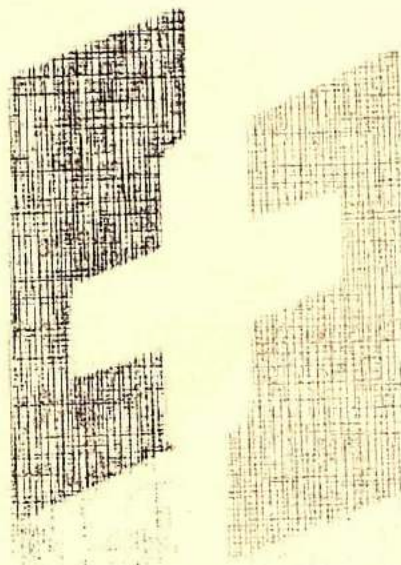




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRILUJO DE AÇÓPARSIO

Exercício de 2017

Subvenção

Prestação Contas 09ª parcela

Assinatura do

Assinatura do

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

Trajano de Moraes, 21 de setembro de 2017.

Ofício nº 103/2017
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 09/2017, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 06/09/2017 à 19/09/2017, 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,



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

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA	DATA	HORA	
ENTRADA	03/10/17	SAÍDA	
LIVRO: 07	PROTOCOLO	Nº: 55741/17	
Ass: _____			



Fls. 03

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

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



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



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

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





Fis. 06

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 24/02/2017

Sentença

Trata-se de Embargos de Declaração opostos pelo MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES em face da decisão de fls.119/121, que deferiu a tutela de urgência de natureza antecipada a fim de determinar que o Réu procedesse o 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)

Alega a Embargante que a decisão alvejada apresenta nitida contradição, ao tempo que firmou entendimento pelo reconhecimento da abusividade da exigência da certidão negativa para a entrega das verbas pretendidas e, ainda assim, fixou prazo para sua apresentação tanto na seara administrativa quanto judicial.

Sustentou ainda a Municipalidade a inaplicabilidade o Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal ao caso concreto, dado que a referida norma destina-se exclusivamente a disciplinar as transferências voluntárias realizadas entre entes públicos, e a instituição Autora, apesar de prestar serviços de evidente interesse pública, é constituída como pessoa jurídica de direito privado, submetendo-se, assim, à previsão do Artigo 26 do mencionado diploma legal.

A Embargada, a seu tempo, apresentou a petição de fls.138/140, requerendo a extensão dos efeitos da tutela deferida para as verbas referentes ao mês de fevereiro de 2017 e os demais subsequentes.

Inicialmente, diante da evidente tempestividade dos Embargos, RECEBO-OS.

Assiste razão ao Embargante tão somente quanto à interpretação literal do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal, dado que o dispositivo, em uma análise superficial, destina sua aplicação às hipóteses de transferência de verbas realizadas entre entes federados, de modo que não possuindo a Associação Embargada tal natureza jurídica, inaplicável lhe seria a concessão operada pela norma nos moldes do Parágrafo 3º do comando normativo.

Todavia, é de conhecimento comum dos estudiosos da hermenêutica jurídica que o método de interpretação literal, gramatical ou sintático, classicamente utilizado pelas escolas de estrito

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





legalismo, é demasiadamente simplório para atendimento das necessidades de um ordenamento jurídico complexo, sobretudo diante do impasse criado à convivência harmônica de direitos igualmente dignos da tutela do Estado.

07
6

Nesses moldes, exemplifica Amoldo Wald que por meio de uma interpretação literal a norma que concede ao homem certo e determinado direito, estaria restringindo à pessoa natural do sexo masculino a aplicação desta tutela, olvidando-se que o conceito de homem abarca um maior que é o de ser humano, onde se inserem os demais gêneros (Curso de Direito Civil Brasileiro, 6ª edição, RT. p. 70, vol. 1, 1989).

É este o entendimento do ilustre Prof. Ruy Barbosa Nogueira, para quem a interpretação gramatical "dentro do Direito é assim chamada, brevitatis causa, porque na verdade, no campo jurídico, ela contém um plus, tem que ser uma interpretação gramatical - jurisdicizada, isto é, uma interpretação jurídico-gramatical, para ser válida".

A interpretação no caso concreto, desta forma, mormente por se tratar de normas que visam assegurar direitos, garantias e prerrogativas, deve se dar de maneira extensiva, numa leitura dinâmica e globalizada do ordenamento jurídico, extraíndo-se do texto muito mais do que dizem as (dixit minus quam voluit).

O Parágrafo 3º do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal objetivou, nesta linha, garantir que a tutela dos direitos fundamentais mais essenciais, como os da saúde, educação e assistência, cujo cumprimento e a efetivação foram atribuídas ao Estado em sentido amplo, primordialmente, não fosse cessada por questões de viés eminentemente formal, como é o caso da exigência da pretendida certidão negativa, no caso concreto.

Quis o legislador evitar a interrupção de direitos sem os quais não se estabelece uma sociedade digna e integralmente incorporada ao Estado Democrático de Direito, reforçado pelos ditames da Constituição Federal de 1988, que, é necessário lembrar, é resultado de um processo de valorização do indivíduo e de reparação dos danos sociais que a ditadura militar provocou à República.

Garantir saúde, educação e assistência indiscriminadamente foi o mecanismo eleito pelo legislador infraconstitucional em ver cumprida uma Lei Maior destinada a fazer o homem efetivamente homem, plenamente ser humano.

No caso em tela, observa-se que a Associação Embargada, de caráter assistencial e sem fins econômicos, como se extrai de seu estatuto acostado às fls.26/36, estebeleceu-se no âmbito do Município de Trajano de Moraes com o fito de então cumprir com esta intenção legislativa, sobretudo por se tratar, como já estabelecido em diversas decisões emanadas deste Juízo, da única instituição hospitalar com atuação no local, prestadora de atendimento e cumpridora de atividade-fim que, por força do Artigo 196 da Carta Política, é do Estado em sentido amplo - aí incluída a Municipalidade.

A atuação da instituição apresenta-se como alternativa à falibilidade do ente público e a sua própria deficiência e incompetência no cumprimento de mandamento - e não faculdade - que lhe foi imposita constitucionalmente.

A norma que tutela o direito universal à saúde é, para além de tudo isso, de aplicabilidade imediata, inadmitindo condicionantes e restrições, razão porque a ele deve ser dada a oportunidade de fazer-se em vigor, o que não se compatibiliza com a retenção de verbas especificadamente destinadas a esse fim.

