508.247-44
LENON RODRIGUES G CARNEIRO	162.734.987-17	PAGAMENTO 04/2013	6121/13800-9	09/02/2017	1.062,41	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	09/02/2017	1.130,55	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	09/02/2017	1.054,30	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	09/02/2017	1.403,70	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	09/02/2017	1.088,07	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	09/02/2017	2.211,86	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	09/02/2017	1.342,84	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	09/02/2017	2.786,70	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	09/02/2017	1.395,73	136.508.247-44
MARIA LUCIA GUIMARAES	871.720.977-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/06354-6	09/02/2017	1.034,09	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	09/02/2017	1.403,73	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL NEUZA	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	09/02/2017	2.286,81	136.508.247-44
APARECIDA F TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	09/02/2017	1.069,91	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	09/02/2017	1.625,60	136.508.247-44
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	782.825.357-53	PAGAMENTO 04/2013	6121/00709-7	09/02/2017	626,25	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	09/02/2017	1.367,23	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	09/02/2017	1.219,85	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	09/02/2017	1.223,01	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	09/02/2017	2.441,82	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	09/02/2017	1.025,59	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	09/02/2017	1.037,59	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	10/02/2017	100,00	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	09/02/2017	2.230,16	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	09/02/2017	1.874,04	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	09/02/2017	1.443,51	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	09/02/2017	1.033,59	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	09/02/2017	1.414,76	136.508.247-44

Total 86.829,31

Consultas, informações e serviços transacionais acesse itau.com.br/empresas ou ligue 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, de posse do protocolo, 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.

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

14
6

BALANCETE ANALÍTICO

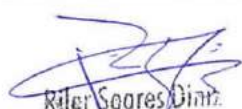
DATA DO DEPÓSITO DO CHEQUE /TRANSEFERÊNCIA SISPAG	9-fev-17	PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS	30 Dias	DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
--	----------	--	---------	---	--

1) DETALHAMENTO DA RECEITA

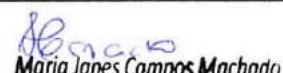
				SALDO ANTERIOR	R\$ -
FORMA DE PAGAMENTO	Déposito	PARCEL A RECEBID A	ÚNICA	VALOR RECEBIDO (R\$)	R\$ 231.000,00
				RENDIMENTO DE APLICAÇÃO (R\$)	R\$ 0,26

2) DETALHAMENTO DA DESPESA

ITEM	DATA	DOC. Nº	Nº DO CHEQUE	BENEFICIÁRIO	RECURSO SUBVENÇÃO (R\$)	RECURSO PRÓPRIO (R\$)
1	09/fev			Sispag Salários	R\$ 86.729,31	
2	09/fev			RPA Raphael Salgado Medeiros	R\$ 800,00	
3	09/fev			RPA Raphael Salgado Medeiros	R\$ 800,00	
4	09/fev			RPA Angela M Satiro P Bonifácio	R\$ 996,51	
5	09/fev			RPA Fernanda C B Azevedo	R\$ 1.315,60	
6	09/fev			RPA Ricardo Silva de Mello	R\$ 996,51	
7	09/fev			RPA Graziela Almeida Ferraz	R\$ 1.315,60	
8	09/fev			Doc Int 313867	R\$ 255,40	
9	09/fev			Tar Conta Certa 01/17	R\$ 261,39	
10	09/fev			Tar Conta Certa 12/16	R\$ 255,20	
11	09/fev			Tar Cta Certa Exced 12/16	R\$ 426,50	
12	10/fev			Sispag Salários	R\$ 100,00	
13	10/fev			AJ Med Prest Serv, conf nf nº 280	R\$ 1.599,30	
14	10/fev			Casa Batalini, conf nf nº 00409	R\$ 2.403,62	
15	10/fev			Rigoto Auto Center, conf nf nº 00308	R\$ 757,00	
16	10/fev			Drog Sag Cor Jesus, conf nf nº 00336	R\$ 575,51	
17	10/fev			Machado e Schuabb, conf nf nº 00423	R\$ 848,00	
18	10/fev			W L Lopes Serv Cont, conf nf nº 0001	R\$ 2.129,90	
19	10/fev			Telemar Norte Leste S/A, conf boleto	R\$ 314,03	
20	10/fev			DW-Med Prest Serv Med, conf nf nº 298	R\$ 39.893,65	
21	10/fev			Clinica Medica Livia Neves, conf nf nº 038	R\$ 8.925,12	
22	10/fev			RPA Ronildo da Silva	R\$ 1.268,64	
23	10/fev			Alexander da S Pinto, conf nf nº 141	R\$ 13.949,45	
24	10/fev			V L C Mater Const, conf nf nº 00433	R\$ 103,90	
25	10/fev			Techcom Tec e Com, conf nf nº 00471	R\$ 1.000,00	
26	10/fev			Stephaine C Rueda, conf nf nº 0001	R\$ 1.492,00	
27	10/fev			Buricasa Mat Const, conf nf nº 1057	R\$ 763,40	
28	10/fev			Dist de Gás Trajanense, conf nf nº 00325	R\$ 1.500,00	
29	10/fev			Orsaf Organ de Serv, conf nf nº 105	R\$ 998,00	
30	10/fev			Joppert & Braz, conf nf nº 0004	R\$ 24.717,27	
31	13/fev			Z-Drog e Perf Com, conf nf nº 0007	R\$ 1.193,79	
32	14/fev			J F Freitas Jardim, conf nf nº 0011	R\$ 2.987,93	
33	14/fev			S B S Clinica Med, conf nf nº 0005	R\$ 8.263,05	
34	14/fev			RPA Raphael Salgado (estorno)		800,00
35	15/fev			Leonardo Cruz Com Serv, conf nf nº 118	R\$ 1.500,00	
36	16/fev			Saque - Pgto tributo não receb. Bankline	R\$ 14.301,89	
37	16/fev			Centro Rad. N Frib, conf nf nº 2017212	R\$ 940,00	
38	16/fev			Depósito Dinheiro (estorno)		5.884,27
39	16/fev			Desbloqueio Judicial		21,62


Riter Soares Diniz
Presidente
A.R.S.F.P.


Fabiano Louza
Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.


Maria Jones Campos Machado
Tesoureira
A.H.S.F.P.

15
2

40	17/fev		Supermercado Fazoli, conf nf 909 a 914	R\$ 5.932,55	
41	17/fev		Farias & Ernani, conf nf nº 1066	R\$ 1.325,00	
42	17/fev		Ted cobrir taxa bancária		943,09
43	20/fev		Tidimar Com Prod, conf nf nº 12682	R\$ 4.680,42	
SUB TOTAIS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)				238.649,24	7.648,98
TOTAL DAS DESPESAS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)				238.615,44	
VALOR GASTO COM RECURSO PRÓPRIO				-	
VALOR SUBVENCIONADO, NÃO UTILIZADO, DEVOLVIDO AOS COFRES PÚBLICOS CONFORME DAM				33,80	

OBS.:			
PARECER DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS (CONSELHO FISCAL)	Diretor Presidente	DATA:	20-fev-17
	Contador - CRC - - RJ	DATA:	20-fev-17


Rildo Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.


Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.


Maria Janes Campos Machado
Tesoureira
A.H.S.F.P.

16
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)		Página : 00001
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016	Dpto : TODOS	
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.		

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000042	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha: 043	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/07/2011		Dep : 1 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		2.432,72			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
030	GRATIFICACAO			1.000,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				21,50		
903	INSS Folha				399,35		
914	IRRF FOLHA				101,43		
			3.630,44		522,28	***3.108,16	✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.108,16
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.108,16

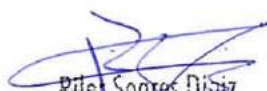
Base INSS	3.630,44	Base FGTS	3.630,44	FGTS	290,44	Base IRRF	3.630,44
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM		Livro: 0000 Folha: 029	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2015		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.282,94			
022	NOTURNO 20%			85,53			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
903	INSS Folha				140,96		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.425,23
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.425,23

Base INSS	1.566,19	Base FGTS	1.566,19	FGTS	125,30	Base IRRF	1.566,19
000080	ANA LUIZA PECLY BUENO		2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha: 041	
				Admissão : 01/01/2016		Dep : 1 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		2.432,72			
022	NOTURNO 20%			162,18			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,00		
903	INSS Folha				307,19		
914	IRRF FOLHA				29,39		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.431,04
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.431,04

Base INSS	2.792,62	Base FGTS	2.792,62	FGTS	223,41	Base IRRF	2.792,62
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


 Rildo Soares Diniz
 Presidente
 A.M.S.F.P

17
8

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180) Página : 00002
 End : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.	Livro: 0000	Folha: 002	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 14/11/2012	Dep: 2	Filhos: 3	
001	SALARIO BASE	220:00		953,47			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
599	Salário Família	002,00		58,32			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,00		
903	INSS Folha				92,10		
Resumo do Líquido			1.209,51		117,10	***1.092,41	✓

(+) Folha	1.092,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.092,41

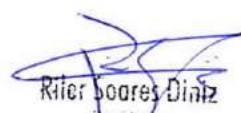
Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
000004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.	Livro: 0001	Folha: 005	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011	Dep: 1	Filhos: 2	
001	SALARIO BASE	220:00		953,47			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
599	Salário Família	001,00		29,16			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				21,50		
903	INSS Folha				92,10		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.066,75
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.066,75

Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
000006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 007	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011	Dep: 0	Filhos: 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.282,94			
022	NOTURNO 20%			85,53			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,50		
903	INSS Folha				140,96		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.399,73
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.399,73

Base INSS	1.566,19	Base FGTS	1.566,19	FGTS	125,30	Base IRRF	1.566,19
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


 Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

186

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180) Página : 00003
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
 Ref. : 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000007	ANTONIO JOSE GRATIVOL		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 008	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		953,47				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,50		
903 INSS Folha					92,10		
			1.151,19		121,60	****1.029,59	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.029,59
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.029,59

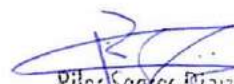
Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
000068	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		1.058,89	Função : MOTORISTA		Livro: 0000 Folha: 020	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 1	
001 SALARIO BASE	220:00		1.058,89				
022 NOTURNO 20%			70,59				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
386 HORA EXTRA 50%			121,29				
903 INSS Folha					115,88		
			1.448,49		115,88	****1.332,61	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.332,61
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.332,61

Base INSS	1.448,49	Base FGTS	1.448,49	FGTS	115,88	Base IRRF	1.448,49
000028	CARLOS ANTONIO POUBEL		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 029	
				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		953,47				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
030 GRATIFICACAO			150,00				
903 INSS Folha					104,10		
			1.301,19		104,10	****1.197,09	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.197,09
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.197,09

Base INSS	1.301,19	Base FGTS	1.301,19	FGTS	104,10	Base IRRF	1.301,19
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


 Riler Soares Biniz
 Presidente
 A.R.S.F.P.

13
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180) Página : 00004
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000008	CARMELITA DOS SANTOS		988,60	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001	Folha: 009
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep: 0	Filhos: 0
001 SALARIO BASE		220:00		988,60			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,00		
903 INSS Folha					94,91		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.066,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.066,41

Base INSS	1.186,32	Base FGTS	1.186,32	FGTS	94,91	Base IRRF	1.186,32
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

000009	CASSILANDIA FELIX		988,60	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001	Folha: 010
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep: 0	Filhos: 0
001 SALARIO BASE		220:00		988,60			
022 NOTURNO 20%				65,91			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,50		
903 INSS Folha					100,18		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.122,55
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.122,55

Base INSS	1.252,23	Base FGTS	1.252,23	FGTS	100,18	Base IRRF	1.252,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

00010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.062,60	Função : OPERADOR DE RAO X		Livro: 0001	Folha: 011
				Admissão : 01/05/2011		Dep: 0	Filhos: 0
001 SALARIO BASE		220:00		2.062,60			
027 Insalubridade 40 % sobre o Salário Minin				395,44			
386 HORA EXTRA 50%				492,21			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,50		
903 INSS Folha					324,53		
914 IRRF FOLHA					54,13		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.542,09
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.542,09

Base INSS	2.950,25	Base FGTS	2.950,25	FGTS	236,02	Base IRRF	2.950,25
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.M.S.F.P.

20
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)		Página : 00005					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha.: 018	
			Admissão : 01/01/2014		Dep : 0	Filhos : 0	

FÉRIAS de 01/12/2016 até 30/12/2016 Dia(s) 30 (220:00)

009 FÉRIAS 1.282,94
 022 NOTURNO 20% 85,53
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 597 1/3 FÉRIAS 522,06
 902 INSS FÉRIAS

187,94

2.088,25

187,94

****1.900,31 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.900,31
 (-) Adiantamento 0,00
 Férias 1.900,31
 Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 0,00

Base INSS 2.088,25 Base FGTS 2.088,25 FGTS 167,06 Base IRRF 1.710,58

000037 DANIELI CORREA MEDEIROS	1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha.: 038
*** Férias Vencidas ***	Admissão : 01/06/2011 Dep : 1 Filhos : 1			
001 SALARIO BASE 220:00	1.282,94			
022 NOTURNO 20%	85,53			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		21,50		
903 INSS Folha		140,96		

1.566,19

162,46

****1.403,73 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.403,73
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 1.403,73

Base INSS 1.566,19 Base FGTS 1.566,19 FGTS 125,30 Base IRRF 1.566,19

000039 DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ	2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001	Folha.: 040
*** Férias Vencidas ***	Admissão : 01/07/2011 Dep : 2 Filhos : 2			
001 SALARIO BASE 220:00	2.432,72			
022 NOTURNO 20%	162,18			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72			
903 INSS Folha		307,19		
914 IRRF FOLHA		15,17		

2.792,62

322,36

****2.470,26 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 2.470,26
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 2.470,26

Base INSS 2.792,62 Base FGTS 2.792,62 FGTS 223,41 Base IRRF 2.792,62


 Riler Soares Biniz
 Presidente
 A.R.S.F.P

21
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)
 End. : Rua Ney Fortuna, 30
 Ref. : 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JA FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.282,94 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha: 010

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/08/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.282,94

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

386 HORA EXTRA 50% 293,90

903 INSS Folha 159,71

1.774,56 159,71 ****1.614,85 ✓

Resumo do Líquido		
(+) Folha	1.614,85	
(-) Adiantamento	0,00	
(-) Férias	0,00	
(-) Rescisão	0,00	
(-) 13º Salário	0,00	
(=) Total Líquido	1.614,85	

Base INSS 1.774,56 Base FGTS 1.774,56 FGTS 141,96 Base IRRF 1.774,56

000048 ELAINE LEÃO PIRES 1.090,97 Função : FATURISTA Livro: 0001 Folha: 049

Admissão : 10/04/2012 Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/12/2016 até 30/12/2016 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 1.090,97

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

040 GRATIFICACAO 500,00

597 1/3 FERIAS 596,23

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 21,50

902 INSS FERIAS 215,29

2.384,92 236,79 ****2.148,13 ✓

Resumo do Líquido		
(+) Folha	2.148,13	
(-) Adiantamento	0,00	
(-) Férias	2.148,13	
(-) Rescisão	0,00	
(-) 13º Salário	0,00	
(=) Total Líquido	0,00	

Base INSS 2.392,08 Base FGTS 2.377,76 FGTS 190,22 Base IRRF 1.454,62

000079 ELENQUERIA SANTOS FARCHA 1.090,97 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 031

Admissão : 01/08/2015 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.090,97

022 NOTURNO 20% 72,73

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

903 INSS Folha 108,91

1.361,42 108,91 ****1.252,51 ✓

Resumo do Líquido		
(+) Folha	1.252,51	
(-) Adiantamento	0,00	
(-) Férias	0,00	
(-) Rescisão	0,00	
(-) 13º Salário	0,00	
(=) Total Líquido	1.252,51	

Base INSS 1.361,42 Base FGTS 1.361,42 FGTS 108,91 Base IRRF 1.361,42

Ricardo Soares Lima
 Presidente
 A.M.S.F.P.

22
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JA FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000069	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		1.090,97	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000 Folha: 022	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.090,97			
022	NOTURNO 20%			72,73			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			124,97			
386	HORA EXTRA 50%			151,74			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,00		
903	INSS Folha				147,43		
Resumo do Líquido			1.638,13		172,43	1.465,70	✓

(+) Folha	1.465,70
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.465,70

Base INSS	1.638,13	Base FGTS	1.638,13	FGTS	131,05	Base IRRF	1.638,13
000076	GABRIELLE PEREIRA ETZ		2.432,72	Função : FARMACEUTICO RESP. T		Livro: 0000 Folha: 032	
				Admissão : 01/03/2015		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		2.432,72			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
903	INSS Folha				289,35		
914	IRRF FOLHA				32,78		

(+) Folha	2.308,31
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.308,31

Base INSS	2.630,44	Base FGTS	2.630,44	FGTS	210,44	Base IRRF	2.630,44
000014	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM		Livro: 0001 Folha: 015	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 1 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.282,94			
022	NOTURNO 20%			85,53			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
386	HORA EXTRA 50%			125,96			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,00		
903	INSS Folha				152,29		

(+) Folha	1.506,86
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.506,86

Base INSS	1.692,15	Base FGTS	1.692,15	FGTS	135,37	Base IRRF	1.692,15
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Simiz
Presidente
A.H.S.F.P

23
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180) Pagina : 00008
 End : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000084	GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA		988,60	Função : SEGURANÇA		Livro: 0000 Folha: 036	
				Admissão : 01/06/2016		Dep: 0 Filhos: 0	

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 903 INSS Folha

988,60
 197,72

94,91

1.186,32 94,91 ****1.091,41 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.091,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.091,41

Base INSS 1.186,32 Base FGTS 1.186,32 FGTS 94,91 Base IRRF 1.186,32

000047	HALYKA LUZORIO FRANZOTTI VASCONCELLOS	5.418,89	Função : FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO	Livro: 0001 Folha: 047
			Admissão : 14/11/2011	Dep: 0 Filhos: 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 080:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

5.418,89
 197,72

570,88
 518,22

5.616,61 1.089,10 ****4.527,51 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	4.527,51
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	4.527,51

Base INSS 5.189,82 Base FGTS 5.616,61 FGTS 449,33 Base IRRF 5.616,61

000015	JADIR DA SILVA	953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001 Folha: 016
			Admissão : 01/05/2011	Dep: 0 Filhos: 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 903 INSS Folha

953,47
 63,56
 197,72

97,18

1.214,75 97,18 ****1.117,57 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.117,57
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.117,57

Base INSS 1.214,75 Base FGTS 1.214,75 FGTS 97,18 Base IRRF 1.214,75

Riley Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Pagina : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000018	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 019	
*** Férias Vencidas ***							
001	SALARIO BASE	220:00		1.282,94	Dep: 0	Filhos: 0	
022	NOTURNO 20%			85,53			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				21,50		
903	INSS Folha				140,96		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.403,73
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.403,73

Base INSS 1.566,19 Base FGTS 1.566,19 FGTS 125,30 Base IRRF 1.566,19

000086	JOSIAS ALMEIDA FERRAZ		1.091,12	Função : SEGURANÇA	Livro: 0000	Folha: 038	
Admissão : 01/10/2016 Dep: 1 Filhos: 1							
001	SALARIO BASE	220:00		1.091,12			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,00		
903	INSS Folha				103,11		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.160,73
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.160,73

Base INSS 1.288,84 Base FGTS 1.288,84 FGTS 103,11 Base IRRF 1.288,84

000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001	Folha: 042	
Admissão : 01/07/2011 Dep: 0 Filhos: 0							
*** Férias Vencidas ***							
001	SALARIO BASE	220:00		2.432,72			
022	NOTURNO 20%			162,18			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,50		
903	INSS Folha				307,19		
914	IRRF FOLHA				43,61		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.416,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.416,32

Base INSS 2.792,62 Base FGTS 2.792,62 FGTS 223,41 Base IRRF 2.792,62

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.E.P

25
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)		Página : 00010					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000044	KAMILA SILVA DE MELO		988,60	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha.: 045	
				Admissão : 01/08/2011		Dep : 0 Filhos : 1	