A aplicação analógica da previsão legal em comento por força da decisão embargada deriva da

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





necessidade de garantir a própria efetividade do direito, pelo que não há que se falar em inadequação da regra.

É nesse sentido também que tem se manifestado a jurisprudência pátria pela mitigação da legalidade estrita e reordenação da interpretação jurídica à luz dos princípios norteadores da Constituição, como se vê:

MANDADO DE SEGURANÇA - LIBERAÇÃO DE VERBAS PÚBLICAS AO IMPETRANTE CONDICIONADA A APRESENTAÇÃO DE CERTIDÕES NEGATIVAS - IMPOSSIBILIDADE - REPASSE DESTINADO A SAÚDE - EXIGÊNCIA QUE CONSTITUI INFRAÇÃO AO ART. 25, § 3º, DA LEI COMPLEMENTAR FEDERAL N.º 101/2000 - ATO ARBITRÁRIO E ILEGAL - CONCESSÃO DA SEGURANÇA - SENTENÇA MANTIDA EM GRAU DE REEXAME NECESSÁRIO. 1. É expressa a disposição legal de que as sanções de suspensão de transferências voluntárias não devem ser impostas quando se tratar de verbas dirigidas à educação, saúde ou assistência social (§ 3º do artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal). 2. E, tendo em vista que o presente caso envolve questão de interesse público relacionada à saúde da população, não é legítima a exigência de apresentação de certidões negativas para repasse dos valores, pois a verba pleiteada é aplicada para melhoria das condições de saúde da coletividade rural da região, através da prestação de serviços ambulatoriais, enquadrando-se na exceção prevista no § 3º do artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal. (TJ-PR - REEX: 7628353 PR 0762835-3, Relator: Luís Carlos Xavier, Data de Julgamento: 12/07/2011, 4ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 676)

DECISÃO: ACORDAM os Desembargadores integrantes da Quinta Câmara Cível do Eg. Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, por unanimidade de votos, em negar provimento ao recurso. EMENTA: EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO. MANDADO DE SEGURANÇA. MEDIDA LIMINAR QUE SUSPENDEU A NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO LIBERATÓRIA. CONVÊNIO ENTRE ASSOCIAÇÃO E MUNICÍPIO NÃO CELEBRADO PELA DENEGAÇÃO DE EXPEDIÇÃO DO DOCUMENTO. INTERESSE SOCIAL QUE PREVALESCE SOBRE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO. APLICAÇÃO ANALÓGICA DO ARTIGO 25, § 3º DA LEI 101/2000. RECURSO DESPROVIDO.(...) Em suma paralelamente, supletivamente, e, por vezes, em substituição ao Estado quanto ao propósito de viabilizar o exercício da cidadania. Destarte, dada a natureza e importância do trabalho social desenvolvido pela agravada junto à comunidade e pessoas em situação de risco pessoal e social, é de ser atenuada a exigência para a emissão da certidão liberatória como requisito para a celebração de convênios. Com efeito, a contraprestação financeira do Estado é essencial à continuidade da atividade desenvolvida pela agravada, sem a qual o risco de dano à comunidade atendida pela associação assume proporções bastante relevantes."Dessa forma, presente a relevante fundamentação pela agravada, visto que se pode aplicar analogicamente ao caso o disposto no artigo 25, § 3º da Lei 101/2000, que dispõe que:"§ 3º Para fins da aplicação das sanções de suspensão de transferências voluntárias constantes desta Lei Complementar, excetua-se aquelas relativas a ações de educação, saúde e assistência social. (TJ-PR - AI: 13125647 PR 1312564-7 (Acórdão), Relator: Carlos Mansur Arida, Data de Julgamento: 17/03/2015, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 1537 31/03/2015)

RECURSO DE AGRAVO REGIMENTAL - ARTIGO 52, § 2º, I, DO RITJMT, REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE MATO GROSSO - INSURGÊNCIA CONTRA LIMINAR INDEFERIDA EM MANDADO DE SEGURANÇA - ALEGADA IMPOSSIBILIDADE DO GESTOR ATUAL SE MANIFESTAR SOBRE CONVÊNIO NÃO CONCRETIZADO EM GESTÃO ANTERIOR - ASSUNTO CARENTE DE DILAÇÃO PROBATÓRIA E DE RESPONSABILIDADE DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - SUSTENTADA NECESSIDADE DA SUSPENSÃO DOS EMBARGOS FINANCEIROS IMPOSTOS AO MUNICÍPIO - SERVIÇOS ESSENCIAIS PARA A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, GARANTIDOS PELA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL - IMINENTE RISCO SOCIAL DESCARTADO - AGRAVO REGIMENTAL CONHECIDO E

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





DESPROVIDO. 1. Cabe agravo regimental em face de decisão que negar liminar em mandado de segurança, conforme artigo 52, § 2º, I, do RITJMT. 2. As balizas às quais se encontra submetido o agravo regimental, são as mesmas que regem a medida agravada (mandado de segurança), não cabendo dilação probatória. 3. A possibilidade ou não de prestação de contas pelo atual gestor acerca da administração dos recursos do município pelo prefeito anterior é questão afeta ao Tribunal de Contas do Estado, não cabendo ao Judiciário fazer juízo de valor quanto a tal realidade, que invariavelmente demanda análise técnica. 4. Ao Poder Judiciário, cabe tão somente a aplicação do princípio da legalidade, por meio da análise de normas infraconstitucionais, dentre as quais, as aspas delimitadoras pela Lei de Responsabilidade Fiscal, à ação do gestor público. 5. As transferências voluntárias concernentes a convênios de educação, saúde e assistência social (áreas de maior sensibilidade na administração pública), não se sujeitam a restrições decorrentes da aplicação de eventuais sanções legais, conforme dispõe o artigo 25, § 3º da Lei Complementar nº. 101/2000. 6. Agravo desprovido. (TJ-MT - AGR: 00514946720138110000 51494/2013, Relator: DES. JUVENAL PEREIRA DA SILVA, Data de Julgamento: 04/07/2013, TURMA DE CÂMARAS CÍVEIS REUNIDAS DE DIREITO PÚBLICO E COLETIVO, Data de Publicação: 25/07/2013)

Ademais, vale lembrar que a decisão antecipatória conclui pela satisfação dos requisitos de regularidade apresentados pela Embargada, de modo que a certidão negativa seria apenas a materialização da situação fática já constatada, o que, ainda assim, não descaracteriza ou afasta a necessidade de sua apresentação, conforme estabelecido na decisão, já que a abusividade de sua exigência foi reconhecida, por ora, tão somente em caráter liminar, o que não importa necessariamente em sua confirmação em sede de mérito.

De outro lado, o cumprimento da ordem pela Municipalidade não é de maneira alguma afetado pela obrigação imposta também à Requerente, que deverá apenas fornecer a certidão com a finalidade de regularizar a situação administrativa e permitir a análise inequívoca do mérito da demanda quando da prolação da sentença.

Por fim, cuidando especificamente da medida coercitiva questionada pelo Embargante - fixação de multa pessoal ao Chefe do Poder Executivo Municipal em caso de descumprimento da decisão -, vale consignar, ainda que se trate na visão do nobre procurador de "paráfrase de ato normativo, apresentação de conceitos jurídicos indeterminados, ou motivos que se prestariam a justificar qualquer outra decisão", que o Artigo 139, IV do Código de Processo Civil garante ao magistrado o poder de determinar todas as medidas indutivas, coercitivas, mandamentais ou sub-rogatórias necessárias para assegurar o cumprimento de ordem judicial.

Cuida-se de concessão realizada dentro de um poder geral de cautela do qual se valeu esta magistrada para garantir que a população desta Comarca, já afetada pelas diversas atrocidades cometidas por governos passados, que dizimaram o erário municipal, não fosse outra vez acometida por violações a seus direitos mais basilares diante da ineficácia do Poder Pública.

A experiência comum revela, além disso, que afetação de patrimônio pessoal dos governantes produz efeito diametralmente maior do que quando se trata de responsabilização do erário, pelo que entendeu-se por conveniente a imposição da multa nos moldes fixados.

Por todo o exposto, CONHEÇO E REJEITO OS EMBARGOS DE DECLARAÇÃO opostos pelo Município de Trajano de Moraes, mantendo a decisão Embargada por seus próprios fundamentos, e estendendo os seus efeitos às parcelas vencidas e vicendas do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, devendo a Municipalidade quanto a elas também cumprir o determinado às fls.119/121 em seus exatos termos.

Sem prejuízo, retifique o Cartório o polo passivo da demanda, a fim de que conste no sistema o nome do Município de Trajano de Moraes, nos moldes da petição inicial.

Riter Soares Dias
Presidente
A.H.S.E.P.



Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário

Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes

Cartório da Vara Única

Avenida Castelo Branco, S/N CEP: 28750-000 - Centro - Trajano de Moraes - RJ e-mail: tmovuni@tjrj.jus.br



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

Após, certifique o Cartório o cumprimento do Inciso I do Parágrafo Primeiro do Artigo 303 do Código de Processo Civil, eis que a petição de fls.138/140 não atende a esses fins.

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: 4BLK.J2UR.BMKA.9J5L

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

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





Fls.

11
6

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 14/03/2017

Despacho

Trata-se de TUTELA DE URGÊNCIA DE NATUREZA ANTECIPADA EM CARÁTER ANTECEDENTE ajuizada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA em face do MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES.

Às fls.119/121 foi deferida a liminar pleiteada pela Requerente, determinando que o Réu proceda, no prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas referentes à parcela do 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).

O Município, a seu tempo, opôs Embargos de Declaração onde informou o cumprimento da ordem, a despeito de questionar a existência de contradições no decisum.

Consta de fls.164/168 sentença conhecendo e rejeitando os Embargos de Declaração, mantendo a decisão Embargada por seus próprios fundamentos, e estendendo os seus efeitos às parcelas vencidas e vincendas do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, em apreciação à petição do Requerente, onde se pleiteava a intimação do Requerido para proceder o repasse da parcela do mês de fevereiro, na oportunidade em atraso.

O comprovante de fls.182 indica a realização da transferência em 24 de fevereiro de 2017.

No entanto, às fls.190/191 o Requerente pugna pela nova intimação do Requerido, agora para repasse da parcela do mês de março.

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

Em atenta análise dos Autos, observa-se que a decisão que julgou os Embargos de Declaração reconheceu, em seus fundamentos, a aplicação do Parágrafo 3º do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal ao caso concreto, afastando o condicionamento do repasse das verbas pleiteadas à apresentação da Certidão Negativa originalmente exigida pelo Poder Público.

Nestes moldes, estendeu os efeitos da decisão embargada às parcelas vencidas e vincendas, não

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





restando oportunidade para rediscussão da matéria, apenas para seu cumprimento, que deve ser imediatamente realizado pela Municipalidade.

Isso posto, INTIME-SE o Requerido, nos moldes da decisão de fls.119/121, para que proceda ao repasse da parcela referente ao mês de março de 2017, sob pena de sofrer as sanções ali indicadas.

Sem prejuízo, certifique o Cartório a respeito de eventual interposição de Agravo de Instrumento contra a decisão que deferiu a liminar, indicando também se o prazo para tanto já se esgotou.

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **4RBC.MJBG.ZX7X.6JIL**

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

Rita Soares Diniz
Presidente
A. H.S.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 financeiro mensal 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
A.M.S.F.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, Angiologista, Urologista, Dermatologista, Otorrinolaringologista, Cirurgião bucomaxilar, Traumaortopedista, Radiologista, Cirurgião de Videolaparoscopia, Cirurgião Vascular, Nefrologista, Outros)	R\$ 18.000,00
Total	R\$ 1.431.456,00

Riley 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


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

10 – REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:

Local e Data	Responsável

11 – PARECER TÉCNICO (preenchimento pela secretaria - SMS)

Local e Data	Responsável pelo parecer técnico

12 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE (preenchimento pela secretaria - SMS)

Aprovado

Trajano de Moraes, ____/____/2017

Secretária Municipal de Saúde


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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, A Associação Hospitalar São Francisco de Paula, inscrita no CNPJ nº 13.512.578/0001-79, com sede à Rua Ney Fortuna, nº 30, centro, Trajano de Moraes-RJ, recebe recurso de subvenção do Município no valor global anual de R\$2.772.000,00 (Dois Milhões, setecentos e setenta e dois mil reais), sendo certo que a instituição apresentou plano de trabalho com estimativa para a prestação dos serviços no valor global anual de R\$3.790.656,00 (três milhões, setecentos e noventa mil, seiscentos e cinquenta e seis reais). Percebe também repasse SUS, pelo faturamento hospitalar dos serviços prestados, com valor estimado anual de R\$650.000,00 (seiscentos e cinquenta mil reais). Assim, somadas as entradas e gastos para a manutenção da entidade e seus serviços, perfaz um déficit anual de R\$368.656,00 (trezentos e sessenta e oito mil, seiscentos e cinquenta e seis reais).