SALÁRIO MATERNIDADE de 23/11/2016 até 22/03/2017 (220:00)

200 SALARIO MATERNIDADE
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.293,97

21,50

103,52

1.293,97

125,02

****1.168,95 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.168,95
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.168,95

Base INSS	1.293,97	Base FGTS	1.293,97	FGTS	103,52	Base IRRF	1.293,97
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000070 KELLEN LOUZA RIBEIRO

953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000 Folha.: 023
	Admissão : 01/01/2014	Dep : 3 Filhos : 3

001 SALARIO BASE 220:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
599 Salário Família 003,00
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

953,47

197,72

87,48

21,50

92,10

1.238,67

113,60

****1.125,07 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.125,07
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.125,07

Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

0083 LENON RODRIGUES GUIMARAES CARNEIRO

988,60	Função : SEGURANÇA	Livro: 0000 Folha.: 035
	Admissão : 01/06/2016	Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

988,60

197,72

29,00

94,91

1.186,32

123,91

****1.062,41 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.062,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.062,41

Base INSS	1.186,32	Base FGTS	1.186,32	FGTS	94,91	Base IRRF	1.186,32
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

Rilton Soares Diniz
Presidente
A.M.S.EP

26
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)	Página : 00011
End. : Rua Ney Fortuna, 30	CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
Ref. : 01/12/2016 a 31/12/2016	Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000062	LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO		988,60	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0000 Folha: 015	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/11/2013		Dep : 0 Filhos : 0		

001 SALARIO BASE	220:00		988,60				
022 NOTURNO 20%			65,91				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					21,50		
903 INSS Folha					100,18		

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.130,55
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.130,55

Base INSS	1.252,23	Base FGTS	1.252,23	FGTS	100,18	Base IRRF	1.252,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.		Livro: 0001 Folha: 021	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0		

001 SALARIO BASE	220:00		953,47				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
386 HORA EXTRA 50%			31,20				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,50		
903 INSS Folha					94,59		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.054,30
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.054,30

Base INSS	1.182,39	Base FGTS	1.182,39	FGTS	94,59	Base IRRF	1.182,39
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------


Riler Soares Diniz
Presidente
A.M.S.F.P

27
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180) Página : 00012
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000051 LUCIANO FONSECA DE SOUZA 1.058,89 Função : MOTORISTA Livro: 0000 Folha: 004

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/03/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00		1.058,89				
022 NOTURNO 20%			70,59				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
041 HORA EXTRA			40,00				
386 HORA EXTRA 50%			147,28				
387 HORA EXTRA 100 %			34,65				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					21,50		
903 INSS Folha					123,93		
			1.549,13		145,43	1.403,70	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.403,70
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.403,70

Base INSS 1.549,13 Base FGTS 1.549,13 FGTS 123,93 Base IRRF 1.549,13

000021 LUCIMAR DE SOUZA 953,47 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 022

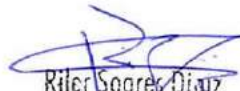
*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00		953,47				
022 NOTURNO 20%			63,56				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,50		
903 INSS Folha					97,18		
			1.214,75		126,68	1.088,07	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.088,07
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.088,07

Base INSS 1.214,75 Base FGTS 1.214,75 FGTS 97,18 Base IRRF 1.214,75


 Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.R.S.F.P.

286

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00013

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000078 LUIZ DANETRA JUNIOR 1.090,97 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 030

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.090,97

022 NOTURNO 20% 72,73

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

386 HORA EXTRA 50% 98,19

903 INSS Folha 116,77

1.459,61 116,77 ****1.342,84 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.342,84

(-) Adiantamento 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 1.342,84

Base INSS 1.459,61 Base FGTS 1.459,61 FGTS 116,77 Base IRRF 1.459,61

000085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.050,00 Função : DIRETOR ADMIN E FINAN Livro: 0000 Folha: 037

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.050,00

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,00

903 INSS Folha 357,25

914 IRRF FOLHA 78,77

3.247,72 461,02 ****2.786,70 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 2.786,70

(-) Adiantamento 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 2.786,70

Base INSS 3.247,72 Base FGTS 3.247,72 FGTS 259,82 Base IRRF 3.247,72

000072 LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA 2.062,60 Função : TECNICO RAO X Livro: 0002 Folha: 025

Admissão : 01/06/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 2.062,60

027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mínim 395,44

903 INSS Folha 221,22

914 IRRF FOLHA 24,96

2.458,04 246,18 ****2.211,86 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 2.211,86

(-) Adiantamento 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 2.211,86

Base INSS 2.458,04 Base FGTS 2.458,04 FGTS 196,64 Base IRRF 2.458,04

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

29
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180) Pagina : 00014
End : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto: TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS:

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000063	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha: 016	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 04/12/2013	Dep: 0	Filhos: 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.282,94			
022 NOTURNO 20%				85,53			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,50		
903 INSS Folha					140,96		
				1.566,19	170,46	****1.395,73	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.395,73
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.395,73

Base INSS 1.566,19 Base FGTS 1.566,19 FGTS 125,30 Base IRRF 1.566,19

000031	MARIA LUCIA GUIMARAES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.	Livro: 0001	Folha: 031	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011	Dep: 0	Filhos: 0	
001 SALARIO BASE		220:00		953,47			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,00		
903 INSS Folha					92,10		
				1.151,19	117,10	****1.034,09	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.034,09
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.034,09

Base INSS 1.151,19 Base FGTS 1.151,19 FGTS 92,10 Base IRRF 1.151,19

000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 039	
** Férias Vencidas **				Admissão : 01/06/2011	Dep: 1	Filhos: 1	
001 SALARIO BASE		220:00		1.282,94			
022 NOTURNO 20%				85,53			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					21,50		
903 INSS Folha					140,96		
				1.566,19	162,46	****1.403,73	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.403,73
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.403,73

Base INSS 1.566,19 Base FGTS 1.566,19 FGTS 125,30 Base IRRF 1.566,19


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

30
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180) Página : 00015
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		2.432,72	Função : NUTRICIONISTA		Livro: 0000	Folha: 009
				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0	Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

2.432,72
 197,72
 21,50
 289,35
 32,78

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.286,81
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.286,81

2.630,44 343,63 ****2.286,81 ✓

Base INSS	2.630,44	Base FGTS	2.630,44	FGTS	210,44	Base IRRF	2.630,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000053 NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA 988,60 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 0000 Folha: 006
 Admissão : 01/03/2013 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***
 001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

988,60
 197,72
 21,50
 94,91

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.069,91
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.069,91

1.186,32 116,41 ****1.069,91 ✓

Base INSS	1.186,32	Base FGTS	1.186,32	FGTS	94,91	Base IRRF	1.186,32
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

000064 NILZA HELENA ASSIS DA SILVA 1.090,97 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha: 017
 Admissão : 04/12/2013 Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/12/2016 até 30/12/2016 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 1.090,97
 022 NOTURNO 20% 72,73
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 597 1/3 FERIAS 453,81
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 902 INSS FERIAS

1.090,97
 72,73
 197,72
 453,81
 25,50
 164,13

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.625,60
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.625,60
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

1.815,23 189,63 ****1.625,60 ✓

Base INSS	1.823,72	Base FGTS	1.806,74	FGTS	144,54	Base IRRF	1.454,62
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diquiz
 Presidente
 A.H.S.FP

316

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)		Página : 00016					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE		1.090,97	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0002 Folha: 019	
				Admissão : 01/01/2014		Dep: 0 Filhos: 0	

BENEFICIO de 16/08/2016 até 15/12/2016 (110:00)

001 SALARIO BASE 110:00 545,49
 022 NOTURNO 20% 36,36
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 98,86
 903 INSS Folha

54,46

680,71 54,46 626,25 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 626,25
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 626,25

Base INSS 680,71 Base FGTS 680,71 FGTS 54,46 Base IRRF 680,71

000032	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	1.090,97	Função : ASSISTENTE ADMINISTR.	Livro: 0001 Folha: 033
		Admissão : 01/06/2011	Dep: 0 Filhos: 0	

001 SALARIO BASE 220:00 1.090,97
 022 NOTURNO 20% 72,73
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 124,70
 903 INSS Folha

118,89

1.486,12 118,89 1.367,23 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.367,23
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 1.367,23

Base INSS 1.486,12 Base FGTS 1.486,12 FGTS 118,89 Base IRRF 1.486,12

000058	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES	1.058,89	Função : MOTORISTA	Livro: 0002 Folha: 011
		Admissão : 01/08/2013	Dep: 0 Filhos: 0	

BENEFICIO de 08/12/2016 até 15/03/2017 (168:40)

001 SALARIO BASE 051:20 247,07
 022 NOTURNO 20% 16,47
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 46,13
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

29,50

24,77

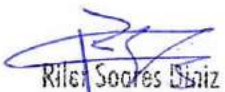
309,67 54,27 255,40 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha 255,40
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 255,40

Base INSS 309,67 Base FGTS 309,67 FGTS 24,77 Base IRRF 309,67


 Rilei Soares da Silva
 Presidente
 A.H.S.F.P

32
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180) Página : 00017
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000033 ROBERTA FONSECA TEIXEIRA 988,60 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0001 Folha: 034
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/06/2011 Dep: 1 Filhos: 1

001 SALARIO BASE 220:00 988,60
 022 NOTURNO 20% 65,91
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 386 HORA EXTRA 50% 97,06
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 21,50
 903 INSS Folha 107,94

1.349,29 129,44 ****1.219,85 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.219,85
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.219,85

Base INSS 1.349,29 Base FGTS 1.349,29 FGTS 107,94 Base IRRF 1.349,29
 000071 ROGERIO DA SILVA DINIZ 1.090,97 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 024
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/02/2014 Dep: 0 Filhos: 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.090,97
 022 NOTURNO 20% 72,73
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 29,50
 903 INSS Folha 108,91

1.361,42 138,41 ****1.223,01 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.223,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.223,01

Base INSS 1.361,42 Base FGTS 1.361,42 FGTS 108,91 Base IRRF 1.361,42
 000060 RONALDO CESAR LAGE AMARO 2.432,72 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0000 Folha: 013
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/11/2013 Dep: 0 Filhos: 0

001 SALARIO BASE 220:00 2.432,72
 022 NOTURNO 20% 162,18
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 903 INSS Folha 307,19
 914 IRRF FOLHA 43,61

2.792,62 350,80 ****2.441,82 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.441,82
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.441,82

Base INSS 2.792,62 Base FGTS 2.792,62 FGTS 223,41 Base IRRF 2.792,62


 Rilei Soares Diniz
 Presidente
 A.M.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS	Admissão : 01/05/2011	Livro : 0001	Folha : 025	
*** Férias Vencidas ***							
001	SALARIO BASE	220:00	953,47				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				92,10		
-- Resumo do Líquido --							
(+) Folha		1.025,59					
(-) Adiantamento		0,00					
(-) Férias		0,00					
(-) Rescisão		0,00					
(-) 13º Salário		0,00					
(=) Total Líquido		1.025,59					
Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO	953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS	Admissão : 01/01/2016	Livro : 0000	Folha : 033	
001 SALARIO BASE			220:00	953,47			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					21,50		
903 INSS Folha					92,10		
-- Resumo do Líquido --							
(+) Folha		1.037,59					
(-) Adiantamento		0,00					
(-) Férias		0,00					
(-) Rescisão		0,00					
(-) 13º Salário		0,00					
(=) Total Líquido		1.037,59					
Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA	2.432,72	Função : FARMACEUTICO RESP. T	Admissão : 01/10/2013	Livro : 0000	Folha : 012	
*** Férias Vencidas ***							
001	SALARIO BASE	220:00	2.432,72				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72				
387	HORA EXTRA 100 %		26,54				
903	INSS Folha				292,27		
914	IRRF FOLHA				34,55		
-- Resumo do Líquido --							
(+) Folha		2.330,16					
(-) Adiantamento		0,00					
(-) Férias		0,00					
(-) Rescisão		0,00					
(-) 13º Salário		0,00					
(=) Total Líquido		2.330,16					
Base INSS	2.656,98	Base FGTS	2.656,98	FGTS	212,56	Base IRRF	2.656,98

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.P.

34
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALITICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)	Página : 00019
End. : Rua Ney Fortuna, 30	CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016	Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.	

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000054	TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 007	
				Admissão : 01/03/2013	Dep : 0	Filhos : 0	

FÉRIAS de 01/12/2016 até 30/12/2016 Dia(s) 30 (220:00)

009 FÉRIAS	1.282,94
022 NOTURNO 20%	85,53
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72
597 1/3 FÉRIAS	522,06
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	25,50
902 INSS FÉRIAS	188,71

2.088,25 214,21 ****1.874,04 ✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.874,04
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.874,04
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	2.096,75	Base FGTS	2.079,75	FGTS	166,38	Base IRRF	1.710,58
000052	VALDERICE VILELA MORAES		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000	Folha: 005	
				Admissão : 01/03/2013	Dep : 0	Filhos : 0	

FÉRIAS de 01/12/2016 até 30/12/2016 Dia(s) 30 (220:00)

009 FÉRIAS	953,47
022 NOTURNO 20%	63,56
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72
597 1/3 FÉRIAS	404,92
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	29,50
902 INSS FÉRIAS	146,66

1.619,67 176,16 ****1.443,51 ✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.443,51
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.443,51
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	1.629,50	Base FGTS	1.609,84	FGTS	128,79	Base IRRF	1.271,29
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


Rildo Soares Diaz
Presidente
A.H.S.F.P

35
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)
 End. : Rua Ney Fortuna, 30
 Ref.: 01/12/2016 a 31/12/2016 Dpto : TODOS
 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Página : 00020

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000026	VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001	Folha: 027
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep: 0	Filhos: 0
001 SALARIO BASE		220:00		953,47			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,50		
903 INSS Folha					92,10		
					1.151,19	117,60	***1.033,59 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.033,59
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.033,59

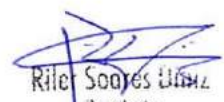
Base INSS	1.151,19	Base FGTS	1.151,19	FGTS	92,10	Base IRRF	1.151,19
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.058,89	Função : MOTORISTA		Livro: 0001	Folha: 036
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011		Dep: 0	Filhos: 0
001 SALARIO BASE		220:00		1.058,89			
022 NOTURNO 20%				70,59			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
386 HORA EXTRA 50%				225,25			
387 HORA EXTRA 100 %				34,65			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,50		
903 INSS Folha					142,84		
					1.587,10	172,34	***1.414,76 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.414,76
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.414,76

Base INSS	1.587,10	Base FGTS	1.587,10	FGTS	126,97	Base IRRF	1.587,10
Resumo da Folha				Informações adicionais			
Total Geral da Folha	98.212,77	Total Funcionários	56	Total INSS	9.120,66	Total FGTS	7.840,31
(-) Total de Descontos	11.128,06	Total IRRF	1.009,40				
(=) Total Líquido	87.084,71						

Resumo das Bases		Base do INSS		Base do IRRF		Base do FGTS	
Folha	88.041,49		88.041,49		87.973,53		
Férias	10.030,30		7.601,69		10.030,30		
Rescisão	0,00		0,00		0,00		
Decimo Terceiro	0,00		0,00		0,00		
Totais das Bases	98.071,79		95.643,18		98.003,83		


 Rile Soares Lima
 Presidente
 A.H.S.EP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

Os pagamentos de gratificação efetuados por esta Associação, são realizados dentro do que dispõe a legislação celetista.

“A CLT - Consolidação das Leis do Trabalho determina, de forma clara e concisa, que, além do salário pago pelo empregador ao funcionário, este também pode receber alguns benefícios, como gratificação. A gratificação nada mais é do que um meio de demonstrar ao funcionário o reconhecimento por seu árduo trabalho. Da mesma forma, ela pode ser uma forma de recompensar o bom funcionário pelo tempo de serviço prestado na empresa. A gratificação pode ser concedida por vontade do empregador ou ajustada, entre o empregador e o funcionário, conforme rege a lei. No entanto, a lei trabalhista não estipula um valor fixo para a gratificações, nem estabelece como esta forma de pagamento será efetuada.

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

O art. 457 em seus §§ 1º, 2º e 3º da CLT determina que:

“Art. 457 - Compreendem-se na remuneração do empregado, para todos os efeitos legais, além do salário devido e pago diretamente pelo empregador, como contraprestação do serviço, as gorjetas que receber.

§ 1º - Integram o salário não só a importância fixa estipulada, como também as comissões, percentagens, gratificações ajustadas, diárias para viagens e abonos pagos pelo empregador.

Gratificação:

“No âmbito do direito do trabalho, em regra, a gratificação caracteriza-se como uma forma de agradecimento ou reconhecimento pelos serviços prestados pelo empregado (metas) ou como recompensa pelo respectivo tempo de serviço na empresa.

A gratificação pode ser concedida por liberalidade, como ato da vontade do empregador ou ajustada, tendo como origem a própria lei ou o documento coletivo sindical, obrigando, nesse caso, o empregador ao seu pagamento.

Ressalta-se que a legislação trabalhista em vigor não estabelece limites mínimos ou máximos com relação aos valores correspondentes às gratificações pagas pelo empregador a seus empregados, bem como não estabelece os procedimentos que devem ser adotados pela empresa, para efetuar tal pagamento.

Funções gratificadas:

Nesta entidade, foi levantado estudo por meio de contato com os demais hospitais da região, onde chegou-se a reconhecer que as funções de Enfermeiro-Chefe, e demais cargos que acumulam mais de uma função, sejam gratificados por razão de seu esforço em proveito ao melhor funcionamento do nosocômio, sendo certo que a contratação de um outro profissional para a função a qual encontra-se acumulada geraria despesas maiores do que com a gratificação concedida.



Dr. Douglas Luiz
Presidente
A.N.S.P.

38
6

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados do DOC:

Nome do favorecido: PAULO BEVITORI
CPF: 757.184.727-34
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
Agência: 2585
Conta corrente: 7480-2
Valor do DOC: R\$ 255,40 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 031386709022017

Operação efetuada em 09/02/2017 às 17:36:33h via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

1342D9B1E4D79DDBDB79AC06394AB1FB60E0A76F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

38
26

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
Rua Ney Fortuna, nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS-RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 800,00 (oitocentos reais), pela prestação de serviços em laboratório no mês de dezembro / 2016.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	RAPHAEL SALGADO MEDEIROS
ENDEREÇO	Rua Alexandre Latini, nº 337 – Casa 02 – Santa Irene
MUNICÍPIO / UF	São Sebastião do Alto – RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	1.306.693.956-0
CPF Nº	086.120.957-51
RG Nº	12.331.398-3

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA : JANEIRO / 2017
--	------------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.189,82		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	952,38
Pró-Labore	
Frete (*)	
TOTAL →	952,38

DESCONTOS	VALORES
INSS	104,76
IRRF	
ISS	47,62
TOTAL →	152,38

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	800,00
---------------------------	--------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

Rafael Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM

19/02/2017

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Encarregado ou Funcionário Responsável

406

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: RAPHAEL SALGADO MEDEIROS

Agência: 6073

Conta corrente: 00299-7

Valor: R\$ 800,00 ✓

Transferência efetuada em 09/02/2017 às 17:49:39h via bankline, CTRL 1221893405.

Autenticação:

765836A5FC035283F32AF197C3D6683F8D9B8E14

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Rilei Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 496
---	----------------------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
Rua Ney Fortuna, Nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS-RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 996,51 (novecentos e noventa e seis reais e cinquenta e um centavos) pela prestação de Serviços como Cozinheira no mês de dezembro / 2016.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFÁCIO
ENDEREÇO	Rua Dr. Leitão da Cunha
MUNICÍPIO / UF	Trajan de Moraes – RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	160.107.149-67
CPF Nº	075.822.137-18
RG Nº	10.213.264-4

DEMONSTRATIVO

CONSTITUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: JANEIRO / 2017
--	-----------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.189,82		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.186,32
Pró-Labore	
Frete (*)	
TOTAL →	1.186,32

DESCONTOS	VALORES
INSS	130,49
IRRF	
ISS	59,32
TOTAL →	189,81

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	996,51
----------------------------------	---------------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS
--

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/02/2017


Elaine F. Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Encarregado ou Funcionário Responsável

Secretário(a)

Luiz Fabiano Louzo
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

42
E

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: ANGELA MARIA S P FERNANDES

Agência: 6121

Conta corrente: 04449-6

Valor: R\$ 996,51 ✓

Transferência efetuada em 09/02/2017 às 17:47:33h via bankline, CTRL 1218949405.