Trajano de Moraes, 13 de setembro de 2017.



Riler Soares Diniz
Presidente
A H S F P

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



18
6

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 53333/2017, que no período de 1977 até 20/06/2017 **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ: 13.512.578/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: HUD9.5210.8070.4294

Esta certidão tem validade até 18/12/2017, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 21/06/2017 às 14:04:35.6, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de Nova Friburgo

Rua Dante Laginestra, 49, Centro

Rilei Soares Buziz
Presidente
A.H.S.E.P.

Emitida em 14/07/2017 às 14:29:46.7

19
20
OK

BOM DIA

Emitir Certidão Confirmar Autenticidade

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

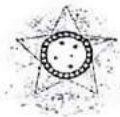
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2017.1.0548044-0

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 26/04/2017 15:00 VÁLIDA ATÉ : 23/10/2017 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 639 de 26/04/2017 15:00	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

Preparar página
para impressão
Rilei Soares Góes
Presidente
A.M.S.F.P.



20
6

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.512.578/0001-79
Certidão nº: 127970067/2017
Expedição: 26/04/2017, às 15:06:19
Validade: 22/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 13.512.578/0001-79, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Ribeiro Soares Dias
Presidente
R.M.S.F.P.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento



21
6

ALVARÁ

DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

EXERCÍCIO DE 2017

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

Para se estabelecer no(a) : RUA NEY FORTUNA 30 HOSPITAL
CENTRO

No horário de: CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL
VIGENTE

Enquadramento: ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES

Atividade: DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

ISENTO

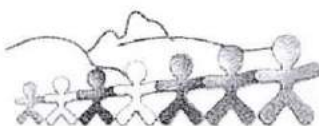
Inscrição: 05.000.121 Expedido em: 16/02/2017 Válido até: 31/12/2017

Observação: PROC. 263/2017

Diretor de Tributos

Saulo Machado Diniz
Diretor de Tributos
Mat. 6599

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



Prefeitura Municipal de
Trajano
de Moraes
Unindo Forças para Trajano Crescer.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

22
6

PROCESSO N.º: 0009164-12.2017.4.02.5105 (2017.51.05.009164-3)
AÇÃO: ORDINÁRIA/ANULATÓRIA DE DÉBITO FISCAL
AUTOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
RÉU: UNIAO FEDERAL/FAZENDA NACIONAL

JFRJ
Fls 222

SENTENÇA

I.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA propõe ação anulatória de débito fiscal em face da UNIÃO/FAZENDA NACIONAL objetivando o reconhecimento de sua regularidade fiscal, com a consequente expedição de Certidão Positiva com Efeito de Negativa e desbloqueio de contas bancárias tornadas indisponíveis nos autos de processo de execução fiscal. Requer ainda a anulação dos encargos patronais nas Contribuições cobradas, em razão de imunidade, com devolução dos valores pagos no período entre 01/2012 até 06/2016, e, ainda, a suspensão das respectivas Execuções fiscais em trâmite nesta Serventia, em razão de regular cumprimento de acordo de parcelamento.

Conforme dados obtidos através do portal eletrônico SIPAR (Sistema Integrado de Protocolo e Arquivo), reproduzido à fl. 220, a autora deu entrada com pedido de concessão de CEBAS - Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social, em 19/07/2013 nos termos da Lei nº 12.101/09, sendo que o deferimento somente ocorreu em 17/05/2016 (fl. 17):

Alega que o CEBAS foi concedido com efeitos não retroativos, o que confrontaria a jurisprudência dominante sobre a matéria e que os tributos relativos a esse período seriam indevidos.

Reitera o pedido em sede de tutela de urgência para a emissão da CPEN pela Receita Federal para que possa receber subvenção estabelecida para a Associação através de Lei Municipal, recursos estes imprescindíveis para o cumprimento de suas funções sociais.

Despacho de fls. 100 assinou prazo para que a autora emendasse a inicial, de forma a esclarecer diversos aspectos não explicitados na peça inaugural.

A autora peticionou às fls. 101/105, alegando que: a dívida total alcança R\$ 2.252.252,12; os encargos patronais abrangidos pela imunidade concedida pelo CEBAS, e que constituem objeto da presente ação, são referentes aos

[Assinatura]
Rafael Soares Simiz
Procurador
A.H.S.P.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

23
6

meses de 01/2012 a 06/2016, alcançando R\$ 1.243.335,82; os encargos objeto de execuções fiscais são nos valores de R\$ 798.754,70 (proc. nº 0111826 88.2016.4.02.1505) e R\$ 1.125.050,54 (proc. nº 0144868-31.2016.4.02.5105); o termo de parcelamento juntado nos autos refere-se à dívida total (R\$ 2.252.252,12), sendo que apenas a parte patronal deve ser anulada (R\$ 1.243.335,82); há **bloqueio** judicial no valor de R\$ 1.125.050,54, o qual possui uma parte alcançada pela imunidade tributária.

JFRJ
Fls 223

Despacho de fls. 186 abriu vista à ré para que se pronunciasse sobre o pedido de tutela de urgência, sem prejuízo do prazo ulterior para contestação.

A ré manifestou-se às fls. 190/191, opondo-se à concessão da CPEN, pois não estaria comprovada a regularidade fiscal da autora.

Fl. 17: PORTARIA Nº 535, DE 17 DE MAIO DE 2016, Defere a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, com sede em Trajano de Moraes (RJ).

Fls. 18: comprovantes de pagamento ao INSS da Contribuição vencimentos em 01/2017

Fl. 24 Lei Municipal nº 1015/2017 que dispõe sobre a Concessão de subvenção social à Associação Hospitalar autora, que assume o compromisso de atender aos munícipes gratuitamente nas áreas ambulatoriais, pronto socorro, emergencial e hospitalar, conforme termo firmado entre o Município e a Associação, repassando as parcelas de subvenção somente após cumpridas as exigências contidas na Deliberação nº 200, do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro - TCE/RJ, na Lei de Diretrizes Orçamentárias e demais leis que regem a matéria, com prestações de contas nos termos do art. 24 da citada Deliberação.

Fl. 61 Termo de Parcelamento de Débito referente ao processo administrativo inscrito como Dívida Ativa da União sob nº 129 72 9965, 468 98 9587.

Fls. 26-60 e 62-96: comprovação de pagamento de parcelamentos.

Fls. 124 - 185: Comprovantes de Declaração das Contribuições a Recolher à Previdência Social.

Rilei Soares Piniz
Presidente
A.H.S.E.P.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

24
6

Fl. 106, Declaração do Diretor Técnico da Associação Hospitalar, Dr. Wallace Rodrigues de Souza Tavares CRM 52-810509, atestando que a não expedição da CPEN, pela Receita Federal, gera o atraso no repasse do recurso de subvenção, e graves consequências para o funcionamento do hospital, manutenção de seus serviços e pagamento de salários, representando mesmo iminente risco de vida para os pacientes, considerando ser a unidade o único hospital do município de Trajano de Moraes.

JFRJ
Fls 224

Fl. 107: Estatuto da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, pessoa jurídica registrada em 05/04/2011 (fl. 117).

À Fl. 17, cópia do DOU 18/05/2016, onde, à fl. 44 se encontra a Portaria nº 535, de 17/05/2016, que defere a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área da Saúde, da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, com sede em Trajano de Moraes/RJ, com validade de 03 (três) anos a partir da publicação.

Quanto ao bloqueio judicial, analisando-se os autos das execuções fiscais nºs 0111826-88.2016.4.02.1505 e 0144868-31.2016.4.02.5105, não se verifica a indisponibilidade de contas bancárias da executada.

Instada a se manifestar especificamente quanto à existência de parcelamento também nos autos da Execução Fiscal nº 0111826-88.2016.4.02.5105, apensada a estes autos, a Exequente não se manifestou quanto ao tema, limitando-se a requerer a suspensão do processo com fulcro no artigo. 40 da LEF e no artigo 20 da Portaria PGFN nº 396, de 20 de Abril de 2016, enquanto diligencia sobre a existência de bens da executada passíveis de penhora.

Relatados, **decido.**

II.

A certificação das entidades destinatárias de regra de imunidade encontra-se regulada na Lei nº 12.101/2009, a qual estabelece requisitos diversos conforme a atuação do ente beneficente.

Na hipótese vertente, a autora apresentou o documento de fls. 17, o qual denota a certificação deferida pela Secretaria da Saúde, na respectiva área, datada de 17/05/2016, com validade de três anos.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

25
6

O Decreto regulamentar da certificação das Entidades Benéficas de Assistência Social, Decreto Nº 8.242, de 23 de maio de 2014, em seu artigo 3º, estatui que a Certificação ou sua renovação será concedida à entidade que demonstre, no exercício fiscal anterior ao do requerimento, o cumprimento dos requerimentos e documentação para que lhe seja reconhecida a respectiva qualidade, sobre a qual incide a isenção tributária.

JFRJ
Fls 225

Vê-se, portanto, que reconhece para efeitos ex nunc regidos pela Lei 12.101/2009, uma situação de conformidade anterior - aquela que se demonstra mediante a comprovação em todo o exercício anterior ao do requerimento da existência dos requisitos formais para a qualidade de instituição beneficente de assistência social, objeto da garantia inscrita no §7º do art. 195 da Constituição da República a ela direcionada quanto a Contribuições Sociais:

Art. 195. A seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, e das seguintes contribuições sociais: (...)

§ 7º. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei. (grifou-se)

Ocorre que o termo isenção representa verdadeira imunidade aos impostos concedida às instituições de educação e de assistência social, conforme exegese sistemática do art. 150 da Constituição Federal /88, verbis:

Art. 150. Sem prejuízo de outras garantias asseguradas ao contribuinte, é vedado à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios: (...)

VI. instituir impostos sobre: (...)

c) patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei; (...)

§ 4º. As vedações expressas no inciso VI, alíneas b e c, compreendem somente o patrimônio, a renda e os

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

26
36

serviços, relacionados com as finalidades essenciais das entidades nelas mencionadas;

JFRJ
Fls 226

É de se observar, de passagem, que o conceito de entidade beneficente é bem mais dilatado do que o de entidade filantrópica, constituindo o primeiro verdadeiro gênero, ao passo que o segundo diz respeito à espécie.

O art. 195, § 7º, CF/88, ainda que não inserido no capítulo do Sistema Tributário Nacional, mas explicitamente incluído topograficamente na temática da seguridade social, trata, inequivocamente, de matéria tributária. Sendo regra de hermenêutica que, havendo o mesmo fundamento, haverá o mesmo direito, é possível entender a extensão do referido artigo às instituições de assistência stricto sensu, de educação, de saúde e de previdência social, máxime na medida em que restou superada a tese de que este artigo só se aplica às entidades que tenham por objetivo tão somente as disposições do art. 203 da CF/88 (ADI 2.028 MC/DF, Rel. Moreira Alves, Pleno, DJ 16-06- 2000).

Assim, quanto à redação do dispositivo, a doutrina observa que o significado técnico do termo "isenção" ali empregado reporta-se, na realidade a imunidade, pontuando que a diferença básica entre imunidade e isenção "está em que a primeira atua no plano da definição da competência, e a segunda opera no plano do exercício da competência."¹

Ou seja, como já dito alhures, imunidade é norma negativa de competência e, caso lei venha a declarar incidência sobre situação imune, se estará diante de nulidade decorrente de vício de inconstitucionalidade.

De outra banda, a isenção consiste em técnica legislativa onde se excepcionam as espécies, que ficarão fora de regra de incidência de determinado tributo.

Dito isto, não há dúvida de que a norma contemplada pelo § 7º do art. 195 da Carta da República também diz respeito à hipótese de imunidade. Não é outro o posicionamento de Leandro Paulsen², ao tratar do tema quando diz, in verbis: "Embora a referência à 'isenção', trata-se de norma constitucional que impede a tributação, subordinado o legislador, ou seja, trata-se de uma norma

¹ AMARO, Luciano. Direito Tributário Brasileiro. 9. ed. São Paulo: Saraiva, 2003., p. 150)

² PAULSEN, Leandro. Contribuições: Custeio da Seguridade Social. Porto Alegre: Livraria do Advogado Editora, 2007, p. 144

Riley Soares Lima
Presidente
A.M.S.P.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

27
6

negativa de competência tributária; portanto, de uma imunidade".