Autenticação:

796D569FCB84FBB293817814025E97F4900A5276

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P.

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 436
---	----------------------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
RUA Ney Fortuna, Nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.315,60 (um mil, trezentos e quinze reais e sessenta centavos) pela prestação de serviços como Técnica de Enfermagem no Hospital Francisco Limongi no mês de 12/2016.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Morais,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	FERNANDA CHAGAS BARNABÉ DE AZEVEDO
ENDEREÇO	Rua Ney Fortuna, s/nº – Centro
MUNICÍPIO / UF	Trajan de Morais = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	
CPF Nº	104.836.537-99
RG Nº	22.069.824-5 IFP/RJ

DEMONSTRATIVO		
CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS		COMPETÊNCIA : JANEIRO/2017
EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.189,82		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.566,19
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.566,19

DESCONTOS	VALORES
INSS	172,28
IRRF	
ISS	78,31
TOTAL →	250,59

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.315,60 ✓
---------------------------	------------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS

Rita Soares
Presidente
A.M.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/02/2017

Luiz Fabiano Louzo
Diretor Administrativo/Financ-
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Secretaria (u)

Encarregado ou Funcionário Responsável

44
6**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO

Agência: 6121

Conta corrente: 08606-7

Valor: R\$ 1.315,60

Transferência efetuada em 09/02/2017 às 17:43:06h via bankline, CTRL 665403405.

Autenticação:

337C57C62CAF0473FE1DAE1431FEB79A5F554897

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


RILDO GOMES USIZ
Presidente
A.H.S.F.P.

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 456
--	---

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

MUNICÍPIO – UF
TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 996,51 (novecentos e noventa e seis reais e cinquenta e um centavos) pela prestação de serviços como SEGURANÇA no mês de 12/2016.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajano de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	RICARDO SILVA DE MELLO
ENDEREÇO	Rua Marli Lage Ferraz, s/nº - Centro
MUNICÍPIO / UF	Trajano de Moraes = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	129.386.886-03
CPF Nº	093.273.937-75
RG Nº	20.712.790-3

DEMONSTRATIVO		
CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS		COMPETÊNCIA: JANEIRO/2017
EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.189,82		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.186,32
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.186,32

DESCONTOS	VALORES
INSS	130,49
IRRF	
ISS	59,32
TOTAL →	189,81

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	996,51 ✓
----------------------------------	-----------------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS


 Rildo Soares Damaz
 Presidente
 A.M.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/02/2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Empregado ou Funcionário Responsável

466

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: RICARDO SILVA DE MELO

Agência: 6121

Conta corrente: 10559-4

Valor: R\$ 996,51 ✓

Transferência efetuada em 09/02/2017 às 17:44:53h via bankline, CTRL 1215001405.

Autenticação:

1336ECDF262A153DDA633C7CFB762458C37129DF

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Ricardo Silva de Melo
Presidente
A.H.S.F.P.

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 470
---	---------------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
Rua Ney Fortuna, nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS-RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.315,60 (um mil, trezentos e quinze reais e sessenta centavos), pela prestação de serviços como TECNICA DE ENFERMAGEM no mês de 12/2016.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Morais,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	GRAZIELA ALMEIDA FERRAZ
ENDEREÇO	Rua João Danetra, nº 95 – Nova Esperança
MUNICÍPIO / UF	TRAJANO DE MORAIS – RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	129.193.395-42
CPF Nº	0095.861.697-31
RG Nº	20.105.295-8

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA : JANEIRO / 2017
--	------------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.189,82		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.566,19
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.566,19

DESCONTOS	VALORES
INSS	172,28
IRRF	
ISS	78,31
TOTAL →	250,59

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.315,60 ✓
---------------------------	------------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

Rita Soares Brito
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/02/2017

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Secretaria (a)

Adriano Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Regado ou Funcionário Responsável

48
6**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: GRAZIELLA ALMEIDA FERRAZ

Agência: 6121

Conta corrente: 14808-1

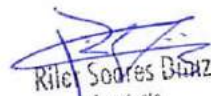
Valor: R\$ 1.315,60 ✓

Transferência efetuada em 09/02/2017 às 17:41:15h via bankline, CTRL 1209747405.

Autenticação:

A4804694701B6DB38EC0A8BCFAB72ACCA14895DF

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Diaz
Presidente
A.M.S.F.P.

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 496
---	---------------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
RUA Ney Fortuna, Nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.268,64 (um mil, duzentos e sessenta e oito reais e quatro centavos) pela prestação de serviços como MOTORISTA no mês de 12/2016.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajano de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	RONILDO DA SILVA
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO / UF	Trajano de Moraes = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	
CPF Nº	077.033.897-65
RG Nº	10.213.922-7

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA : JANEIRO/2017
--	----------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.189,82		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.510,28
Pró-Labore	
Frete (*)	
TOTAL →	1.510,28

DESCONTOS	VALORES
INSS	166,13
IRRF	
ISS	75,61
TOTAL →	241,64

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.268,64
---------------------------	----------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS

Rita Soares
Presidente
A.R.S.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Flavio
Secretario (a)

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Entregado ao Funcionario Responsavel

596

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: RONILDO DA SILVA
CPF: 077.033.897-65
Número do banco, nome e
ISP: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 576-2
Valor da TED: R\$ 1.268,64
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 057365010022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 14:08:44h via bankline.

Autenticação:

7348DD3ABA95AD994818A42EB345BA7309B5EDCE

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rildo Soares Cruz
Presidente
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- O valor do plantão médico em dias de semana é de R\$1.800,00, e nos finais de semana é de R\$2.100,00.

OBS: O valor pago aos médicos é acordado com as respectivas empresas de forma fixa mensal, não sendo pago o 5º plantão nos meses em que ocorrem.


Rilei Soares Lima
Presidente
A.d.S.F.P.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

52
16

AJ MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA AVN ROBERTO SILVEIRA, 73 CEP: 28570-000 - Bairro: CENTRO Município: Itaocara - RJ E-mail: assetec@ymail.com Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 20.667.481/0001-44 ***** 209277288				Número da NFS-e 201700000000280	
				Data do Serviço 10/02/2017	Código Verificador 19ad6232

 Prefeitura Municipal de Itaocara/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: ***** - http://200.222.108.133/nfse	Dt. de Emissão 10/02/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Itaocara/RJ
--	-------------------------------------	---	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA				Trajano de Moraes/RJ	
Endereço NEY FORTUNA, 30					
Cidade Trajano de Moraes					
UF RJ	Fone 22 25641409	CEP 28750-000			
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79		Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
04.03 - Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços: Dr. Jhory - Plantão de 24 hs, no dia 01 de dezembro de 2016 IR Retido: R\$ 27,00.	1.800,00	4,0000	72,00	Sim

CIDE *****	COFINS 54,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 11,70	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 1.800,00	Valor do ISSQN Retido 72,00	Valor Total do ISSQN 72,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.800,00		Valor Líquido da NFS-e 1.599,30 ✓					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 72,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 65,70; Total: R\$ 137,70. Retenções: CSLL R\$ 18,00;Outras R\$ 18,00;PIS R\$ 11,70;COFINS R\$ 54,00;		
--	--	---

Consulta realizada em 10/02/2017 às 08:33:14.
 Para consultar a autenticidade acesse: http://200.222.108.133/nfse



20170000000028019ad623220867481000144

Recebi(emos) de AJ MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	201700000000280 Número da NFS-e Competência 10/02/2017 NFS-e 19ad6232	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 10/02/2017 às 08:33:14.
 Para consultar a autenticidade acesse: http://200.222.108.133/nfse

Rita Soares Brito
 Presidente
 A.M.S.E.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017

Luiz Fabiano Louze

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Secretaria (a)

Encarregado ou Funcionário Responsável

53
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: AJ MED PREST SERV MEDICOS LTDA

Agência: 6095

Conta corrente: 25452-7

Valor: R\$ 1.599,30

Transferência efetuada em 10/02/2017 às 14:06:01h via bankline, CTRL 927696405.

Autenticação:

01FA19BD3D52FECBD0B58E5C43020ABB9C20F241

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.H.A.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2017000000000280, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica médica no mês de dezembro de 2016.

Dr. Jhory Peixoto CRM: 52-95724-0 (Clínico)

Plantão/dias: 01 de dezembro

Valor Bruto: R\$ 1.800,00 —


Riter Soares Diniz
Presidente
A.M.O.F.P.

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.800,00 —

Valor Líquido da Nota: R\$ 1.599,30 ✓

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

55
5

DW-MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA RUA MAGNO MARTINS, 521 CEP: 28570-000 - Bairro: CENTRO Município: Itaocara - RJ E-mail: issnfe.dwmed@yahoo.com.br Fone: *****			Número da NFS-e 201700000000298	
CNPJ / CPF 17.795.829/0001-20	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 20925626	Data do Serviço 09/02/2017

 Prefeitura Municipal de Itaocara/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: ***** - http://200.222.108.133/nfse	Dt. de Emissão 09/02/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Itaocara/RJ
--	-------------------------------------	---	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA		Trajano de Moraes/RJ	
Endereço NEI FORTUNA, 0			
Cidade Trajano de Moraes	UF RJ	Fone 22 25641409	CEP 28750-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****	
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
04.03 - Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica e ortopedia, contemplando os seguintes serviços: Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 06, 13, 20 e 27 de dezembro de 2016 Dr. Diego - Visita médica nos dias 05, 06, 12, 13, 20, 26 e 27 de dezembro/2016 Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 07, 14, 15, 21, 22, 28 e 29 de dezembro de 2016 Dr. Wallace - Visita médica nos dias 01, 02, 07, 08, 09, 14, 15, 16, 21, 22, 23, 28, 29 e 30 de dezembro de 2016 Dr. Wallace - Direção Técnica Dr. Marilio - Plantão médico de 24hs nos dias 02, 09, 16, 23 de dezembro/2016 Dr. Edyr - Prestação de serviços médicos na especialidade de ortopedia no mês de dezembro de 2016. IR Retido: R\$ 673,50.	44.900,00	4,0000	1.796,00	Sim

CIDE *****	COFINS 1.347,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 291,85	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Proprio 0,00	Valor do ISSQN Proprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 44.900,00	Valor do ISSQN Retido 1.796,00	Valor Total do ISSQN 1.796,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 44.900,00		Valor Líquido da NFS-e 39.893,65					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.796,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 1.638,85; Total: R\$ 3.434,85. Retenções: CSLL R\$ 449,00; Outras R\$ 449,00; PIS R\$ 291,85; COFINS R\$ 1347,00;			
--	--	---	---

Consulta realizada em 09/02/2017 às 18:27:51.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://200.222.108.133/nfse>



201700000000298e82c2b9617795829000120

Recebi(emos) de DW-MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	201700000000298 Número da NFS-e Competência 09/02/2017 NFS-e e82c2b96	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 09/02/2017 às 18:27:51.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://200.222.108.133/nfse>

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Hayza
Secretário (a)

Elaine Dias
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Encarregado ou Funcionário Responsável

56
E**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: DW
CNPJ: 17.795.829/0001-20
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 2164
Conta corrente: 16600-6
Valor da TED: R\$ 39.893,65
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 056943410022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 14:02:19h via bankline.

Autenticação:

895DF94414B8A74CC34D6617F8FC95C5A6959616

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

[Assinatura]
Rafael Soares Lima
Presidente
A.M.B.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 201700000000298, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica médica, Sobreaviso de Ortopedia, Direção Técnica e Visita Médica no mês de dezembro de 2016.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-

Plantão/dias: 06, 13, 20 e 27 ✓

Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00 ✓

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico) –

Visita Médica nos dias: 05, 06, 12, 13, 20, 26 e 27 ✓

Valor Bruto: R\$ 2.100,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -

Plantão/dias: 07, 14, 15, 21, 22, 28 e 29 ✓

Valor Bruto Plantão: R\$ 10.800,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –

Visita Médica nos dias: 01, 02, 07, 08, 09, 14, 15, 16, 21, 22, 23, 28, 29 e 30.

Valor Bruto: R\$ 4.200,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –

Direção Técnica:

Valor Bruto: R\$ 5.000,00 ✓

Dr. Marílio Braga - CRM: 52-95785-2 (Clínico) –

Plantão/dias: 02, 09, 16, 23

Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00 ✓

Rilay Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P.

Dr. Eddy Raul Roman Escobar – CRM: 52-55859-7 (Ortopedista)
Sobreaviso de Ortopedia no mês de dezembro
Valor Bruto: 8.400,00 ✓

586

Valor Bruto Total da Nota: R\$ 44.900,00 ✓
Valor Líquido Total da nota: R\$ 39.893,65


Raul Roman Escobar
Pac.
A.M.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 38				
Data e Hora da Emissão	10/02/2017 09:52:44	Competência	10/2/2017	Código de Verificação	823785522					
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	37	Local da Prestação	TRAJANO DE MORAIS - RJ					
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		CLINICA MEDICA LIVIA NEVES LTDA								
Nome Fantasia		CLINICA MEDICA LIVIA NEVES								
CNPJ/CPF	21.009.909/0001-80	Inscrição Municipal	114345	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ					
Endereço e Cep		RUA SALDANHA DA GAMA ,24 - PARQUE CAJU CEP: 28051-035								
Complemento:		Telefone:	22999446829	e-mail:	LIVIANEVES@HOTMAIL.COM					
Dados do Tomador de Serviços										
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA								
CNPJ/CPF	13.512.578/0001-79	Inscrição Municipal		Município	TRAJANO DE MORAIS - RJ					
Endereço e CEP		RUA NEY FORTUNA ,30 - CENTRO CEP: 28750-000								
Complemento:		Telefone:		e-mail:						
Discriminação dos Serviços										
Dr. Livia - Plantão de Final de semana, nos dias 10,11,24 e 25 de dezembro de 2016.										
Dr. Livia - Visita médica, nos dias 10,11,24 e 25 de dezembro de 2016.										
Código do Serviço / Atividade										
4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra				Código ART						
Tributos Federais										
	PIS	62,40	COFINS	288,00	IR(R\$)	144,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	180,48
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		9.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		9.600,00		
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		674,88		0-Nenhum		Base de Cálculo		9.600,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00		
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		8.925,12		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		288,00		
				2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, goytacazes.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								


 R. Soares Silva
 Presidente
 A. J. J. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017

Flavio
Secretário (a)

Etaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P

Encarregado ou Funcionário Responsável

606

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**Dados da conta debitada:**Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1**Dados da TED:**Nome do favorecido: CLINICA LIVIA NEVES
CNPJ: 21.009.909/0001-80
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0005
Conta corrente: 97472-2
Valor da TED: R\$ 8.925,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 057083110022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 14:04:30h via bankline.

Autenticação:

6EA79570F9B484330EF66FFD9B69408BC81EF408

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Presidente
A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM ____/____/____

Secretário (a)

Entregado ao Funcionário Responsável

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 038, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de dezembro de 2016.
- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/dias: 10, 11, 12 e 25
Valor Bruto: R\$ 8.400,00 ✓
- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica/dias: 10, 11, 24 e 25
Valor Bruto: R\$ 1.200,00 ✓
- Valor Bruto: R\$ 9.600,00
- Valor Líquido: R\$ 8.925,12 ✓

Rita Soares Silva
Presidente
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 141, refere-se à Prestação dos serviços de Plantão em clínica médica em finais de semana, bem como sala de parto na função de pediatria, Visita Médica, Avaliação de Paciente, no mês de dezembro de 2016.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 07, 14, 21 e 28
Valor bruto: R\$ 3.500,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Plantão Final de Semana/Dias: 03, 04, 17, 18 e 31
Valor bruto: R\$ 10.500,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Visita Médica/Dias: 17, 18 e 31
Valor bruto: R\$ 900,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliação Médica/Dias: 23 e 24
Paciente Interno: Bernardo Gomes Ribeiro Louza
Valor bruto: R\$ 800,00


Rilei Soares Dias
Presidente
A.H.S.F.P.

Valor Total da Nota: R\$ 15.700,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 13.949,45



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE ARREC. TRIBUTÁRIA



63
6

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 287, SALA 105 - CENTRO - 1º DISTRITO

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: 18360209 - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000021893 - CPF/CNPJ: 18.360.209/0001-21

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 10/02/2017	Código de Verificação para Autenticação 8a24b4785a207cda015a28cb9a7f2913	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Número da 141
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula		CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79		Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA		Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Sala de parto, nos dias 07, 14, 21 e 28 de dezembro de 2016.	UN	1,0000	3.500,00	5,00 %	3.500,00
Plantão em finais de semana, nos dias 03, 04, 17, 18 e 31 de dezembro de 2016.	UN	1,0000	10.500,00	5,00 %	10.500,00
Visita médica, nos dias 17, 18 e 31 de dezembro de 2016.	UN	1,0000	900,00	5,00 %	900,00
Avaliação Médica, em Bernardo Gomes Ribeiro Louza, nos dias 23 e 24 de dezembro de 2016.	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00

VALOR TOTAL DA NOTA			DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER	
15.700,00			0,00		15.700,00		785,00	
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS				
0,00	235,50	157,00	471,00	102,05	1.750,55	0,00	13.949,45	

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Handwritten signature]
Rui Soares
Presidente
A.R.S.F.P.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_rj_cantagalo

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 141, EMITIDA EM 10/02/2017 NO VALOR R\$ 15.700,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Secretário(a)

Elaine Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

Legado ou Funcionário Responsável

646

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174
Conta corrente: 20509-9
Valor da TED: R\$ 13.949,45
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 058934010022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 14:30:58h via bankline.

Autenticação:

EFD7CC5A5EB0F2311943D5E729C8C10816E84F2B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


RITA SOARES DIAS
Presidente
A.H.S.F.P.



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



65
6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201700000000004 Código Verificação F0D9-E804 Data de Emissão 10/02/2017 16:03:35 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01 - Tributação no Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ 17.836.393/0001-70 Inscrição Municipal 30674 Fone/Fax (22) 2537-2120 Optante pelo Simples Não
Endereço RUA DR. ALVES COSTA 50 SALA 1 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal (22) 2564-1102 E-mail hflimongi@hotmail.com
Endereço Rua Doutor Ney Fortuna 100 centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

Código de Tributação no Município

1.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos de anestesia e instrumental no mês de dezembro de 2016.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
171,19	790,11	0,00	395,06	263,37	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
26.337,00	0,00	0,00	26.337,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
1.316,85	0,00	0,00	24.717,27	26.337,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 1.316,85

Rita Soares Diniz
Presidente
A.M.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Flavio
Secretaria (a)

Elaine Leão Pires
Encarregado ou Funcionário Responsável
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

66
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: JOPPERT E BRAZ SERV MED LTDA
CNPJ: 17.836.393/0001-70
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712
Conta corrente: 16733-9
Valor da TED: R\$ 24.717,27
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 067269710022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 16:14:00h via bankline.

Autenticação:

2785B9B9EF898E7C4BB79B942F3B5F0816EDAF09

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento da Nota Fiscal nº 20170000000004, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral e obstétrica, anestesia em cirurgia geral e obstétrica e instrumentação cirúrgica, no mês de dezembro de 2016, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambulatório e Cirurgia Geral e obstetrícia nos dias: 07, 14, 21 e 28.

Valor Bruto: R\$13.907,00 ✓

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anestesia em cirurgia geral e obstétrica nos dias: 07,14, 21 e 28.