A própria Corte Suprema já assentou entendimento nesse sentido:

JFRJ
Fls 227

"MANDADO DE SEGURANÇA. CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA. QUOTA PATRONAL. ENTIDADE DE FINS ASSISTENCIAIS, FILANTRÓPICOS E EDUCACIONAIS. IMUNIDADE (CF, ART. 195, § 7º). RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. (...) A cláusula inscrita no art. 195, §7º, da Carta Política - não obstante referir-se impropriamente à isenção de contribuição para a Seguridade Social - contemplou as entidades beneficentes de assistência social com o favor constitucional da imunidade tributária, desde que por elas preenchidos os requisitos fixados em lei. A jurisprudência constitucional do Supremo Tribunal Federal já identificou, na cláusula inscrita no art. 195, §7º, da Constituição da República, a existência de uma típica garantia de imunidade (e não de simples isenção) estabelecida em favor das entidades beneficentes de assistência social. Precedente: RTJ 137/965.(...) (STF, 1ª Turma, RMS 22.192-9/DF, Rel. Min. Celso de Mello, DJ 19.12.96, unânime - grifou-se)

Segundo o posicionamento mais atual do STF (RE: 636941 RS, Relator: Min. LUIZ FUX, Data de Julgamento: 13/02/2014), embora os requisitos formais para o funcionamento e para a constituição das entidades beneficentes de assistência social - e por conseguinte a forma de comprovação dos requisitos de exigibilidade para a imunidade constitucional e consequente acesso à mesma - possam ser regulados por lei ordinária, os requisitos materiais para o gozo das imunidades são matéria reservada a lei complementar, utilizando-se para tanto, atualmente, o art. 14 do CTN, verbis:

Art. 14. O disposto na alínea c do inciso IV do artigo 9º é subordinado à observância dos seguintes requisitos pelas entidades nele referidas:

I - não distribuírem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título; (Redação dada pela Lcp nº 104, de 2001)

II - aplicarem integralmente, no País, os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais;

III - manterem escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.

Ribeiro Soares
Presidente
A.M.S.P.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

28
6

§ 1º Na falta de cumprimento do disposto neste artigo, ou no § 1º do artigo 9º, a autoridade competente pode suspender a aplicação do benefício.

§ 2º Os serviços a que se refere a alínea c do inciso IV do artigo 9º são exclusivamente, os diretamente relacionados com os objetivos institucionais das entidades de que trata este artigo, previstos nos respectivos estatutos ou atos constitutivos.

JFRJ
Fls 228

Logo, para que possa gozar da imunidade prevista, se tem como imperativo que a entidade de assistência social desenvolva atividade voltada aos hipossuficientes, permitindo-se, entretanto, que tais instituições cobrem daqueles que mais condições dispõem, sem que isso implique em dizer que estaria afastado o caráter exigido pela Constituição para o alcance do benefício ofertado.

Embora os requisitos do art. 14 do CTN já estejam abarcados na análise administrativa, que no caso concreto resultou na edição da Portaria 523 declarando o preenchimento dos demais requisitos da Lei nº 12.101/09, vale conferir:

In casu, a autora junta cópia de seu estatuto (fls. 107-117), onde é definida como "associação hospitalar e assistencial de fim não econômico", com duração indeterminada, com finalidade, em síntese de manter a unidade hospitalar e prestar assistência médica e social aos necessitados (arts. 1 e 3º).

Prevê ainda o mencionado estatuto, em seu art. 43, parágrafo 2º, que, no caso de dissolução ou extinção, mudança de finalidade ou cessação de atividades, e eventual patrimônio remanescente será destinado a uma entidade congênere, ou a uma entidade pública com sede e atividade no país, comprometendo-se a prosseguir com os objetivos da Associação, no que se atendeu também à disposição contida no art. 3º, II, da Lei nº 12.101/09.

O parágrafo único do art. 16 do Estatuto estabelece que a associação aplicará as suas rendas, recursos e eventual resultado operacional na manutenção e desenvolvimento dos objetivos institucionais no território nacional, e o art. 35, por sua vez dispõe sobre a escrituração.

Consta, ademais, do documento em comento, que a fundação da entidade ocorreu em 05/04/2011 (validação do

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

29
6

Registro Civil de Pessoas Jurídicas à fl. 117), fato que não é contestado pela ré.

Não há, ademais, qualquer indicativo de mudança de seu objetivo, de forma que se pode presumir perfeitamente que sempre se tratou de uma associação civil beneficente, sem fins lucrativos, destinada exclusivamente à promoção dos objetivos de seu Estatuto.

JFRJ
Fls 229

Afigurar-se-ia evidente, portanto, o preenchimento pela autora dos requisitos necessários ao reconhecimento como entidade beneficente de assistência social e, conseqüentemente, o direito à imunidade prevista no art. 195, §7º, da constituição Federal, desde o registro do Estatuto da Pessoa Jurídica em 05/04/2011 (fl. 117).

Contudo é de se atentar para o precedente do STF que reconhece a possibilidade de condicionamento do acesso à imunidade constitucionalmente garantida, ao rito de verificação administrativa na forma da legislação aplicável - no caso, agora, os arts. 4 a 7º da Lei nº 12.101/2009, já que o dispositivo regente anterior, art. 55 da Lei 8.112/91 foi expressamente revogado pelo inciso I do art. 44 daquela Lei. Confira-se:

EMENTA: TRIBUTÁRIO. RECURSO EXTRAORDINÁRIO. REPERCUSSÃO GERAL. REPERCUSSÃO GERAL CONEXA. RE 566.622. IMUNIDADE AOS IMPOSTOS. ART. 150, VI, C, CF/88. IMUNIDADE ÀS CONTRIBUIÇÕES. ART. 195, §7º, CF/88. O PIS É CONTRIBUIÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL (ART. 239 C/C ART. 195, I, CF/88). A CONCEITUAÇÃO E O REGIME JURÍDICO DA EXPRESSÃO "INSTITUIÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E EDUCAÇÃO" (ART. 150, VI, C, CF/88) APLICA-SE POR ANALOGIA À EXPRESSÃO "ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL" (ART. 195, §7º, CF/88). AS LIMITAÇÕES CONSTITUCIONAIS AO PODER DE TRIBUTAR SÃO O CONJUNTO DE PRINCÍPIOS E IMUNIDADES TRIBUTÁRIAS (ART. 146, II, CF/88). A EXPRESSÃO "ISENÇÃO" UTILIZADA NO ART. 195§ 7º, CF/88, TEM O CONTEÚDO DE VERDADEIRA IMUNIDADE. O ART. 195, § 7º, CF/88, REPORTA-SE À LEI Nº 8.212/91, EM SUA REDAÇÃO ORIGINAL (MI 616/SP, Rel. Min. Nélson Jobim, Pleno, DJ 25/10/2002). (...) A SUPREMA CORTE INDICIA QUE SOMENTE SE EXIGE LEI COMPLEMENTAR PARA A DEFINIÇÃO DOS SEUS LIMITES OBJETIVOS (MATERIAIS), E NÃO PARA A FIXAÇÃO DAS NORMAS DE CONSTITUIÇÃO E DE FUNCIONAMENTO DAS ENTIDADES IMUNES (ASPECTOS FORMAIS OU SUBJETIVOS), OS QUAIS PODEM SER VEICULADOS POR LEI ORDINÁRIA (ART. 55, DA LEI Nº 8.212/91). AS ENTIDADES QUE PROMOVEM A ASSISTÊNCIA SOCIAL

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

30
6

BENEFICENTE (ART. 195, §7º, CF/88) SOMENTE FAZEM JUS À IMUNIDADE SE PREENCHEREM CUMULATIVAMENTE OS REQUISITOS DE QUE TRATA O ART. 55, DA LEI Nº 8.212, NA SUA REDAÇÃO ORIGINAL, E AQUELES PREVISTOS NOS ARTIGOS 9º E 14 DO CTN. AUSÊNCIA DE CAPACIDADE CONTRIBUTIVA OU APLICAÇÃO DO PRINCÍPIO DA SOLIDARIEDADE SOCIAL DE FORMA INVERSA (ADI 2.028 MC/DF, Rel. Moreira Alves, Pleno, DJ 16-06-2000). INAPLICABILIDADE DO ART. 2º, II, DA LEI Nº 9.715/98, E DO ART. 13, IV, DA MP Nº 2.158-35/2001, ÀS ENTIDADES QUE PREENCHEM OS REQUISITOS DO ART. 55 DA LEI Nº 8212/91, E LEGISLAÇÃO SUPERVENIENTE, A QUAL NÃO DECORRE DO VÍCIO DE INCONSTITUCIONALIDADE DESTES DISPOSITIVOS LEGAIS, MAS DA IMUNIDADE EM RELAÇÃO À CONTRIBUIÇÃO AO PIS COMO TÉCNICA DE INTERPRETAÇÃO CONFORME A CONSTITUIÇÃO. EX POSITIS, CONHEÇO DO RECURSO EXTREORDINÁRIO, MAS NEGÓ-LHE PROVIMENTO CONFERINDO EFICÁCIA ERGA OMNES E EX TUNC. (re 636.941/RS, Relator: Min. Luiz Fux, DJ. 30/02/2014).

JFRJ
Fls 230

Em resumo, para usufruir do direito de imunidade, não basta ser (requisitos materiais regidos pela Carta Maior e art. 14 do CTN), mas é necessário também comprovar, através da demonstração dos requisitos formais conforme a legislação ordinária.

Por outro lado, não obstante o art. 31 da citada Lei facultar à entidade o exercício do direito à isenção das contribuições sociais a contar da data da publicação da concessão de sua certificação, entendimento exarado pelo STF no RE115510, estabeleceu que a expedição do certificado de filantropia tem caráter declaratório, gerando efeitos ex tunc. Confira-se:

CERTIFICADO DE FILANTROPIA. ISENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PATRONAL A PREVIDENCIA PATRONAL. A EXPEDIÇÃO DO CERTIFICADO DE FILANTROPIA TEM CARÁTER DECLARATORIO E COMO TAL GERA EFEITOS EX-TUNC. SE A ENTIDADE REQUEREU O CERTIFICADO ANTES DA DETERMINAÇÃO ADMINISTRATIVA QUE ARQUIVOU OS PROCESSOS RESPECTIVOS, MAS VEIO TE-LO DEFERIDO ANOS DEPOIS, QUANDO REVOGADA A MEDIDA, O SEU DIREITO AS VANTAGENS CONFERIDAS PELA LEI RETROTRAEM A DATA DO REQUERIMENTO, INCLUSIVE O DA ISENÇÃO DA QUOTA PATRONAL DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. (RE 115510, Relator(a): Min. CARLOS MADEIRA, Segunda Turma, julgado em 18/10/1988, DJ 11-11-1988 PP-29311 EMENT VOL-01523-03 PP-00634)

Ribeiro Soares
Presidente
14.5.89



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

31
6

Assim, é de notar que o certificado, como demonstra o art. 3º do Decreto Regulamentar citado, apenas reconhece situação preexistente - no exercício anterior - de forma que a regular comprovação de qualidade objeto de imunidade constitucional nos termos da legislação condicionante (arts 4 a 7º da Lei por óbvio retroage no mínimo à data em que se verificaram os requisitos legais.

JFRJ
Fls 231

Nesse sentido, confira-se o recente precedente do STJ:

"PROCESSUAL CIVIL. TRIBUTÁRIO. FUNDAMENTO NÃO IMPUGNADO. SÚMULA 182/STJ. CEBAS. CUNHO DECLARATÓRIO. EFEITO EX TUNC. PRECEDENTES. CARÁTER FILANTRÓPICO PREEXISTENTE E ANTERIOR AO PROTOCOLO. SÚMULA 7/STJ. 1. As razões do agravo regimental não impugnaram o fundamento da decisão agravada quanto à ausência de omissão no julgado, afastando a preliminar de violação do art. 535 do CPC, bem como não infirmam a incidência da Súmula 7/STJ sobre a questão dos valores devidos pelos empregados. Incidência da Súmula 182/STJ. 2. A jurisprudência do STJ, alinhada à orientação do STF, firmou-se no sentido de reconhecer o cunho declaratório do Certificado de Entidades de Fins Filantrópicos (CEBAS), cuja manifestação administrativa apenas reconhece situação preexistente da entidade e, consequentemente, possuiu efeito ex tunc à data em que preenchidos os requisitos legais. Precedentes. 3. No caso dos autos, o Tribunal de origem esclarece que há provas do caráter filantrópico da entidade e que a concessão do CEBAS nada mais faz do que reconhecer uma situação preexistente analisada pela Administração Pública com base em documentação referente aos três anos anteriores à data do requerimento. 4. Reconhecendo o Tribunal de origem que a situação preexistente de entidade filantrópica se estende para período anterior ao protocolo administrativo, qualquer conclusão em sentido contrário demandaria incursão em seara probatória, inviável em recurso especial, ante o óbice da Súmula 7/STJ. Agravo interno conhecido em parte e improvido." (AI RESP 201600693774, AI RESP - AGRAVO INTERNO NO RECURSO ESPECIAL - 1591624, Relator(a) HUMBERTO MARTINS

Rilen Soares Lima
Presidente
A.H.S.P.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

32
6

Sigla do órgão STJ Órgão julgador SEGUNDA
TURMA Fonte DJE DATA:21/06/2016) (grifou-se)

Assim, verifico a possibilidade de retroatividade dos efeitos decorrentes da qualidade administrativamente comprovada ao período em que tal qualidade assim se demonstrou, e, considerando tratar-se de hipótese de imunidade inscrita em cláusula pétrea constitucional com imediata aplicação, entendo que, quanto ao período desta forma comprovado, deve incidir diretamente o disposto na CF/88.