Valor Bruto: R\$ 11.680,00 ✓

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação em cirurgia geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias 07, 14 e 21. ✓

Valor Bruto: R\$ 750,00

Total bruto: R\$ 26.337,00 ✓

Valor líquido: R\$ 24.717,27


RILDO SOARES SIMZ
Presidente
A.H.S.E.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201700000000011 Código Verificação F0D9-E80B Data de Emissão 14/02/2017 07:41:27 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço BOM JARDIM Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CPF/CNPJ 17.018.512/0001-88 Inscrição Municipal 4852 Fone/Fax (22)2566-3200 Optante pelo Simples Sim

Endereço

RUA NILO PEÇANHA 03 3º ANDAR - SALA 1 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28660000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal 4852 Fone/Fax () - E-mail compra.saude@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

Código de Tributação no Município

4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR.CELSO JARDIM- CONSULTA MÉDICA NOS DIAS 06,13,20 E 27 DE DEZEMBRO DE 2016

RETENÇÕES FEDERAIS

PTS (R\$)	COFINS (R\$)	TNSS (R\$)	TR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
2.987,93	0,00	0,00	2.987,93	2,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
59,76	0,00	0,00	2.987,93	2.987,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR.CELSO JARDIM CONSULTA MÉDICA NOS DIAS 06,13,20 E 27 DE DEZEMBRO DE 2016

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 59,76

Rita Soares
Presidente
A.H.S.F.P.

Desenvolvido por Sapitur

14/02/2017 08:30:23

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 14 / 02 / 2012 Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Secretario (a)

Encarregado ou Funcionario Responsavel

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

69
b

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: J F FREITAS J M E EIRELI ME

Agência: 4844

Conta corrente: 14996-5

Valor: R\$ 2.987,93

Transferência efetuada em 14/02/2017 às 12:14:10h via bankline, CTRL 245153405.

Autenticação:

A000938CF56CA3B96D143F58E2CF189B72F20FF2

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rildo Soares Dias
Presidente
A.R.S.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20170000000011, refere-se à prestação de serviços em Ambulatório na especialidade de Neurologia no mês de dezembro de 2016.

Dr. Celso de Freitas Jardim, (Neurologista) CRM: 52-36607-0
Ambulatório/dias: 06, 13, 20 e 27

Valor Total da Nota: R\$2.987,93 ✓


Rliet Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

**MUNICÍPIO DE CORDEIRO**

Secretaria Municipal de Fazenda

Setor de Arrecadação - Av. Presidente Vargas, nº 42/54, Centro - Cep 28.540-000 Fone: (22) 2551-0145

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

10/02/2017 15:44:35

Período de Competência

01/2017

Município de Prestação do Serviço

Trajano de Moraes - RJ

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Exigibilidade do ISS

Exigível em Trajano de Moraes**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

S B S CLINICA MEDICA EIRELI

Nome Fantasia

S B S CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ

25.476.487/0001-04

Inscrição Municipal

60996320

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Email

tininhamoarescontabil@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

22981021560

Endereço

RUA FRANCISCO PEREIRA DE ABREU, 100 APT 305, SUMARE - CEP: 28540-000 - Cordeiro - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

2225641102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

R NEY FORTUNA, 30 , centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**SERVIÇO PRESTADO****1705 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços:

*Dr Ligia- Plantão de 24 Hs, nos dias 05,08,12,19 e 26 de Dezembro de 2016.....R\$.9.000,00 ✓

*Dr.Ligia- Visita Médica, no dia 19 de Dezembro.....R\$. 300,00

Total.....R\$.9.300,00

valor aproxima dos tributos R\$.1250,85 (tabela IBPT 13,45%).

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

60,45

COFINS (R\$)

279,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

139,50

CSLL (R\$)

93,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

9.300,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

9.300,00

Alíquota (%)

5,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

465,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

8.263,05

Valor Total da Nota (R\$)

9.300,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ISS Retido pelo Tomador.

Rita Soares
Presidente
A.H.S.F.P.

Visualizado em: 10/02/2017 15:44:35

Para validação desta NFS-e acesse: <https://cordeiro.rj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 005 de 01 de fevereiro de 2012.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 14/02/2017

[Assinatura]
Secretário (a)

[Assinatura]
Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Carregando ou Funcionário Responsável

72
t**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: SBS CLINICA MEDICA EIRELI
CNPJ: 25.476.487/0001-04
Número do banco, nome e
ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0915
Conta corrente: 19733-5
Valor da TED: R\$ 8.263,05
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 029228614022017

Operação efetuada em 14/02/2017 às 12:12:21h via bankline.

Autenticação:

F670AAD768929D16344D5DBBB0FF47A672927D65

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riter Soares Diniz
Assistente
A.H.F.P

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201700000000005, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica médica e Visita médica, no mês de dezembro de 2016.

Dra. Lígia Mendes - CRM: 52-0107677-5 - (Clínico)
Plantão/dias: 05, 08, 12, 19, 26/12
Valor Bruto: R\$ 9.000,00 ✓

Dra. Lígia Mendes - CRM: 52-0107677-5 - (Clínico)
Visita Médica no dia: 19/12
Valor Bruto: R\$ 300,00 ✓

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.300,00 ✓
Valor Líquido da Nota: 8.263,05 ✓


Rílei Soares Diniz
Presidente
A.M.S.F.P.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARCELO ALMEIDA BATALINI - CASA BATALINI AV. CASTELO BRANCO, 1 - CENTRO 28750-000 TRAJANO DE MORAIS - RJ FONE: (22) 2564-1329		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.000.409 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3317 0231 5820 0000 0170 5500 1000 0004 0912 1223 6434 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO COBERTURA DE CUPOM E NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170019181901 10/02/2017 13:33:55											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80.981.14-7		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 31.582.000/0001-70									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO F DE PAULA ENDEREÇO RUA DR JOAO DE MORAES MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 28750-000 UF RJ FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 10/02/2017 DATA DA SAÍDA 10/02/2017 HORA DA SAÍDA 13:33:27									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 2.403,62									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 362,57									
TOTAL DA NOTA 2.403,62													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC									
QUANTIDADE		ESPECIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ / CPF									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
16320	BATATA INGLESA		07019000	0102	5929	KG	80	2,39	191,20	0,00	0,00	0	46,40
00029	CEBOLA EXTRA		07122000	0102	5929	KG	30	2,75	82,50	0,00	0,00	0	20,10
00032	ALHO EXTRA, BRANCO OU ROXO		07032090	0102	5929	KG	15	19,90	298,50	0,00	0,00	0	12,60
05740	PO DE CAFE TORRADO	7896213270001	09012100	0102	5929	KG	10	16,40	164,00	0,00	0,00	0	6,90
17421	ACUCAR CRISTAL	7898042070036	17019900	0102	5929	KG	50	2,76	138,00	0,00	0,00	0	31,00
19086	COPO DESCART 200ML	7898505140030	39241000	0102	5929	UN	42	4,75	199,50	0,00	0,00	0	49,98
16474	INHAME EXTRA		07108000	0102	5929	KG	30	4,90	147,00	0,00	0,00	0	35,70
16490	CARNE DE FRANGO INTEIRO, SEM PE E SEM CABECA		01063100	0102	5929	KG	40	5,99	239,60	0,00	0,00	0	10,00
16493	FILE DE PEITO		02071400	0102	5929	KG	15	12,50	187,50	0,00	0,00	0	7,95
08948	LEITE NATURAL INTEGRALILT	7896010401073	04012010	0102	5929	UN	48	2,99	143,52	0,00	0,00	0	35,04
16483	OVOS BRANCO DUZIA		04071100	0102	5929	KG	20	4,80	96,00	0,00	0,00	0	23,20
16055	ARROZ AGULINHA POLIDO TI	7815962396534	10063021	0102	5929	KG	60	3,10	186,00	0,00	0,00	0	7,80
07856	CENOURA EXTRA I		07061000	0102	5929	KG	30	3,99	119,70	0,00	0,00	0	29,10
01884	MARGARINA VEGETAL 500GR	7891080400346	15171000	0102	5929	UN	36	5,85	210,60	0,00	0,00	0	46,80
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PAGAMENTO : A VISTA Valor Aprox. dos Tributos R\$105.67 Federal e 256.90 Estadual - (15.08%)Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ Ar5Fr7 * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 213, Número COO: 88609						RESERVADO AO FISCO							
UninfE NF-e Open Source www.uninfE.com.br						Gerado em 10/02/2017 às 13:34 pelo UnidANFE 3.5.7 Free www.unidante.com.br							
RECEBEMOS DE MARCELO ALMEIDA BATALINI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 10/02/2017 VALOR TOTAL 2.403,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO F DE PAULA - RUA DR JOAO DE MORAES, CENTRO, 28750-000-TRAJANO DE MORAIS-RJ						NF-e 000.000.409 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia 1 / 1 / 2017

Trojano de Moraes 10 de 02 de 2017

Handwritten signature

Assinatura de LUIZ F. F. LOUZA
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

75
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: MARCELO ALMEIDA BATALINI ME

Agência: 6121

Conta corrente: 00253-6

Valor: R\$ 2.403,62 ✓

Transferência efetuada em 10/02/2017 às 14:19:17h via bankline, CTRL 964359405.

Autenticação:

8469028EF8C0F40188022F7F416E9F8D24F24EC5

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Recebemos de RIGOTO AUTO CENTER LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/02/2017, Valor Total R\$ 757,00, Destinatário: ASSOC.HOSP.SAO FRANCISCO DE PAULA. R.DR.JOAO GUIMARAES, 0 - CENTRO - TRAJANO DE MORAIS/RJ		NF-e Nº 000.000.308 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RIGOTO AUTO CENTER LTDA RUA OLIVEIRA BOTELHO 05 CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ CEP: 28750-000 Fone: (22)25642227		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº000.000.308 SÉRIE:1 FOLHA:1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3317 0207 0379 3600 0136 5500 1000 0003 0811 7467 0741 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 333170019084781 10/02/2017 10:42:48
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.SUJ.TRIB.		CPNJ 07.037.936/0001-36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77809791	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.SAO FRANCISCO DE PAULA ENDEREÇO R.DR.JOAO GUIMARAES 0 MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DE EMISSÃO 10/02/2017
BAIRRO CENTRO		CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/02/2017
FONE/FAX (22)2564-1102		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG HORA DE SAÍDA 10:47:12

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	761,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	757,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem frete			RJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
01046	PAST.TRAS.SYL1152/PD501/9949407	87083090	0500	5405	JG	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
16889	PAST.FREIO DT.RCPT08930/RCPT08940/PD652B/SYL1204	87083019	0500	5405	JG	1	179,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
18402	PAST.FREIO ECO1326/SYL1204/PD652B/N596	87083019	0500	5405	JG	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
18751	LAMPADA PHILIPS H7 12V 12972	85392110	0500	5405	UN	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
01091	FILTRO OLEO PSL55/PH5949/TM5	84212300	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
04506	OLEO SELENIA 15W40	27101932	0500	5405	UN	3	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
01072	FILTRO OLEO PSL562/W7195	84212300	0500	5405	UN	1	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
03574	OLEO SHELL 20W50	27101932	0500	5405	UN	4	16,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
19982	BIELETA DT.SL016/HR1209/GR800/ZAP0010	40169990	0500	5405	UN	2	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
02698	PALHETA DIANT.C175/175	85129000	1500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$: 106,21 Federal 131,12 Estadual Fonte: IBPT Simões Nacional não gera direito a crédito fiscal de ISS de IPI e ICMS PROCON. Friburgo Avenida Alberto Brauner, 225 Centro		

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia / /

Trajano de Moraes 10 de 02 de 2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo / Financeiro
A.H.S.F.P.

776

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: RIGOTO AUTO CENTER LTDA

Agência: 6121

Conta corrente: 06029-4

Valor: R\$ 757,00 ✓

Transferência efetuada em 10/02/2017 às 15:32:12h via bankline, CTRL 1203278405.

Autenticação:

BA9EF1BBD394F692A0BA6A1FC83A7FBB3037605E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Dimiz
Presidente
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 308, paga a Rigoto Auto Center, refere-se à aquisição peças de uso necessário aos veículos que prestam serviço neste hospital, cujas identificações seguem abaixo:

VEÍCULO	PLACA
Ambulância SAMU	LQA-3125
Ambulância PEUGEOT	LKY-5880
Ambulância FIORINO	LLG-5314
Santana	LCX-0603


Rêa Soares Dias
Presidente
A.H.S.E.P.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA SAGRADO CORACAO DE JESUS L - DROGARIA SAGRADO CORACAO DE JESUS LTDA AV CASTELO BRANCO, S/N - CENTRO 28750-000 TRAJANO DE MORAIS - RJ FONE: (22) 2564-1125		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.000.336 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3317 0229 2637 0400 0139 5500 1000 0003 3619 3419 8178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170019281171 10/02/2017 16:00:12										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80.979.64-9		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 29.263.704/0001-39								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA ENDEREÇO RUA DR. JOAO GUIMARAES, S/N MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS UF RJ		BAIRRO / DISTRITO CENTRO FONE / FAX (22) 2564-1102		CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79 CEP 28750-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO								
DATA DA EMISSÃO 10/02/2017		DATA DA SAÍDA 10/02/2017		HORA DA SAÍDA 16:00:12								
FATURA / DUPLICATA 0A 10/03/2017 575,51												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 575,51								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 575,51								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CNPJ / CPF								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
02311	SUSTAGEN 400 GR BAUNILHA	7898941911027	21069090	0101	5405	UN	1	57,07	57,07	0,00	0,00	0
02167	ENSURE PO 400 GR BAUNILHA	7891158005800	30049099	0500	5405	UN	2	65,00	130,00	0,00	0,00	0
30739	JANUVIA COMP.50MG	7897337706605	30049099	0500	5405	CX	1	116,67	116,67	0,00	0,00	0
01113	NORIPURUM IM INJET.C/5 AMP	7896641801839	30049099	0500	5405	UN	2	56,00	112,00	0,00	0,00	0
25784	FRALDA BIGFRAL CLASSIC GERIAT C/8 (G)	7896012806159	96190000	0500	5405	FD	1	22,00	22,00	0,00	0,00	0
15060	MONOCORDIL 20 MG CPR C/30	7897851250561	30049099	0500	5405	UN	1	14,16	14,16	0,00	0,00	0
00906	AEROLIN SPRAY 200 DOSES	7896269900150	30049039	0101	5405	UN	1	38,82	38,82	0,00	0,00	0
19762	LACTULONA XRPE 120 ML	7897411610149	30049099	0101	5405	UN	1	24,37	24,37	0,00	0,00	0
23353	MAREVAN 5 MG CPR C/30	7898040320928	30049099	0500	5405	UN	2	21,59	43,18	0,00	0,00	0
28849	SIMETICONA 75MG EMULSAO FR GTS 15ML	7898148290321	30049099	0101	5405	UN	1	14,24	14,24	0,00	0,00	0
16988	COMP.DE GAZE CIREMER C/10	7898125710118	30059090	0500	5405	UN	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PAGAMENTO: A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.						RESERVADO AO FISCO						
UnifNe NF-e Open Source www.unifne.com.br						Gerado em 10/02/2017 às 16:00 pelo UnifDANFE 3.6.12 Free www.unifdante.com.br						
RECEBEMOS DE DROGARIA SAGRADO CORACAO DE JESUS L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 10/02/2017 VALOR TOTAL: 575,51 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - RUA DR JOAO GUIMARAES, S/N, CENTRO, 28750-000-TRAJANO DE MORAIS-RJ						NF-e 000.000.336 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 10 de 02 de 2017

Trojano

Assinatura Cargo Matrícula

80
26

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: EDEL ALVES PIMENTA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 06692-9

Valor: R\$ 575,51 ✓

Transferência efetuada em 10/02/2017 às 16:15:08h via bankline, CTRL 1357811405.

Autenticação:

C70F309C33766B26CD4AD2F039BF9278BF7C3B40

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.M.S.F.P.

Recebemos de MACHADO E SCHUABB LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada no lado.

Data de Emissão

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000000423

Série 001



MACHADO E SCHUABB LTDA ME - CARROSSEL
Avenida CASTELO BANCO - LOJA, SN - CENTRO
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ
Fone/Fax: 22 2564.1244

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
Nº 0000000423
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3317 0239 8934 8200 0191 5500 1000 0004 2310 0000 4230

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
333170019157641 - 10/02/2017 - 12:42:30

Inscrição Estadual
80981724

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
39.893.482/0001-91

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSP. SAO FRANC.DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
10/02/2017

Endereço
Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saida/Entrada
10/02/2017

Município
Trajano de Moraes

Fone
22 2564 1409

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hor Saida/Entrada
12:34:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0000423-01	10/02/2017	848,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	245,26	Valor Total dos Produtos	848,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	848,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
246	CADERNO 10X1 JUMP CD. 200 FL.	48202000	0500	5405	UN	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17
195	PAPEL A4 500 FL. 210X297	48025610	0500	5405	PT	18,0000	18,9000	340,20	0,00	0,00	0,00	0,00	106,01
684	CANETA BIC CRISTAL C/50 UN.	96081000	0500	5405	CX	1,0000	48,9000	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	12,30
113	ARQUIVO MORTO POLIPROPILENO	39232190	0102	5102	UN	8,0000	5,5000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91
36	PAPEL P/ FOTOS INKJET A4	48115128	0500	5405	UN	50,0000	1,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39
365	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/2	85061010	0500	5405	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76
16	GRAMPO 266 C/50 UN.	83052000	0102	5102	CX	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04
209	COPO DESC. 200 ML. C/100 UN	39241000	0500	5405	PC	25,0000	4,9000	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	30,65
22	PAPEL PARDO 66X96	48059100	0102	5102	UN	180,0000	0,7000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,26
260	FITA DUPLA FACE 12X30	39191010	0102	5102	UN	1,0000	7,9000	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2736	FITA DUPLA FACE 18X30M	39191010	0102	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	CADERNO BROCHURA STIFF 96 FL. CD.	48202000	0500	5405	UN	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88
223	GRAMPO TRILHO PLAST. C/50 UN.	39261000	0500	5405	PT	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74
612	CADERNO BROCHURAO STIFF CD. 96 FL.	48202000	0500	5405	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65
39	ENV. SACO NATURAL 240X340	48171000	0500	5405	UN	50,0000	0,3000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68
292	ENV. SACO NATURAL 185X248	48171000	0500	5405	UN	13,0000	0,2000	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 83,62 Fed - R\$ 161,62 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/FECOMERCI Ar5Fr7	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 10 de 02 de 2017



Luiz Fabiano Louza
Assinatura Cargo Mantido
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

82
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: MACHADO & SCHUABB LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 45012-3

Valor: R\$ 848,00 ✓

Transferência efetuada em 10/02/2017 às 15:14:28h via bankline, CTRL 646118405.

Autenticação:

81C1905819F73C871D8705618395928C3AEB03FF

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rildo Soares Simiz
Presidente
A.H.S.F.P.

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

Praça Coronel Bráz, nº 02 - Centro, CEP: 28.770-000 - Santa Maria Madalena/RJ - Fone: (22) 2561-1237

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
10/02/2017 10:44:00
Reg. Especial Tributação
NenhumPeríodo de Competência
12/2016
Exigibilidade do ISS
Exigível em Santa Maria MadalenaMunicípio de Prestação do Serviço
Santa Maria Madalena - RJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

2225611512

Endereço

Rua Barão de Madalena, 118, Centro - CEP: 28770-000 - Santa Maria Madalena - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

2225641409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**SERVIÇO PRESTADO****9999 - Outros Serviços CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2016.**

Obs.

O valor retido no campo outras retenções refere-se ao ISS retido no município de Trajano de Moraes - RJ.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,10

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incndicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.242,00	0,00	0,00	2.242,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
112,10		0,00	2.129,90	2.242,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Rita Soares Dmiz
Presidente
A.H.S.F.P.

Visualizado em: 10/02/2017 10:45:52

Para validação desta NFS-e acesse: <https://santamariamadalenarj.erebis.com.br/externo/nfs-e/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1485 de 01 de fevereiro de 2012.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/02/2017 Louza Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

Secretário (a)

A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Encarregado ou Funcionário Responsável



30
horas

84
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835 - 1

Dados da conta creditada:

Nome: WILTON LEAL LOPES

Agência: 6122

Conta corrente: 01541 - 2

Valor: R\$ 2.129,90 ✓

Transferência efetuada em 10/02/2017 às 14:07:36 via bankline, CTRL 931255405.

Autenticação:

FFB81F618DEC6D269D3DAABFF6F156F0EB32B8C8


RUI
Presidente
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 201700000000001, refere-se à prestação de serviços de contabilidade, como, elaboração de folha de pagamento, emissão de recibos de pagamento a autônomo, cálculos de impostos, acompanhamento contábil e fiscal, balancetes e etc. No mês de dezembro de 2016.


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Valor total bruto: R\$ 2.242,00 ✓

Valor Líquido: R\$ 2.129,90 ✓



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0001-79 - INSC. ESTADUAL: 81.680.469
RUA DO LAVRADIO, 71 - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20230-070
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/6

86
E



CTC RIO DE JANEIRO RJ PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
RUA NEY FORTUNA, 30
PX A PREFEITURA
CENTRO
28750-000 TRAJANO DE MORAIS RJ



7213512820 17048 00000041603 30 230117

Referência

JANEIRO /2017

Telefone

(22) 2564-1575

Vencimento

24/02/2017

Total a pagar

R\$ 314,03

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	85,66
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		85,66
	OI VELOX	R\$	63,51
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI ANTIVIRUS + BACKUP		63,51
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	164,86
	LIGACOES FIXO-FIXO		90,59
	LIGACOES FIXO-MOVEL		55,89
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E DE TERCEIROS		22,31
	OUTROS VALORES		-3,93

Rita Soares Brito
Presidente
A.A.S.F.P

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

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



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0001-79 - INSC. ESTADUAL: 81.680.469
RUA DO LAVRADIO, 71 - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20230-070
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
TELEFONE/CONTRATO: 25641575 CJ: 0 SU: 9
CONTA 01/2017 LOCAL 8561 DV 5

84640000003-6 14030024020-1 24085610256-3 41575091701-5



FATURA.: 2000610161854
VENCIMENTO: 24/02/2017
VALOR A PAGAR: R\$ 314,03

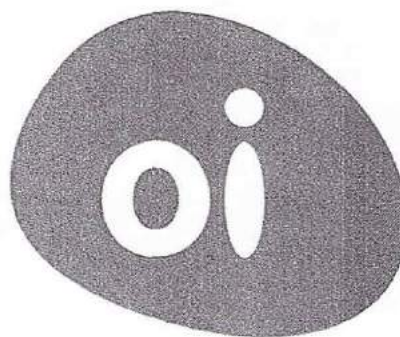
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 132007699348

FIXO_RJ - F0006312.MOBL_RJ_0778.BU05.M0117.TXT.AS011.TXT - RE:06 - MO-EMI-E - 03J-419/03316 - PAG. CLIENTE: 1/6 - PAG. SP00L: 21255/37716

ENTENDA SUA CONTA.

CONHEÇA NESTA SIMULAÇÃO
OS CAMPOS EXISTENTES
NO RESUMO DA SUA CONTA.

EMPRESAS



FIXO

RAZÃO SOCIAL
CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO / UF

1. Identificação do cliente.

2. Referência
MÊS / ANO

3. Telefone
(00) 0000-0000

Vencimento
00/00/0000

4. Total a pagar
307,21

Resumo da sua fatura

📞	OI FIXO.....	R\$	170,07	5
	DI FÍXO PACOTE DE SERVIÇOS FÍXO FÍXO LOCAL SERVIÇOS DIGITAIS		170,07	
🏠	OI VELOX.....	R\$	111,28	6
	OPERA VELOX E SERVIÇOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		111,28	
📞 + 🏠	EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS	R\$	26,86	7
	LIGADOS FÍXO FÍXO OUTROS VALORES		26,86	

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 10/02/2017 Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Encarregado ou Funcionário Responsável

oi FIXO

RAZÃO SOCIAL
CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO / UF

NOME DO CLIENTE
TELEFONE / CONTRATO
CONTA

00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0

FATURA N.: 000000000000
VENCIMENTO: 00/00/0000
VALOR A PAGAR: R\$ 0,00
Outras informações aqui

- Identificação do cliente.
- Informa o mês de prestação do serviço.
- Mostra o número do telefone, se a sua franquia for individual. Ou o número do contrato, se a franquia for compartilhada.
- Aqui vem o valor total da fatura.
- Soma dos seguintes valores: assinatura, franquia do Fixo da Oi e serviços digitais contratados (Chamada em Espera, Identificador de Chamadas e outros).
- Valor total da assinatura da internet banda larga (sem antivírus e backup, lançados no campo Outros Serviços).
- Aqui, você confere:
 - EXCEDENTES**
Chamadas fora da franquia.
 - OUTROS SERVIÇOS**
Assinatura do serviço intragrupo (quando a franquia é compartilhada entre várias linhas), antivírus e backup.
 - TAXAS**
Multas e taxas de adesão.

Sua fatura vem com uma página de resumo, seguida das páginas que detalham todos os serviços, chamadas e taxas cobrados no Fixo e na Banda Larga da Oi da sua empresa.

QUER SABER MAIS? LIGUE 0800 031 0800.



87
6

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
RUA NEY FORTUNA, 30
PX A PREFEITURA
CENTRO
28750-000 TRAJANO DE MORAIS RJ

DATA DE EMISSAO 19/01/2017	TELEFONE/CONTRATO 2564-1575 0 9
CNPJ / CPF 13512576000179	VALOR A PAGAR RS 314,03
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VENCIMENTO 24/02/2017
TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL	
COD. DEB. AUTOMATICO 132007699348	
CODIGO DDD 22	

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	01/17: 198:42	12/16: 241:12	11/16: 345:24
BASICO		10/16: 275:48	09/16: 445:06	08/16: 167:18

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	------------	-------------	---------	---------	--------	-------

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:

VD - VALOR COM DESCONTO
P8907 - NOVO PORT EMP
P8970 - NOVO PORT EMP

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A

NFST N. 00000974802/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 08561 2564-1575 0 9

SERVICOS MENSAIS

0001/01 19/01/2017 ASS. USO NAO RESIDENCIAL	01 A 30/01/17	85,66
SUBTOTAL		85,66

LIGACOES LOCAIS

0001/02 19/01/2017 CONSUMO MINUTOS	198:42 FRANQUIA	150:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA	48:42	4,88
SUBTOTAL				4,88

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/03 21/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99257-0964 10:56:20 00:02:12 NORMAL	P8970	1,13
0001/04 22/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99271-7776 14:56:52 00:00:42 NORMAL	P8970	0,36
0001/05 22/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99201-2565 15:39:26 00:01:00 NORMAL	P8970	0,51
0001/06 30/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99261-6294 10:57:12 00:00:54 NORMAL	P8970	0,46
0001/07 31/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99278-7971 10:34:40 00:02:12 NORMAL	P8970	1,13
0001/08 09/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 99256-6700 11:14:23 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/09 10/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 99264-6384 16:04:45 00:01:30 NORMAL	P8970	0,77
0001/10 16/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 99207-7528 13:51:01 00:05:06 NORMAL	P8970	2,63
0001/11 17/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 99251-8153 10:53:46 00:02:18 NORMAL	P8970	1,18
0001/12 16/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 98150-9488 10:59:34 00:01:18 NORMAL	P8970	0,67
0001/13 16/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 98125-8525 15:01:58 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/14 22/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 98150-8982 10:00:13 00:02:00 NORMAL	P8970	1,03
0001/15 22/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 98125-8525 14:03:24 00:00:54 NORMAL	P8970	0,46
0001/16 28/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 98125-8525 10:06:26 00:01:42 NORMAL	P8970	0,87
0001/17 30/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 98150-8982 12:13:43 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/18 09/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 98125-8525 09:17:46 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/19 09/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 98125-8525 09:18:31 00:01:48 NORMAL	P8970	0,93
0001/20 09/01/2017 RJ - COD AREA 22	22 98161-6362 10:28:43 00:00:42 NORMAL	P8970	0,36
0001/21 16/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99839-9949 09:38:29 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/22 16/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99703-0090 14:59:20 00:00:54 NORMAL	P8970	0,46
0001/23 19/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99863-9454 16:22:36 00:02:18 NORMAL	P8970	1,18
0001/24 20/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99839-9949 12:01:48 00:00:42 NORMAL	P8970	0,36
0001/25 21/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99787-8686 08:44:45 00:02:48 NORMAL	P8970	1,44
0001/26 21/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99956-2824 09:38:03 00:03:18 NORMAL	P8970	1,70
0001/27 21/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99962-0087 09:50:55 00:03:36 NORMAL	P8970	1,86
0001/28 21/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99839-9949 12:29:00 00:01:12 NORMAL	P8970	0,62
0001/29 21/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99839-9949 13:29:04 00:01:30 NORMAL	P8970	0,77
0001/30 22/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99896-3122 08:05:36 00:01:00 NORMAL	P8970	0,51
0001/31 26/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99839-9949 12:14:46 00:02:36 NORMAL	P8970	1,34
0001/32 26/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99839-9949 13:01:27 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/33 27/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99929-5818 11:59:54 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/34 27/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99913-9934 12:01:46 00:00:48 NORMAL	P8970	0,41
0001/35 27/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99793-4592 13:32:05 00:01:36 NORMAL	P8970	0,82
0001/36 27/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99913-9934 14:26:17 00:00:30 NORMAL	P8970	0,25
0001/37 28/12/2016 RJ - COD AREA 22	22 99792-4171 11:14:13 00:00:48 NORMAL	P8970	0,41

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evita:

- Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
 - Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
 - Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas.
 - Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.
- Em virtude da decisão do Supremo Tribunal Federal (STF), no dia 13 de outubro de 2016, que determinou a incidência do ICMS sobre o valor referente à assinatura que não inclui franquia de telecomunicação, informamos que os valores de todos os planos e ofertas com essa característica serão ajustados nas contas com vencimento a partir do 01 de fevereiro de 2017, em todo o território nacional, para cumprir a decisão judicial. Para mais informações e esclarecimentos acesse www.oi.com.br/comunicado

Rafael Soares Brito
Presidente
A.H.S.P.



88
6

LOCAL: 08561 TELEFONE/CONTRATO: 2564-1575 CJ: 0 SU: 9 CONTA: 01/2017 DATA DE EMISSÃO: 19/01/2017

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
0003/05	04/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	17:03:47	00:06:18	DIFERENCIADA	1,22
0003/06	05/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2527-1653	10:24:22	00:02:18	DIFERENCIADA	0,44
0003/07	05/01/2017	RJ S ANT PADUA	22	3854-9004	14:36:42	00:02:00	DIFERENCIADA	1,44
0003/08	05/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	16:44:57	00:01:54	DIFERENCIADA	0,36
0003/09	05/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2527-4699	17:14:21	00:03:06	DIFERENCIADA	0,60
0003/10	06/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	14:11:28	00:01:36	DIFERENCIADA	0,31
0003/11	06/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	14:33:36	00:00:48	DIFERENCIADA	0,15
0003/12	09/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	10:12:32	00:01:12	DIFERENCIADA	0,23
0003/13	09/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	2333-3748	10:38:33	00:01:00	DIFERENCIADA	0,48
0003/14	09/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	2333-3792	10:43:46	00:00:54	DIFERENCIADA	0,44
0003/15	09/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	2333-3834	10:46:38	00:00:36	DIFERENCIADA	0,29
0003/16	09/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	3414-4504	12:02:19	00:04:18	NORMAL	1,43
0003/17	09/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	2333-3777	12:50:47	00:00:48	NORMAL	0,26
0003/18	09/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	2333-3830	12:52:05	00:06:48	NORMAL	2,26
0003/19	09/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	15:40:01	00:00:30	DIFERENCIADA	0,09
0003/20	09/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	16:24:37	00:02:42	DIFERENCIADA	0,52
0003/21	10/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	09:52:27	00:05:24	DIFERENCIADA	1,04
0003/22	11/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2527-4699	10:29:24	00:02:36	DIFERENCIADA	0,50
0003/23	11/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2527-4699	12:03:39	00:00:54	NORMAL	0,08
0003/24	11/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	13:35:04	00:00:30	NORMAL	0,04
0003/25	11/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2523-2705	14:16:11	00:00:30	DIFERENCIADA	0,09
0003/26	11/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2527-4699	14:48:32	00:04:12	DIFERENCIADA	0,81
0003/27	11/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2523-2705	15:53:57	00:01:00	DIFERENCIADA	0,19
0003/28	11/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	16:28:48	00:01:54	DIFERENCIADA	0,36
0003/29	12/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	09:23:31	00:00:36	DIFERENCIADA	0,11
0003/30	12/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2527-4699	10:55:53	00:01:54	DIFERENCIADA	0,36
0003/31	12/01/2017	RJ S SEB ALTO	22	2559-1303	14:25:43	00:10:12	DIFERENCIADA	1,97
0003/32	13/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	3668-0473	10:06:23	00:00:30	DIFERENCIADA	0,24
0003/33	13/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	13:16:43	00:00:30	NORMAL	0,04
0003/34	13/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	3414-4504	15:12:38	00:04:24	DIFERENCIADA	2,15
0003/35	13/01/2017	RJ S ANT PADUA	22	3854-9004	15:19:56	00:01:42	DIFERENCIADA	1,22
0003/36	13/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	3414-4504	15:41:42	00:01:00	DIFERENCIADA	0,48
0003/37	16/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2523-9000	13:28:07	00:02:18	NORMAL	0,22
0003/38	16/01/2017	RJ CORDEIRO	22	2551-0463	14:46:23	00:01:00	DIFERENCIADA	0,19
0003/39	17/01/2017	RJ STA M MADALENA	22	2561-1512	09:33:16	00:01:48	DIFERENCIADA	0,34
0003/40	17/01/2017	RJ S SEB ALTO	22	2559-1303	12:58:43	00:18:54	NORMAL	1,85
0003/41	17/01/2017	RJ CORDEIRO	22	2551-0463	14:25:21	00:00:42	DIFERENCIADA	0,13
0003/42	17/01/2017	RJ CORDEIRO	22	2551-0463	15:51:34	00:06:00	DIFERENCIADA	1,16
0003/43	23/12/2016	MG JUIZ DE FORA	32	3226-7988	15:07:42	00:00:54	DIFERENCIADA	0,64
0003/44	13/01/2017	MG JUIZ DE FORA	32	3226-7988	14:42:33	00:14:06	DIFERENCIADA	10,16
0003/45	23/12/2016	MG JUIZ DE FORA	32	2101-1556	15:02:24	00:02:00	DIFERENCIADA	1,44
0003/46	23/12/2016	MG JUIZ DE FORA	32	2101-1556	15:04:37	00:02:06	DIFERENCIADA	1,51
0003/47	28/12/2016	MG JUIZ DE FORA	32	2101-1556	15:27:03	00:01:24	DIFERENCIADA	1,00
0003/48	29/12/2016	MG JUIZ DE FORA	32	2101-1556	14:28:39	00:08:06	DIFERENCIADA	5,83
0004/01	13/01/2017	MG JUIZ DE FORA	32	2101-1586	14:40:56	00:00:30	DIFERENCIADA	0,36
0004/02	13/01/2017	MG JUIZ DE FORA	32	2101-1586	15:22:23	00:01:00	DIFERENCIADA	0,72
0004/03	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2000	12:07:23	00:00:54	NORMAL	0,30
0004/04	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2000	12:08:30	00:03:12	NORMAL	1,06
0004/05	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2000	12:11:51	00:01:00	NORMAL	0,33
0004/06	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2000	14:06:19	00:06:30	DIFERENCIADA	3,18
0004/07	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2000	14:13:13	00:02:48	DIFERENCIADA	1,37
0004/08	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2000	14:33:35	00:00:48	DIFERENCIADA	0,39
0004/09	20/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2173-2369	14:34:56	00:01:18	DIFERENCIADA	0,63
0004/10	23/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	3344-9876	15:09:01	00:01:42	DIFERENCIADA	0,83
0004/11	27/12/2016	RJ NOVA FRIBURGO	22	2102-2800	10:04:06	00:14:06	DIFERENCIADA	2,73
0004/12	27/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2142-9797	13:46:22	00:01:00	NORMAL	0,33
0004/13	29/12/2016	RJ RIO DE JANEIRO	21	2122-4040	09:50:09	00:01:06	DIFERENCIADA	0,53
0004/14	03/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	4104-9569	15:23:14	00:00:30	DIFERENCIADA	0,24
0004/15	04/01/2017	RJ BOM JARDIM	22	2566-2339	16:36:48	00:00:30	DIFERENCIADA	0,09
0004/16	04/01/2017	RJ BOM JARDIM	22	2566-2339	16:37:24	00:02:00	DIFERENCIADA	0,38
0004/17	11/01/2017	RJ NOVA FRIBURGO	22	2102-3924	11:40:43	00:00:48	DIFERENCIADA	0,15
0004/18	11/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	3514-7999	15:51:51	00:01:48	DIFERENCIADA	0,88
0004/19	11/01/2017	RJ RIO DE JANEIRO	21	3514-7999	15:55:19	00:03:30	DIFERENCIADA	1,71
SUBTOTAL								85,71

LIG. LONGA DISTANCIA NACIONAL PARA CELULAR COM 31

0004/20	19/12/2016	RJ - COD AREA 21	21	97044-4831	14:22:43	00:00:36	NORMAL	P8907	0,76
0004/21	23/12/2016	RJ - COD AREA 21	21	97044-4831	10:07:35	00:01:48	NORMAL	P8907	2,30
0004/22	26/12/2016	RJ - COD AREA 21	21	97044-4831	17:51:48	00:01:30	NORMAL	P8907	1,92
0004/23	19/12/2016	RJ - COD AREA 21	21	97219-0192	08:36:51	00:01:06	NORMAL	P8907	1,40
0004/24	26/12/2016	RJ - COD AREA 21	21	97219-0192	13:39:01	00:00:30	NORMAL	P8907	0,64
0004/25	04/01/2017	RJ - COD AREA 21	21	97123-7773	13:31:45	00:00:30	NORMAL	P8907	0,64
0004/26	12/01/2017	RJ - COD AREA 21	21	96494-4735	12:42:10	00:00:42	NORMAL	P8907	0,89
0004/27	28/12/2016	SP - COD AREA 19	19	98166-7779	14:10:48	00:00:42	NORMAL	P8907	0,89
SUBTOTAL									9,44

DESCONTOS

0004/28	08/10/2016	CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)							-2,81
SUBTOTAL									-2,81

OI VELOX - SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS

0004/29	07/09/2016	CREDITO INTERRUPCAO OI VELOX							-1,12
0004/30	19/01/2017	ASS. OI VELOX NRES 5MB	01 A 30/01/17	193-0454		86,57%		VD	47,03
SUBTOTAL									45,91
SUBTOTAL DO TELEFONE 08561 2564-1575 0 9									275,24

BASE DE CALCULO ICMS	275,24	TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS	275,24
ALÍQUOTA	30%		
VALOR	82,57		

ISS

RESERVADO AO FISCO

18af.3f80.5f6f.480b.866f.5086.8dc8.cadd

FATURA N.: 2000510161854

TELEMAR NORTE LESTE S/A - RUA DO LAVRADIO, 71 - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20230-070
CNPJ: 33.000.118/0001-79 - INSC. ESTADUAL: 81.680.469

SERVICO DE TERCEIROS

TELEFONE 08561 2564-1575 0 9

0004/31	01/01/2017	SUPORTE BIP. 0800-642 3090							22,31
0004/32	19/01/2017	OI ANTIVIRUS + BACKUP EMPRESA 01 A 30/01/17 193-0454				0,01%		VD	16,48
SUBTOTAL DO TELEFONE 08561 2564-1575 0 9									38,79
TOTAL SERVICOS DE TERCEIROS									38,79

RESUMO GERAL

LOCAL TELEFONE	CJ	SU	VALOR
08561	2564-1575	0 9	250,52
08561	193-0454	0 1	63,51
TOTAL			314,03

RIO DE JANEIRO
Presidente
A.H.S.F.P.

LOCAL: 08561 TELEFONE/CONTRATO: 2564-1575 CJ: 0 SU: 9 CONTA: 01/2017 DATA DE EMISSÃO: 19/01/2017

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	------------	-------------	---------	---------	--------	-------

CONTRIBUICOES: PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,6%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

*** FIM DO DETALHAMENTO DA CONTA ***

89
6

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
0024 - TELEMAR RJ

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 846400000036 140300240201 240856102563 415750917015
Valor do documento: R\$ 314,03 ✓

Operação efetuada em 10/02/2017 às 14:12:22h via Internet, CTRL 201702109231109.

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação:

F8012F2CF06ED068BC88BED6102CD15A9F8E9DF9

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Rita Soares Cruz
Presidente
A.H.S.F.P.

Recebemos de V L C DA SILVA BAZAR MATER DE CONSTRUCAO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/02/2017.
Valor Total R\$ 103,90. Destinatário: ASS HOSPITALAR S FRANCISCO DE PAULA, RUA DR JOAO GUIMARAES,0 - CENTRO - TRAJANO DE MORAIS/RJ

NF-e
Nº 000.000.433
SÉRIE 1

906

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE V L C DA SILVA BAZAR MATER DE CONSTRUCAO AVENIDA CASTELO BRANCO CENTRO - TRAJANO DE MORAIS - RJ CEP: 28750000 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.433 SÉRIE:1 FOLHA:1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3317 0202 1681 6800 0136 5500 1000 0004 3314 7479 8253 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 333170019060948 10/02/2017 10:11:44 CNPJ 02.168.168/0001-36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/ CUPOM FISCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 75667167	
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASS HOSPITALAR S FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DE EMISSÃO 10/02/2017
ENDEREÇO RUA DR JOAO GUIMARAES,0		BAIRRO CENTRO	CEP 28750000
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		FONE/FAX 2225641102	UF RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:11:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 107,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 3,85	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				103,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL V.L.C MATERIAIS E CONSTRUCAO LTDA.		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO LOH7991	UF RJ	CNPJ/CPF 02168168000136
ENDEREÇO AVN CASTELO BRANCO, S/N CENTRO		MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01022	TORN HERC 1128 PVC JARDIM PRT	84818019	400	5929	UN	1	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0	0
04277	PINO MACHO 10A 2P CINZA ILUMI	85369090	400	5929	UN	9	3,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0	0
04288	CABO FLEX 4.00MM LAPP GROUP VERDE	85444900	400	5929	MT	1,9	2,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0	0
01226	CAP ROSCAVEL 1/2 PLASTILT	39174090	400	5929	UN	1	0,60	0,60	0,00	0,00	0,00	0	0
03752	MARTELO TRAMONTINA 23MM 40370,23	82052000	400	5929	UN	1	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0	0
04361	MANG ENTRADA MAQUINA 1,4M PLASBOHN	39173290	400	5929	UN	2	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00460	BROCA CONC 7/32 IRWIN	82075011	400	5929	UN	1	7,80	7,80	0,00	0,00	0,00	0	0
03480	TELA GALINHEIRO FIO 22 1,50M SAO JORGE	73144100	400	5929	MT	0,3	6,50	1,95	0,00	0,00	0,00	0	0
02950	INT 1S SIMP ILUMI BRC 2217 SAFIRA	85365090	400	5929	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0	0
01495	BUCHA S10	73089010	400	5929	UN	2	0,10	0,20	0,00	0,00	0,00	0	0
04376	ANEL DE VEDACAO P/ VASO PLASBOHN	40069000	400	5929	UN	2	7,70	15,40	0,00	0,00	0,00	0	0

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 11,84 Federal R\$ 15,63 Estadual Fonte: IBPT 60i7aC PROCON RJ TEL 151 OU 21-22993029 - RUA DA AJUDA 05 SUBSOLO, CENTRAL DO BRASIL RIO DE JANEIRO - RJ ALERJ - COMISSAO DE DEFESA DO CONSUMIDOR TEL 0800-2827060 - PALACIO TIRADENTES RUA PRIMEIRO DE MARCO SN PRACA XV RIO DE JANEIRO - RJ Documento emitido por ME EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ _____ corres pondente a alíquotade _____, nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar numero 123-2006. CODIGO/LOTE: 000070/00429 ECF Ref.: 2D ECF: 1 COO: 12044

RESERVADO AO FISCO

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 10 de 02 de 2017

Hay

Assinatura Cargo Matrícula

916

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: VLC MATERIAIS DE CONSTRUCAO
CNPJ: 02.168.168/0001-36
Número do banco, nome e
ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 541-0
Valor da TED: R\$ 103,90
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 062450310022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 15:16:45h via bankline.

Autenticação:

3A82A316DFD680FD081D2AC66E92B0E64D8E03DF

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Recebemos de E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000000471
Série 001

92
b

TechCom

Tecnologia e Comunicação
E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME - TechCom Tecnologia e Comunicação
Avenida Castelo Branco - Loja, 042 - Centro
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ
Fone/Fax: 22 2564 2362

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000000471
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3317 0215 0057 3400 0130 5500 1000 0004 7113 8716 1987

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
333170019063048 - 10/02/2017 - 10:14:34

Inscrição Estadual
79591874

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
15.005.734/0001-30

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
10/02/2017

Endereço
Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saida/Entrada
10/02/2017

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada
09:19:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0000471-01	10/02/2017	1.000,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	210,39	Valor Total dos Produtos	1.065,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	65,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	1.000,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
417	CARTUCHO DE TINTA HP 75 COLOR COM 6ML	84439923	0500	5102	UN	1,0000	95,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,15
323	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL PRETO COM 6.5ML	84439923	0500	5102	UN	4,0000	90,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,35
322	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL COLOR COM 8ML	84439923	0500	5102	UN	2,0000	110,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,66
97	TONER MAXPRINT COMP SAMSUNG MLT-D104S	84439933	0500	5102	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,89
219	TONER MAXPRINT COMP HP CE505A	84439933	0500	5102	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,59
492	TONER MAXPRINT COMP HP CF283A	84439933	0500	5102	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,97
418	CARTUCHO DE TINTA HP 74 PRETO COM 6ML	84439923	0500	5102	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,97

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 76,79 Fed - R\$ 133,60 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/FECOMERCI W7m9E1	

Rita Soares Simiz
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 10 de 02 de 2017



Assinatura Cargo Matrícula

93
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: E&V TECNOLOGIA E COMUNICACAO L
CNPJ: 15.005.734/0001-30
Número do banco, nome e
ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 316-6
Valor da TED: R\$ 1.000,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 063213510022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 15:26:07h via bankline.

Autenticação:

E9951ECFB34D466ECE262011B709EC3F62EC503C

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


RHC: SOARES Diniz
Presidente
A.H.S.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 471, refere-se à aquisição de cartuchos e tonners de tinta utilizados nas impressoras existentes nesta unidade hospitalar, que se fazem necessárias aos serviços. Abaixo consta a relação das impressoras utilizadas nesta entidade:

SETOR	EQUIPAMENTO
Direção	2 impressoras Laser Jet MFP M125a
Faturamento	1 impressora HP Laser Jet 1020 1 impressora HP Disk Jet 2516
Recepção	1 impressora HP Deskjet 2516 1 impressora Laser Jet P2035
Sala de Enfermagem	1 impressora HP Laser Jet P1102
Laboratório	1 impressora HP Desk Jet 1516
Farmácia	1 impressora Samsung ML1660



Rilei Soares
Presidente
A.S.E.P.

**MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES**

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Divisão de Tributos - Praça Waldemar Magalhães, nº 01 - Centro - Trajano de Moraes/RJ - Fones: (22) 2564-1132 / (22) 2564-1115

Nota: 2017000
00000001
Código Verificação
NUT4-RU41

MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES

95
6**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
10/02/2017 12:27:32	02/2017	Trajano de Moraes - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário Individual	Exigível em Trajano de Moraes	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

STEPHANIE CAMPOS RUEDA 14178932730

Nome Fantasia

STEPHANIE CAMPOS RUEDA 14178932730

CPF/CNPJ

19.948.238/0001-71

Inscrição Municipal

40000218

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

E-mail

ndoispropagandavisual@yahoo.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

2225641419

Endereço

AV. CASTELO BRANCO, SN LOJA, CENTRO - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

40000169

Inscrição Estadual

ISENTO

Fone/Fax

2225641102

E-mail

wlcontabilidade@oi.com.br

Endereço

AV. NEY FORTUNA, 30, CENTRO - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**SERVIÇO PRESTADO****9999 - Outros Serviços CNAE: 1813099****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

1000 FICHAS P/ LABORATÓRIO UNIT. R\$ 0,20 TOTAL : R\$ 200,00
24 BLOCOS REQUISIÇÃO DE EXAMES UNIT. R\$ 12,00 TOTAL : R\$ 288,00
41 BLOCOS RECEITUÁRIO COMUM UNIT. R\$ 12,00 TOTAL : R\$ 492,00
04 CAMISAS PÓLO UNIT. R\$ 35,00 TOTAL : R\$ 140,00
31 BLOCOS REC CONTROLE UNIT. R\$ 12,00 TOTAL R\$ 372,00

TOTAL GERAL R\$ 1.492,00**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.492,00	0,00	0,00		2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
		0,00	1.492,00	1.492,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Simples Nacional MEI

Rita Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Visualizado em: 10/02/2017 12:27:33

Para validação desta NFS-e acesse: <https://trajanodemoraesrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 461 de 30 de janeiro de 2014.

Declaro que recebi o material constante deste Nota Fiscal de acordo
com o respectivo especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 10 de 02 de 2017

Assinatura: [assinatura]
Luiz Fabiano Louza

Director Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

96
b**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: STEPHANIE CAMPOS RUEDA
CNPJ: 19.948.238/0001-71
Número do banco, nome e
ISP: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 838-9
Valor da TED: R\$ 1.492,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 063387710022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 15:28:12h via bankline.

Autenticação:

B79F32B3F505BDA8EF332B415B6B966106D6E208

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riber Soares Diniz
Presidente
A.N.S.P.

Recebemos de BURICASA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000001057
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N° 0000001057
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3317 0205 4518 7100 0145 5500 1000 0010 5710 0001 0576

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

333170019086054 - 10/02/2017 - 10:44:52

BURICASA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA ME - BURICASA
Rua DR AUGUSTO LEMGRUBER - SN - CENTRO
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ
Fone/Fax: 22 2584 2565

Natureza da Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
77495886

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ

05.451.871/0001-45

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR FRANCISCO LIMONGE

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
10/02/2017

Endereço
Rua Rua Dr. Joao Guimaraes, s/n -

Bairro/Distrito
Centro

CEP
28750-000

Data Saida/Entrada
10/02/2017

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada
10:15:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	212,61	763,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,40

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
												ICMS	IPI	
1848	LAMPADA FLUORESCENTE 25W KIAN	85393100	0500	5102	UN	7,0000	13,7000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00		30,72
1542	FIO PARALELO 2 X 4MM BRANCO SIL	85444900	0500	5102	MT	10,0000	4,6500	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00		11,74
561	BENJAMIN LORENZETTI	85366910	0500	5102	UN	5,0000	4,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,33
2967	TOMADA SOBREPOR 10A	85366990	0500	5102	UN	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00		1,23
1382	ESPATULA 6CM CABO DE MADEIRA	82055900	0500	5102	UN	1,0000	6,4000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00		2,33
2668	REMOVEDOR GEL 900ML	38140090	0500	5102	UN	1,0000	26,7000	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00		1,81
1907	LIXA FERRO 80	68051000	0500	5102	UN	2,0000	2,7500	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1,78
1916	LIXA FERRO 150	68051000	0500	5102	UN	3,0000	2,4000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00		2,34
2967	TOMADA SOBREPOR 10A	85366990	0500	5102	UN	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00		1,23
3247	TRINCHA ATLAS 395 1 1/2	96034090	0500	5102	UN	1,0000	3,8000	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00		1,20
157	TRINCHA ATLAS 395 X 2	96034090	0500	5102	UN	1,0000	4,8000	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00		1,51
3426	CAIXA DE DESCARGA CONTROLADA PLENA	39229000	0500	5102	UN	2,0000	27,9000	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00		12,95
1580	FITA VEDA ROSCA 18X50 GOL	39209990	0500	5102	UN	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1,62
277	ADAPTADOR PAD P PLUG 2P+T	85369090	0500	5102	UN	1,0000	7,0000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,21
3428	CAIXA DE DESCARGA CONTROLADA PLENA	39229000	0500	5102	UN	1,0000	27,9000	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00		6,47
2604	REGISTRO AMBIENTAL/FORMA 25MM	39174090	0500	5102	UN	1,0000	5,8000	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00		1,35
1952	LUVIA 1/2 ROSCA	39174090	0500	5102	UN	1,0000	0,6500	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00		0,15
124	NIFLE 1/2	39174090	0500	5102	UN	1,0000	0,6500	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00		0,15
1840	LAMPADA INC ECOLOGENA A55 70W	85392190	0500	5102	UN	3,0000	5,7000	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00		4,77
1826	LAMPADA ELETROICA ESP. 20W KIAN	85393100	0500	5102	UN	3,0000	14,2000	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00		13,84
2386	PLAFONIER COM SOQUETE	94051099	0500	5102	UN	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00		3,75
3964	CONTROLE EXTERNO PARA VENTILADOR	84145110	0500	5102	UN	2,0000	18,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7,69
1847	LAMPADA FLUORESCENTE 20W KIAN	85393100	0500	5102	UN	3,0000	12,8000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00		12,30
151	DUREPOXI 50GR HENKEL	32141010	0500	5102	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00		1,61
199	SUPERCIANO - ADESIVO P/ CALÇADOS 20GR	35061010	0500	5102	UN	1,0000	10,3000	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00		2,49
844	CAIXA PLASTICA PRETA P MASSA	39269090	0500	5102	UN	2,0000	10,6000	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00		5,41
1829	LAMPADA FLUORESCENTE 36W	85393100	0500	5102	UN	1,0000	40,8000	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00		13,10
3965	CAMPAINHA S/FIO 127V FAME 32 MELODIA	85318000	0500	5102	UN	1,0000	66,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,58
599	BOTA 7 LEGUAS TRATOR C CURTO 39	64019200	0500	5102	UN	2,0000	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00		21,41
1537	FIO DE NYLON PARA CORTAR GRAMA	56075011	0500	5102	MT	20,0000	1,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,89
2103	MIOLO DE FECHADURA	83014000	0500	5405	UN	3,0000	20,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,07

Dados Adicionais

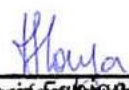
Informações Complementares
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 76,88 Fed - R\$ 135,72 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/FECOMERCIAL Ar5Fr7

Informações Adicionais do Fisco

[Assinatura]
Rita Soares Lins
Presidente
A.H.S.F.P.

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 10 de 02 de 2017



Assinatura de Euzébio Louzo
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

98
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento**
TED C - outra titularidade**Dados da conta debitada:**Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1**Dados da TED:**Nome do favorecido: BURICASA
CNPJ: 05.451.871/0001-45
Número do banco, nome e ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 1311-0
Valor da TED: R\$ 763,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 063517810022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 15:29:49h via bankline.

Autenticação:

6F4F289E6330AADE2E64254FCEC13B168145F344

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Raul Soares Diniz
Presidente
A.N.S.P.

Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe N° 0000000325
Série 001

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N° 0000000325
Série 001
Folha 1/1

1

DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP - DISTRIBUIDORA DE GAS
Rua DR FELICIANO SODRE - 100 - CENTRO
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ
Fone/Fax: 22 2564 1143

Natureza de Operação
Venda a vista

Inscrição Estadual
79843040

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3317 0217 3820 7100 0107 5500 1000 0003 2510 0000 3255

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autenticação

333170019201068 - 10/02/2017 - 14:09:52

CNPJ

17.382.071/0001-07

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
10/02/2017

Endereço
Rua NEY FORTUNA, 030 -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saída/Entrada
10/02/2017

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
14:03:00

Fatura

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
0000325-01	10/02/2017	1.500,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	471,75	Valor Total dos Produtos	1.500,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	1.500,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP	Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa Veículo DVJ5213	UF RJ	CNPJ/CPF 17.382.071/0001-07
Endereço Rua FELICIANO SODRE 100	Município Trajano de Moraes				
Quantidade 6	Espécie ENVASADO	Marca LIQUIGAS	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. %	Vir. Aprox. dos Trib.
16	CILINDRO P-45 (GLP ENVASADO EM BOTTALHO DE 45KG)	27111910	060	5655	UN	6,0000	250,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,75

Dados Adicionais

Informações Complementares

ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA DE ACORDO COM ART.1 LIVRO IV DO
RICMS RJ - PROCON - RUA DA AJUDA 5 - RJ - (21)151
MD5: D483DC96486371CD092B7501DB535161
Trib Aprox. R\$ 201,75 Fed - R\$ 270,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/FECOMERCI ca7gi3

Informações Adicionais do Fisco

[Handwritten Signature]
RUI SOARES DA SILVA
Presidente
A.H.S.E.P.

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 10 de 02 de 2017



LUIZ EDILMAR LOUZA
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

100
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento**
TED C - outra titularidade**Dados da conta debitada:**Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1**Dados da TED:**Nome do favorecido: DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENS
CNPJ: 17.382.071/0001-07
Número do banco, nome e
ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 487-1
Valor da TED: R\$ 1.500,00 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 064594310022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 15:42:24h via bankline.

Autenticação:

9658DDFBCD42DDF46A3FB3C77346BF1EF1723582

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rômulo Soares Simiz
Presidente
A.S.F.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



101
6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201700000000105 Código Verificação F0D9-E869 Data de Emissão 10/02/2017 15:52:09 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAP ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

CPF/CNPJ 32.249.344/0002-06 Inscrição Municipal 3082 Fone/Fax (22)2566-2611 Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA NILO PEÇANHA 03 LOJA 01 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28600000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax (22)2564-1575 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

Código de Tributação no Município

5.03 - planos ou convênio funerários;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RECEBIMENTO MENSALIDADE.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
998,00	0,00	0,00	998,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
29,94	0,00	0,00	998,00	998,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 29,94

[Handwritten signature]
Rafael Soares Dias
Presidente
A.R.S.F.P.

Desenvolvido por Sapitur

10/02/2017 15:52:10

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM

10/02/2007

Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

Encarregado ou Funcionário Responsável

102
b**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: PLANO SAF
CNPJ: 32.249.344/0002-06
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335
Conta corrente: 54975-4
Valor da TED: R\$ 998,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 066649210022017

Operação efetuada em 10/02/2017 às 16:06:38h via bankline.

Autenticação:

1BC25CAE0ACB5CAEB76EF8D43796A5E6014E9A8F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

[Assinatura]
Rafael Soares Dias
Responsável
A.N.S.P.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Z-DROG E PERF COM DE MED E PERFLTDA - Z-DROGARIA E PERFUMARIA

AV CASTELO BRANCO, 28 - CENTRO
28750-000 TRAJANO DE MORAIS - RJ
FONE: (22) 2564-2584

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.000.007
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3317 0216 9774 7900 0150 5500 1000 0000 0719 9109 9474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333170019331765 10/02/2017 17:08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79.776.87-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
16.977.479/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS. HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ / CPF
13.512.578/0001-79

DATA DA EMISSÃO
10/02/2017

ENDEREÇO
RUA DR JOAO GUIMARAES

BAIRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
28750-000

DATA DA SAÍDA
10/02/2017

MUNICÍPIO
TRAJANO DE MORAIS

UF
RJ

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:06:51

FATURA / DUPLICATA
0A 10/03/2017 1.193,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.193,79
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	375,40
								TOTAL DA NOTA	1.193,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
002589	CETOCONAZOL 200 MG CPR C/10 (EMS)	7896004700250	30049099	0500	5405	UN	1	27,92	27,92	0,00	0,00	0	8,79
030218	TRICOFACIL SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE	7896369130020	30049099	0500	5405	UM	2	19,99	39,98	0,00	0,00	0	12,58
026089	VARICOSS 15+90 MG DRG C/20	7898158693693	30049099	0500	5405	UN	2	31,89	63,78	0,00	0,00	0	20,06
027896	OXCARBAZEPINA 300 MG CPR C/30 (C1)	7896422511902	30049099	0500	5405	UN	3	50,20	150,60	0,00	0,00	0	47,37
025925	DIURIT 40 MG CPR C/20	7898075310369	30049099	0500	5405	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0	10,04
018248	LACTO PURGA CPR C/6 (VAREJO)	7896094903234	30049099	0500	5405	UN	2	3,35	6,70	0,00	0,00	0	2,10
020866	CLOPIPLAX 75MG C/28 COMP.	7895296257015	30049099	0500	5405	UN	1	69,90	69,90	0,00	0,00	0	21,98
031321	LOSARTANA CARTELA 50 MG		30049099	0500	5405	UN	5	6,50	32,50	0,00	0,00	0	10,20
008718	NORIPURUM IV INJET.C/5 AMP	7896641801822	30049099	0500	5405	UN	1	66,80	66,80	0,00	0,00	0	21,00
018205	CETOCONAZOL CR 30 GR (NQ)	7896714203416	30049099	0500	5405	UN	1	17,20	17,20	0,00	0,00	0	5,41
001113	NORIPURUM IM INJET.C/5 AMP	7896641801839	30049099	0500	5405	UN	1	69,20	69,20	0,00	0,00	0	21,77
001179	ATENSINA 200 MG CPR C/30	7896026300186	30049099	0500	5405	UN	1	11,50	11,50	0,00	0,00	0	3,62
020965	PREDNISONA 20 MG CPR C/10	7898095346492	30049099	0500	5405	UN	1	12,26	12,26	0,00	0,00	0	3,86
022355	FLORENT 200 MG ENV.C/4	7898158692238	30049099	0500	5405	UN	3	25,02	75,06	0,00	0,00	0	23,61
009153	CIMELIDE CPR C/12	7896523206110	30049099	0500	5405	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0	1,57
017286	METILDOPA 250 MG CPR C/30	7896181906193	30049099	0500	5405	UN	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0	5,03
034636	POLOL 40MG C/30	7899095200661	30049099	0500	5405	UN	1	6,43	6,43	0,00	0,00	0	2,02
07039	NEO FOLICO 5 MG CPR C/20	7896714201108	30049099	0500	5405	UN	2	9,20	18,40	0,00	0,00	0	5,80
015897	FERRONIL CPR C/50	7896112144892	30049099	0500	5405	UN	1	15,36	15,36	0,00	0,00	0	4,83
007538	REPOFLOR PEDIAT ENV.C/4	7896004715230	30049099	0500	5405	UN	1	26,80	26,80	0,00	0,00	0	8,42
013413	FRALDA MODERATE GERIAT.C/8 (G)	7898286540210	30049099	0500	5405	UN	5	16,30	81,50	0,00	0,00	0	25,60
029861	AMOX+CLAV.POTASSIO 875 MG CPR C/14	7891317422042	30049099	0500	5405	UN	3	89,99	269,97	0,00	0,00	0	84,90
022883	ANNITA 500 MG CPR C/6	7898040321512	30049099	0500	5405	UN	1	78,98	78,98	0,00	0,00	0	24,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PAGAMENTO : A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. Valor Aprox. dos Tributos R\$160,51 Federal e 214,89 Estadual - (31.45%)Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

UnifNFe | NF-e Open Source | www.unifnfe.com.br Gerado em 10/02/2017 às 17:23 pelo UnidANFE 3.6.2 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE Z-DROG E PERF COM DE MED E PERFLTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/02/2017 VALOR TOTAL: 1.193,79 DESTINATÁRIO: ASS. HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - RUA DR JOAO GUIMARAES, CENTRO, 28750-000-TRAJANO DE MORAIS-RJ

DATA DO RECEBIMENTO

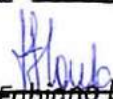
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.007
SÉRIE 1

RICARDO SOARES
Fiscal
A.H.A.F.P.

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 13 de 02 de 2017



Luiz Fabiano Louza
Assimilado Cargo Municipal
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

104
6

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Z-DROGARIA E PERFUMARIA
CNPJ: 16.977.479/0001-50
Número do banco, nome e ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857
Conta corrente: 435-9
Valor da TED: R\$ 1.193,79
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 004868513022017

Operação efetuada em 13/02/2017 às 14:44:28h via bankline.

Autenticação:

C8978B8D427A5E7E26799EB369CDAD23805ED0C8

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rômulo Soares de Almeida
Presidente
A.H.S.F.P.

FLUXO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/02/2017 - 12:12:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				(0022)25611512	
03-FPAs	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	99.704,42	56	8	
08-CÓD.RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017984-4	13.512.578/0001-79	01/2017	17/02/2017	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
7.976,35		441,27	8.417,62		

****VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/02/2017****

858100000846 176201791702 217601054811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO ITAU - CONFERIANTE DE PAGAMENTO
SRE - TUBA DE RECOLHIMENTO DO FGIS
FIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - ESTORNO
ADOS DO PAGAMENTO PROCT
PRESENCIA DA SINCRONIA DO CDDIGO DE BARRAS
581000000000170201791702
1700100491.551258000011
NRJ/CEL: 1521257010001-79
ODIGO CUPONETUBA 0129
ATA YML10000: 17/02/2017
OME JENCTAS: 04/2017
ALDR RECOLHIDOR:
8.417,62
AUTENTICADO EM 16/02/2017
16-AERENCA: CTRL 201702105801067
AUTENTICADO
SCE5505AD05900402323530782003599F
EIB4CC38
TUB0068 01273712 100217- 8.417,620 SEC00IN
TUB0068 01273712 100217- 8.417,620 SEC00IN
GENCIA: 0121

[Handwritten signature]
Riley Scores Biniz
President
A.P.S.P.

106
6

Emissao GRDE

Page 1 of 1



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disco CAIXA Empresarial

85800000058 5 84270178170 6 21700422311 7 35125780001 1

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
RUA NEY FORTUNA, 30
CENTRO TRAJANO DE MORAES RJ
28750-000

Tipo de Inscrição	1
CNPJ/CEI	13512578/0001-79
Código do Lançamento	160
Taxa JAM	3%
Número da Guia	004
Data de Validade	17/02/2017
Total a Recolher	5.884,27

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2617001526

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NDFG): 200645421-P

LAVRADA EM: 13/11/2015

Informações para Individualização

Competência	Cód. Rec.	Remuneração	Depósito	Encargos	Total
01/2014	327	49.756,62	3.580,53	577,65	4.558,18
02/2014	327	14.516,87	1.101,51	164,68	1.326,09

Sr. Empregador,

O valor a recolher, de depósito e JAM, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuem de forma centralizada.

- A individualização dos valores aos trabalhadores é de inteira responsabilidade do empregador, devendo ocorrer prévia ou simultaneamente ao recolhimento desta Guia, observando a taxa de juros remuneratórios e atualização monetária - JAM - devidos a conta vinculada e utilizando os códigos de recolhimentos indicados, exceto para trabalhador avulso, prestação de serviços, construção civil e dirigente sindical, quando devem ser utilizados os códigos específicos conforme Circular CAIXA.

Banco Arrecadador,

Atentar esta guia somente se acionada pelo protocolo do Conectividade Social para as competências relacionadas acima.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI 13512578/0001-79	Código de Lançamento 160	Número da Guia 004	Data de Validade 17/02/2017	Total a Recolher 5.884,27
------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

85800000058 5 84270178170 6 21700422311 7 35125780001 1

Autenticação Mecânica



dober aqui

Rafael Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

Guia de Recolhimento do GFTS gerada em 16/02/2017 no valor de R\$8.417,62 e Guia de Regularização de Débitos no valor de R\$5.884,27 não aceito o pagamento no bankline. Efetuado o saque e pagamento de ambas no mesmo ato junto a instituição bancária, quando constou a impossibilidade de pagamento da segunda Guia na instituição bancária Itaú, retornando o valor referente a segunda Guia a conta da Associação, no valor de R\$5.884,27, sendo paga no Banco do Brasil.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Recebemos de SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 16/02/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 183,17		NF-e Nº: 000.000.909 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

108
6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME AVN DR FELICIANO SODRE,S/N LOJA SODRELANDIA - 28765 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.909 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3317 0228 3501 9700 0108 5500 1000 0009 0916 1085 3866 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170022240246 16/02/2017 20:49:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80980736	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO C.N.P.J. 28.350.197/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 16/02/2017
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30	BAIRRO CENTRO	CEP 28750 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	IE HORA DA SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à vista	9091 16/02/2017 R\$ 183,17
---	----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	183,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,17

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APN
1153	melao un	08109000	0400	5929	KG	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73
953	pera sadia congelado kg	04072100	0400	5929	CX	4,96	17,90	0,00	88,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,60
593	PERA ARGENTINA KG	08081000	0400	5929	KG	0,56	10,50	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
1431	uva Rosada kg	08109000	0400	5929	KG	1,55	12,90	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24
1676	maca nacional kg	22030000	0400	5929	CX	0,58	7,90	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55
467	MELANCIA KG	20060000	0400	5929	KG	11,67	2,40	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
1901	manga kg	22021000	0400	5929	CX	2,18	4,00	0,00	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90
2100	UVA PASSAS LAVIOLETERA 100G	08062000	0400	5929	UN	1,00	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32
2158	MAMAO UN	08072000	0400	5929	UN	2,00	2,60	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58
178	LARANJA SELETA KG	08051000	0400	5929	KG	3,14	3,95	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,03

Rafael Soares Dias
Presidente
A.H.S.F.P.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 12,86 Fed, R\$ 26,14 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5oi7eWDocumento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5929=183,17; MD-5:14D85C32B7C14F93AA0C2A73A7305394 Cupons Fiscais: 000283;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de entrega
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 17 de 02 de 2017



Assinatura Cargo Matrícula

Recebemos de SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 16/02/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 1868,60		NF-e Nº: 000.000.910 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME AVN DR FELICIANO SODRE,S/N LOJA SODRELANDIA - 28765 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.910 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3317 0228 3501 9700 0108 5500 1000 0009 1011 3327 9181 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170022245748 16/02/2017 20:59:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80980736	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.N.P.J. 28.350.197/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 16/02/2017
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30	BAIRRO CENTRO	CEP 28750 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	IE
		HORA DA SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Pagamento à vista		9101 16/02/2017 R\$ 1.868,60
---	--	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,68	1.868,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.868,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
33	CARNE BOVINA PICADA KG	02012090	0400	5929	KG	40,00	15,90	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,74
77	SUCO CAJU CX 12 *500ML	20029010	0400	5929	UN	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54
269	FRANGO AVE NOVA 20KG	02071200	0400	5929	CX	1,00	119,00	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00
500	CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	0400	5929	KG	40,00	15,99	0,00	639,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,89
270	PEITO DE FRANGO AVE NOVA CX	02071200	0400	5929	KG	1,00	124,00	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21
32	CARNE BOVINA PEITO KG	02012090	0400	5929	KG	20,00	15,90	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 81,44 Fed, R\$ 2,24 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5oi7eWDocumento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5929=1.868,60; MD-5:14D85C32B7C14F93AA0C2A73A7305394 Cupons Fiscais: 000284;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 17 de 02 de 2017



Luiz Fabiano Louza
Assinatura Cargo Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

196

196

196

196

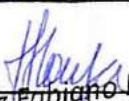
17
6

17
6

17
6

Declaro que recebi o material constante da Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 17 de 02 de 2017



Assinado por: **Luiz Roberto Louza**
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Receber de SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 16/02/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 677,97		NF-e Nº: 000.000.912 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME AVN DR FELICIANO SODRE,S/N LOJA SODRELANDIA - 28765 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.912 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3317 0228 3501 9700 0108 5500 1000 0009 1211 7812 9817 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170022274754 16/02/2017 22:06:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80980736	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 28.350.197/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13.512.578/0001-79	16/02/2017
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30	BAIRRO CENTRO	CEP 28750 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	IE HORA DA SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO/RECEBIMENTO	
Pagamento à vista	9121 16/02/2017 R\$ 677,97

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,47	677,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,97

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
33	CARNE BOVINA PICADA KG	02012090	0400	5929	KG	22,40	15,99	0,00	358,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,04
500	CARNE BOVINA MOIDA KG	02013000	0400	5929	KG	20,00	15,99	0,00	319,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,43

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 28,47 Fed, R\$ 0,00 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5oi7eWDocumento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5929=677,97; MD-5:14D85C32B7C14F93AA0C2A73A7305394 Cupons Fiscais: 000287;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 17 de 02 de 2017


Assinatura: Luiz Fabiano Louza
Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Recebemos de SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 16/02/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 1263,45		NF-e Nº: 000.000.913 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME AVN DR FELICIANO SODRE,S/N LOJA SODRELANDIA - 28765 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.913 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3317 0228 3501 9700 0108 5500 1000 0009 1317 0055 5123 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170022275944 16/02/2017 22:09:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80980736	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 28.350.197/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79		DATA DA EMISSÃO 16/02/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CEP 28750 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30		BAIRRO CENTRO		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	IE	

FATURA/DUPLICATAS	
Pagamento à vista	9131 16/02/2017 R\$ 1.263,45

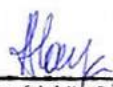
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,67	1.263,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.263,45

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
89	LEITE MACUCO INTEGRAL 12X1LT CX	04011010	0400	5929	CX	4,00	35,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,48
90	LEITE MACUCO DESNATADO 12x1LTS CX	04011010	0400	5929	CX	4,00	35,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,48
452	COPO DESC COPOBRAS 200ML PC	39241000	0400	5929	UN	25,00	3,90	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,39
297	COPO DESCARTAVEL 50ML PC	39241000	0400	5929	UN	50,00	2,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,02
91	CHESTER PERDIGAO KG	16010000	0400	5929	KG	7,39	16,99	0,00	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,49
92	LINGUICA TOSCANA FRIMESA C 5 KG	16010000	0400	5929	UN	2,00	57,00	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,89
268	COXA C SOBRE AVE NOVA CX 20KG	02071200	0400	5929	CX	2,00	124,00	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42
270	PEITO DE FRANGO AVE NOVA C/ 20KG	02071200	0400	5929	KG	2,00	124,00	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42
152	BACALHAU SAITH 4/6 C/25 KG	03025100	0400	5929	KG	1,40	36,00	0,00	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 78,83 Fed, R\$ 133,84 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5oi7cWDocumento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi.Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 0,00; Correspondente a aliquota de 00,00%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006; CFOP:5929=1.263,45; MD-5:14D85C32B7C14F93AA0C2A73A7305394 Cupons Fiscais: 000288;	

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 17 de 02 de 2017


Assinatura Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Recebemos de SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 17/02/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 1500,36		NF-e Nº: 000.000.914 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO FAZOLI LTDA ME AVN DR FELICIANO SODRE,S/N LOJA SODRELANDIA - 28765 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.914 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3317 0228 3501 9700 0108 5500 1000 0009 1412 2298 0445 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170022544659 17/02/2017 11:26:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80980736	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 28.350.197/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 17/02/2017
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30	BAIRRO CENTRO	CEP 28750 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	IE
NATUREZA/DOPLICATAS		HORA DA SAÍDA	

Pagamento à vista	9141 17/02/2017 R\$ 1.500,36
-------------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 359,93	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,36

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
284	MARGARINA QUALY 12X500GR	15171000	0400	5929	CX	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98
10	ARROZ FIGHERA TIPO 1 6X5KG	10063011	0400	5929	FD	1,00	95,40	0,00	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01
299	ESPONJA DE ACO BOMBRILO 14X60GR	73231000	0400	5929	UN	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22
522	SABAO OMO MULTIACAO 20X1KG	34011900	0400	5929	CX	2,00	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72
151	OVOS BRANCOS DZ	19021100	0400	5929	UN	12,50	5,20	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,43
93	MUSSARELA MACUCO FATIADA KG	04061010	0400	5929	KG	0,50	23,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78
271	LINGUIÇA CALABRESA PERDIGAO C 5KG	16010000	0400	5929	UN	2,43	18,90	0,00	45,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,45
309	VINAGRE TOSCANO COLORIDO 750ML	22090000	0400	5929	UN	3,00	2,10	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25
35	CENOURA	07069000	0400	5929	KG	5,00	2,95	0,00	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42
449	EXT TOMATE ELEFANTE 24X340G	20029090	0400	5929	CX	1,00	79,00	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64
5	ABOBORA kg	10059010	0400	5929	KG	10,00	2,20	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93
491	PAPEL HIG CARINHO PLUS 16X4	48181000	0400	5929	FD	8,00	27,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,95
301	CLORO LIMPADUA 12X1 LT	22021000	0400	5929	CX	2,00	29,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,68
69	MAIONESE HELLMANS 12*500 un	21039011	0400	5929	UN	3,00	7,10	0,00	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91
160	SACO DE LIXO 30 LTS 10UN	39232190	0400	5929	UN	50,00	1,95	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,18
59	OLEO DE SOJA COCAMAR 20X900ML CX	15079011	0400	5929	CX	1,00	87,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,31
594	FARINHA LACTEA NESTLE 24X400G	19011020	0400	5929	UN	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06
585	CHA CAMOMILA LEO FUZE 10GR	09023000	0400	5929	UN	10,00	2,85	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,25
583	CHA CAPIM CIDREIRA LEO FUZE 10G	09023000	0400	5929	UN	4,00	2,95	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83
392	MAC GALO PARA FUSO kg	19021900	0400	5929	KG	4,00	4,35	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,88
628	COGUMELOS TIO PACO 100G	20031000	0400	5929	UN	2,00	4,95	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02
484	SABAO PASTOSO NEUTRAL 24*500 CX	34011900	0400	5929	UN	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,20
133	MAC GALO PADRE NOSSO 20*500 UN	19021900	0400	5929	UN	8,00	2,95	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24
452	COPO DESC COPOBRAS 200ML	39241000	0400	5929	UN	25,00	3,95	0,00	98,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,70
84	AZEITE GALO EXT VIRGEM VD 500ML	15099090	0400	5929	UN	4,00	21,90	0,00	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,32

RHS SODRE DIR. Presidente A.M.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 17 de 02 de 2017


Assinatura Cargo Matricula

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

115
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: SUPERMERCADO FAZOLI LTDA - ME

Agência: 6121

Conta corrente: 00669-3

Valor: R\$ 5.932,55

Transferência efetuada em 17/02/2017 às 11:34:41h via bankline, CTRL 208895405.

Autenticação:

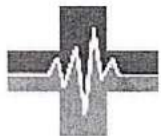
64BA59D0183E0F43D36F70F151B726AFB6C68064

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Ricardo Soares Diniz
Presidente
A.M.S.F.P.

RECEBEMOS DE TIDIMAR COM PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.012.682 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIAÇÃO HOSPITALASAO FRANCIS)	

116
6

TIDIMAR COM PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  RUA MARIA PERPÉTUA, 322 Bairro: LADEIRA JUIZ DE FORA - MG - 36052-560 Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527 faturamento@tidimarhospitar.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 000.012.682 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3117 0225 2968 4900 0185 5500 1000 0126 8217 7633 6245 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131172461080726 - 17/02/2017 17:50:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676484550019	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALASAO FRANCISCO DE PAULA		000294		13.512.578/0001-79	17/02/2017 17:50
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 28.750-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5
NÚMERO:	012682-1/1				
VENCIMENTO:	18/02/2017				
VALOR:	4.680,42				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		4.680,42		561,65	0,00	0,00	4.680,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,42		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES EIRELI		0 - Emitente				MG	02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A, 1750		MUNICÍPIO MURIAE				UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 439715464.00-50
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
12	CX			70,00	70,00		

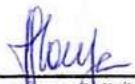
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
002101	SORO FISIOL. 0.9% 500ML (FRASCO) - FRESENIUS LT: 74KL5471 Val: 12/10/2018 Qtd: 300		30049099	000	6102	UN	300,00	3.35580	1.006,74		1.006,74	120,81		12
001681	OXACILINA 500MG IM/IV PO F/A S/DIL (S) - BLAU LT: 16061071 Val: 29/06/2018 Qtd: 434		30041019	000	6102	AM	434,00	4.42000	1.918,28		1.918,28	230,19		12
00339	ATROPINA 0,25MG/ML 01ML (S) - ISOFARMA LT: 60905321 Val: 30/09/2018 Qtd: 240		30044090	000	6102	AM	240,00	0.34700	83,28		83,28	9,99		12
001396	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G) - HIPOLABOR LT: LL-044/16 Val: 30/09/2017 Qtd: 25		30049043	000	6102	AM	25,00	2.61600	65,40		65,40	7,85		12
000401	BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA EST. C/40X04ML (G) - CRISTALIA LT: 16053260 Val: 31/05/2018 Qtd: 2		30049061	000	6102	CX	2,00	487.52000	975,04		975,04	117,00		12
002455	AMINOFILINA 24MG/ML IV 10ML (G) - TEUTO LT: 9073068 Val: 30/09/2018 Qtd: 50		30049099	000	6102	AM	50,00	1.15600	57,80		57,80	6,94		12
000062	ADRENALINA 01MG/ML IM/IV/SC 01ML (S) - HIPOLABOR LT: D-003/17 Val: 31/12/2018 Qtd: 100		30049099	000	6102	AM	100,00	5.73880	573,88		573,88	68,87		12

Rito Soares
Presidente
A.H.S.F.P

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRAÇA DE PAGAMENTO: JUIZ DE FORA Valor Aproximado Tributos: R\$1.407,57 (30,07%) Fonte: IBIPT		

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal, de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 20 de 02 de 2017


Assinatura de Luiz Fabiano Louza
Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

117
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: TIDIMAR

CNPJ: 25.296.849/0001-85

Número do banco, nome e
ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000

Agência: 0248

Conta corrente: 9510-9

Valor da TED: R\$ 4.680,42

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Controle: 058813420022017

Operação efetuada em 20/02/2017 às 08:59:24h via bankline.

Autenticação:

79C9B3DD7DB20CA9C9D44BC8456FF1393A95E3DA

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P.

RECEBEMOS DE FARIAS & ERNANI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000001066
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE 1

Identificação do Emitente FARIAS & ERNANI LTDA RUA PACHECO DO ALMO, 98 - LJ C PRADO - NOVA FRIBURGO - RJ CEP: 28.635-130 Fone: 2225271430	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N° 000001066 SERIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3317 0201 3936 6700 0164 5500 1000 0010 6617 8132 7280 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170022517928 17/02/2017 10:47:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 85976443	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 01.393.667/0001-64	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DE EMISSÃO 17/02/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA			
ENDEREÇO DR. JOAO GUIMARAES, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28.750-000	DT. ENTRADA/SAÍDA 17/02/2017
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES	FONE/FAX 2225641409	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA 10:45:54

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.325,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.325,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL O PROPRIO							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS%	ALIQ. IPI%
1285	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	1	0500	5102	M3	250	5,30	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael Soares da Silva
Presidente
A.M.S.F.P

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

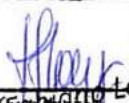
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido: 1032-a valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 0,00 (0,00%) e tributos federais R\$ 55,65 (4,20%) fonte: ibpt	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PROCON-RJ-Tel: 153 Rua da Ajuda c/ 2 Centro Rio de Janeiro RJ 20040-000
8-Terreco-Centro Rio de Janeiro

Copyright © 2002-2008 Data Dynamics, Ltd. All rights reserved.

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 17 de 02 de 2017



Assessoria Gerencial
PAULO ROBERTO LOUZA
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

119
to**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: FARIAS & ERNANI LTDA
CNPJ: 01.393.667/0001-64
Número do banco, nome e
ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0540
Conta corrente: 48160-2
Valor da TED: R\$ 1.325,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 025420817022017

Operação efetuada em 17/02/2017 às 11:24:52h via bankline.

Autenticação:

B6ACB5BD190E70214593F21553628DEF85A8F42B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Rita Soares Diniz
Presidente
4549

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

120
26

LEONARDO DA CRUZ COMERCIO E SERVICOS DE REFRIGERACAO RUA HENRIQUE PEDRO COUBE, 453 CEP: 28545-000 - Bairro: BARREIRA Município: Macuco - RJ E-mail: leonardorefrignfe@yahoo.com.br Fone: / CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.232.876/0001-80 78.877.502 1247492		Número da NFS-e 201700000000118	
		Data do Serviço 13/02/2017	Código Verificador 366a42e4

 Prefeitura Municipal de Macuco/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 25549100 - http://189.113.78.69/nfse/	Dt. de Emissão 13/02/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Macuco/RJ
--	---	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA		Macuco/RJ			
Endereço NEY FORTUNA, 30					
Cidade Trajano de Moraes	UF RJ			Fone 22 25641409	CEP 28750-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Municipal *****			Inscrição Estadual *****	
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
Fone *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
14.01 - REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE 05 CARGAS DE GÁS - R\$ 280,00 CADA - R\$ 1.400,00 01 LIMPEZA DE TUBULAÇÃO - R\$ 100,00	1.500,00	2,7900	41,85	Não

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.500,00	41,85	0,00	0,00	41,85	0,00		
Total da NFS-e		1.500,00	Valor Líquido da NFS-e		1.500,00		

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 41,85; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 41,85. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Consulta realizada em 13/02/2017 às 15:42:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://189.113.78.69/nfse/>

Recebi(emos) de LEONARDO DA CRUZ COMERCIO E SERVICOS DE REFRIGERACAO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	201700000000118 Número da NFS-e Competência 13/02/2017 NFS-e 366a42e4	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 13/02/2017 às 15:42:39.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://189.113.78.69/nfse/>


Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.R.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 15/02/2017

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Encarregado ou Funcionário Responsável

121
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: LEONARDO REFRIGERACAO
CNPJ: 11.232.876/0001-80
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3946
Conta corrente: 8458-1
Valor da TED: R\$ 1.500,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Controle: 069866815022017

Operação efetuada em 15/02/2017 às 14:21:34h via bankline.

Autenticação:

F859D34AED83766AC0DCAEFFBD1DC2443FCB3C76

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Ribeiro Soares
Presidente
A.M.S.F.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:
2017212
Competência:
Fevereiro/2017
Data e Hora da Emissão:
16/02/2017 10:43:00
Código Verificação:
68CB3CDBE

122
6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.547.509/0001-10
Inscrição Municipal: 10231044190
Telefone: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:
CENTRO RADIOLOGICO NOVA FRIBURGO LTDA.
Endereço:
RUA PORTUGAL, 00040 SALAS 203/209, CENTRO - NOVA FRIBURGO-RJ
E-mail:



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.512.578/0001-79
RG: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Endereço:
RUA NEY FORTUNA N° 30 BAIRRO: CENTRO CIDADE: TRAJANO DE MORAES - RJ CEP: 28750000
E-mail:
Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE AO PROCEDIMENTO DE RESSONÂNCIA DE MÃO DIREITA REALIZADO PARA A PACIENTE REGILENE DA SILVA RAPOSO.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 940,00

CNAE - 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
Item da Lista de Serviços - 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.



VALOR SERVIÇOS: R\$ 940,00	VALOR DEDUÇÃO: R\$ 0,00	DESC. INCOND: R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO: R\$ 940,00	ALÍQUOTA: 3%	VALOR ISS: R\$ 28,20	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\$ 940,00	

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS
Exigível

REGIME TRIBUTAÇÃO
Microempresa municipal

SIMPLES NACIONAL
Não

LOCAL PRESTAÇÃO
SERVIÇO
NOVA FRIBURGO - RJ

LOCAL INCIDÊNCIA
NOVA FRIBURGO - RJ

Observação:

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 153,31 (Alíquota 16,31 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

Rita Soares Viniz
Presidente
A.H.S.E.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Luiz Fabiano Louza 02/2017
retor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.
Secretário (a)

Elaine Lago Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Entregado ao Funcionario Responsavel

123
6

ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: CENTRO RAD NOVA FRIBURGO LTDA

Agência: 8736

Conta corrente: 08885-0

Valor: R\$ 940,00

Transferência efetuada em 16/02/2017 às 12:35:09h via bankline, CTRL 475973405.

Autenticação:

74ACC10427FB7CBA4BA62011AE1FC0E54BFD6371

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Rildo Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
GABINETE DO PREFEITO

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES, Nº 01 - CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP - 28.750 -000 - TELEFONE - (0XX) 22 - 2564-2492

DESPACHO

Certifico estar ciente do processo municipal nº 1035/2017 que apresenta a prestação de contas da Associação Hospitalar São Francisco de Paula – parcela 01/2017, encaminhando à Controladoria Interna do Município para pronunciamento.

Trajano de Moraes, 20 de fevereiro de 2017.

Atenciosamente

RODRIGO FREIRE VIANA
PREFEITO

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 23/02/17	HORA SAÍDA
LIVRO: 01	PROTÓCOLO	Nº: 1025/17
Ass.: _____		



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ
Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531



Ofício Controladoria nº14/2017

Trajano de Moraes, 10 de março de 2017.

Da: Controladoria Geral do Município

Para: Dr. Elomar Curty Guerra Junior
Procuradoria Geral do Município

Ref.: Prestação de Contas dos recursos repassados a Associação Hospitalar São Francisco de Paula, referentes à 1ª Parcela de 2017

Processo nº 1025/2017

Senhor Procurador,

Após análise do processo nº 1025/2017, referente à Prestação de Contas da 1ª parcela dos recursos repassados a título de Subvenção Municipal pelo Fundo Municipal de Saúde a Associação Hospitalar São Francisco de Paula, venho pelo presente encaminhar o Relatório de Auditoria, acompanhado pelo Certificado de Auditoria, elaborado por este Controle Interno, para apreciação e conhecimento de V.Sa. do que foi verificado.

Que seja dada ciência a Associação Hospitalar São Francisco de Paula com relação às Determinações e Ressalvas relatadas no Relatório de Auditoria anexo a este ofício.

Sugiro que após verificação esta Procuradoria encaminhe a Prestação de Contas a Secretaria Municipal de Saúde para que a mesma auxilie este Controle Interno na verificação do cumprimento das determinações descritas no relatório.

Esta Controladoria sugere, ainda, que a presente Prestação de Contas seja submetida às considerações do Conselho Municipal de Saúde. *Assinatura*



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ
Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531



Vale ressaltar que o Parecer da Controladoria Geral do Município é um parecer técnico, tendo como objeto a verificação da comprovação da aplicação dos recursos pela entidade em observância do que determina o art. 24 da Deliberação TCE nº 200/96. Deste modo, a autorização do repasse a entidade subvencionada é de responsabilidade do Gestor, que deverá, também, observar o que ficou determinado através do Convênio firmado e cumprir, no que couber com o que foi determinado pelo Conselho Municipal de Saúde do Município.

Estando a disposição de V. Exa., subscrevo-me.

Atenciosamente.

Liana
Liana Monnerat Faria Marini
Controladoria Geral do Município

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 10/03/17	HORA SAÍDA
LIVRO: 01	PROTOCOLO	Nº: 01023/17
Ass.: 102		



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ
Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531



RELATÓRIO DE AUDITORIA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: Associação Hospitalar São Francisco de Paula

OBJETIVO: Pagamento de Ordem Judicial

Referente 1ª Parcela 2017

Apresento o relatório de Auditoria realizada na Prestação de Contas da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, relativo à 1ª parcela do autorizada pelo Poder Judiciário – Comarca de Trajano de Moraes através de ordem judicial referente ao processo nº 0000095-43.2017.8.19.0062.

Considerando que o Plano de Trabalho e Aplicação dos Recursos apresentado pela Associação Hospitalar São Francisco de Paula, as fls. 06/08 não foi aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Cabe também ressaltar, que a não foi firmado contrato ou convênio com o Município e para a realização deste com o ente público é necessário comprovação de regularidade jurídica e fiscal, nos termos do artigo 27 e 28 da Lei nº 8.666/93 e 195, § 3º da Constituição Federal, incluindo-se, portanto a comprovação de contribuição social, salvo se isentas, nos termos do artigo 195, § 7º da Constituição Federal.

Passamos a avaliar:

Verificamos que os montantes dos comprovantes de despesas somam R\$ 238.615,44 (duzentos e trinta e oito mil, seiscentos e quinze reais e quarenta e quatro centavos), valor maior ao montante recebido, que foi de R\$ 231.000,00 (duzentos e trinta e um mil reais).

Após análise nas peças que compõem a referida prestação de contas foram verificadas as seguintes situações:

Os comprovantes das despesas analisados são originais e estão com a data posterior ao recebimento.

Assina



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ
 Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531



Verifica-se que foi anexado balancete analítico, evidenciando o registro do valor e a aplicação dos recursos recebidos.

Em análise feita no extrato bancário observa-se que foi debitado o valor de R\$ 943,09 (novecentos e quarenta e três reais e nove centavos), referente à despesa com tarifas bancárias. No entanto foi possível identificar o depósito no valor correspondente a este débito que deve ser realizado com recursos próprios nesta conta.

Nota-se que foram especificados, nos relatórios das notas fiscais nº 280 da empresa AJ Med Prestação de Serviços Médicos Ltda, nº 298 da empresa DW-MED Prestação de Serviços Médicos Ltda, nº 11 da empresa J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eirelli - ME, nº 04 da empresa Joppert e Braz Serviços Médicos Ltda-ME, nº 05 da empresa SBS Clínica Médica Eirelli, nº 38 da empresa Clínica Médica Lívia Neves Ltda e nº 141 da empresa Alexander da Silva Pinto Eireli ME os nomes dos médicos plantonistas, as especialidades médicas, bem como os dias dos respectivos plantões realizados.

Relatamos que não foi anexada a presente prestação de contas comprovantes de pagamentos dos impostos, tais como: ISS, IR, PIS, COFINS, INSS.

Relatamos, ainda, que não foram apresentados comprovantes de despesas com alguns dos itens descritos no Plano de Trabalho e Aplicação dos Recursos apresentado pela Associação Hospitalar São Francisco de Paula, tais como: energia elétrica, serviços de informática, dentre outros.

Considerando que a prestação de Contas em análise é originária de recurso repassado a Associação Hospitalar São Francisco de Paula através de ordem judicial, opino pela regularidade com **Ressalvas e Determinações.**

Ressalva 1: Verificamos que não foi anexado a presente prestação de contas comprovantes de pagamentos dos impostos, tais como: ISS, IR, PIS, COFINS, INSS.

Determinação 1: Tal fato deverá ser informado a Associação Hospitalar São Francisco de Paula alertando a mesma e cobrando providências que impeçam a incidência do fato relatado.

Assua



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ
Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531



Ressalva 2: Verificamos que não foi cumprido na sua íntegra o Plano de Trabalho e Aplicação dos Recursos apresentado pela Associação Hospitalar São Francisco de Paula.

Determinação 2: fato deverá ser informado a Associação Hospitalar São Francisco de Paula alertando a mesma e cobrando providências que impeçam a incidência do fato relatado.

Que sejam cumpridas as solicitações feitas acima, tendo em vista que as mesmas poderão implicar na realização de próximos repasses. É o parecer.

Trajano de Moraes, 09 de março de 2017.


Liana Monnerat Faria Marini
Controladoria Geral do Município
CRC/RJ 104391/O-4



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ
Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531



Certificado de Auditoria

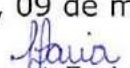
Modalidade: Regular com Ressalvas

Entidade: Associação Hospitalar São Francisco de Paula

Assunto: Prestação de Contas da Subvenção Social concedida a Associação Hospitalar São Francisco de Paula, relativo à 1ª parcela do exercício de 2017.

Considerando a Decisão Judicial, Processo nº00000095-43.2017.8.19.0062 e com base no exame realizado nas peças que compõe a presente Prestação de Contas **CERTIFICO** que a Prestação de Contas acima referenciada configura **REGULARIDADE, COM RESSALVAS** conforme Relatório elaborado por esta Controladoria.

Trajano de Moraes, 09 de março de 2017.


Liana Monnerat Faria Marini
Controladoria Geral do Município
CRC/RJ 104391/O-4



Poder Executivo
MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



Assunto:	Prestação de contas da associação hospitalar São Francisco de Paula
Manifestação nº	1025/2017
Solicitante:	Riler Diniz - Presidente da Associação Hospitalar São Francisco de Paula

DESPACHO

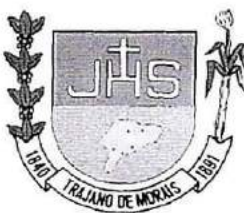
Ao

Gabinete do Prefeito,

Trata-se de procedimento administrativo que o Presidente de Associação Hospitalar São Francisco de Paula remete documentos com a finalidade de prestar contas de valores repassados pelo Município de Trajano de Moraes, por meio do Fundo Municipal de Saúde, determinado em tutela de urgência concedida pelo juízo da Comarca de Trajano de Moraes - RJ, nos autos do processo judicial nº 0000095-43.2017.8.19.0062.

Considerando que o processo judicial ainda se encontra pré maturo para qualquer julgamento pelo juízo, sobretudo, porque sequer foi marcada audiência inicial do rito comum e determinado prazo para as espécies de respostas do réu.

Considerando que qualquer manifestação do ente público, em sede administrativa, poderia prejudicar a administração devido a teoria dos motivos determinantes que se aplica à motivação dos atos administrativos.



Poder Executivo
MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



Considerando a manifestação preliminar e opinativa da ilustre Controladora Interna do Município que, desde já esta procuradoria se utiliza acessoriamente para fundamentar esta opinião.

Considerando uma ligeira análise do subscritor nos documentos apresentados que já leva a conclusão lógica que os próprios itens dispostos no suposto plano de trabalho demonstram o uso inadequado do erário público, vez que obriga a administração a pagar despesas da associação em duplicidade (despesa de energia elétrica que são suportadas pelo município), assim como, dispõe de verba específica para pagamento de parcelas (impostos) que não estão sendo cumpridas por incúria da gestão da associação.

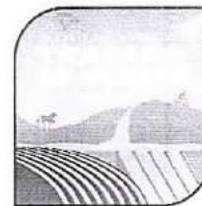
Considerando que os documentos apresentados comprovam efetivamente a terceirização de mão de obra sem demonstrar qualquer instrumento que isentasse o erário público de futuras responsabilizações de acordo com a legislação aplicada a espécie.

Portanto, esta procuradoria, visando a segurança dos direitos da administração, no uso de suas atribuições, desde já, tão somente exerce seu direito de **OPINAR PELA REPROVAÇÃO** das contas apresentadas pela referida associação, eis que há inúmeras matérias jurídicas e vícios insanáveis a serem tratados em momento posterior. Sendo certo, que caso tais motivos fossem ventilados neste momento poderia jogar por terra todo e qualquer defesa da administração em juízo, assim como, acobertaria supostas irregularidades de contas da referida associação e seus gestores.

Desta forma, dê-se ciência a autoridade maior do município, a Secretaria Municipal de Saúde, a Secretaria Municipal de Fazenda, ao Conselho Municipal de Saúde, a Controladoria Geral do



Poder Executivo
MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



133

Município, ao Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro ao requerente e demais órgãos que entender ser necessário.

Por fim, frisa-se que todas as transferência de recursos para referida associação ocorrem por obediência ao comando judicial do Juízo da Comarca de Trajano de Moraes - RJ e, em respeito a interdependência dos poderes. Todavia, cabe esclarecer que dentro da esfera de atuação do executivo, neste momento, a referida associação não possui requisitos mínimos a formação de um pacto com a municipalidade para transferência de recursos por meio de subvenção social, conforme apurado no processo administrativo próprio de formação do pacto de subvenção.

Trajano de Moraes, 24 de março de 2017.



Elomar Guerra Jr.

Procurador Geral do Município

CPRA