JFRJ
Fls 232

In casu, a Portaria 523/16, datada de 17/05/2016 (fl. 17) com efeito reconhece a satisfação dos requisitos em análise quanto ao exercício anterior ao do requerimento, nos termos do art. 3º do Regulamento.

Na espécie, o requerimento foi protocolado em 19/07/2013 (fl. 220). Assim, a Portaria comprova a existência dos requisitos formais exigidos pela legislação, à exceção da própria portaria, durante todo o exercício anterior, ou seja, desde 01/01/2012.

Não seria razoável negar direito garantido por cláusula pétrea restando comprovada, de forma claramente substancial, a qualidade elegível, sob ambos aspectos, material (CTN) e formal (arts. 4 a 7º da Lei 12.101/2009), pena de verdadeiramente negar-se vigência à referida cláusula garantidora.

Por conseguinte, também merece acolhimento o pedido de anulação e restituição de valores eventualmente recolhidos no mesmo período, isto é, no período compreendido entre 01/01/2012 e 17/05/2016, quando ocorreu a Publicação da Portaria nº 535 do Ministério da Saúde, na página 44 do Diário oficial da União.

Tal se dá em razão do preenchimento não só dos requisitos materiais, mas também dos requisitos formais, à exceção da expedição do certificado em si, a qual, como já se viu, apenas atesta a situação no período que examinou - constatação, portanto, à que se deve atribuir efeito extunc com relação ao mesmo período, aplicando-se o entendimento conforme a Constituição, delineado pelos precedentes da Corte Suprema acima colacionados.

Remanesce, por fim, a análise do pedido de tutela antecipada concernente à expedição da Certidão Positiva com

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

33
6

Efeitos Negativos, em vista do que consta nos autos e novo requerimento da Autora.

Com efeito, intimada para manifestação especificamente quanto ao pedido de tutela de urgência referente à expedição da CPEN, a União apenas se manifestou de forma genérica contra o direito pretendido (fl. 191).

JFRJ
Fls 233

Reiterado pela Autora o pedido, com juntada de documentos referentes ao parcelamento (fl.s 198-210), a União, em situação de comprovada urgência e interesse social, manteve-se inerte, sendo, inclusive, decretada a sua revelia (fl. 197).

Estabelecido nos autos, portanto, que o termo de parcelamento juntado aos autos - Fl. 61, referente às CDAs nº 129 72 9965 (EF nº 0144868-31.2016.4.02.5105), e 468 98 9587 (EF nº 0111826-88.2016.4.02.5105 - se refere à DÍVIDA TOTAL, no valor de R\$ 2.252.252,12, incluindo as execuções em andamento e a dívida com relação a parte não patronal, razão pela qual resta suspensa a exigibilidade das mesmas dívidas nos termos do art. 151 do CTN, devendo ser expedido o CPEN, com os efeitos especificados no art. 206 do mesmo Código, medida cuja urgência é comprovada às fls. 24 e 106.

III

Ante o exposto,

1 - Reconheço a suspensão da exigibilidade dos créditos constantes das execuções fiscais apensadas (nºs 0111826-88.2016.4.02.1505 e 0144868-31.2016.4.02.5105), em razão do parcelamento, e determino a suspensão dos referidos feitos durante o período de adimplemento.

2 - Frente ao interesse público, presentes o "fumus boni iuris" e o "periculum in mora", determino, como medida de tutela provisória de urgência, a imediata expedição da Certidão Positiva com Efeitos Negativos.

3 - JULGO PROCEDENTE o pedido autoral, para declarar a inexistência de relação jurídico-tributária que obrigue a demandante ao recolhimento da porção patronal da contribuição para o Programa de Integração Social - PIS a partir de 01/01/2012.

4 - Declaro nulos os referidos encargos patronais, com as devidas atualizações, desde o termo a quo acima assinalado.

Rilei Soares Simiz
Presidente
A.M.S.P.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO

34
6

5 - Em decorrência, e em homenagem à economia e celeridade processual, bem como à efetividade, tendo em vista a existência créditos nulos dentre aqueles constantes das execuções fiscais apensadas (processos nº 0111826-88.2016.4.02.1505 e 0144868-31.2016.4.02.5105), determino a extinção das mesmas somente com relação aos referidos créditos. Anotem-se naqueles autos, e, transitada em julgado, enviem-nos à Exequente para a devida atualização do valor Exequendo.

JFRJ
Fls 234

6 - Condeno a ré nas custas do processo e em honorários advocatícios, os quais arbitro em 10% (dez por cento) sobre o valor da condenação, na forma do art. 85, §3º, I, c/c parágrafo único do art. 86, ambos do CPC.

Sem prejuízo do cumprimento da tutela de urgência deferida, a qual deve se efetuar de imediato, sentença sujeita ao duplo grau obrigatório, tendo em vista a disposição contida no art. 496, § 3º, I, do CPC. Envie-se os autos ao e. TRF-2.

P.R.I.

Nova Friburgo, 21 de julho de 2017.

(assinado eletronicamente - alínea "a", inciso III, §2º, art. 1º da Lei nº 11.419/2006)

THIAGO GONCALVES DE LAMARE
Juiz Federal Substituto

Rile Soares Diniz
Presidente
A.M.S.P.

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.


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

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.

36
E

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.

Por deliberação da Diretoria Executiva da Associação, em reunião da diretoria realizada em 06 de março de 2017, foram gratificados os responsáveis por cada setor da unidade, a fim de aprimorar os serviços de cada área de atuação, em consonância com o que dispõe a Lei 8080 de 1990.


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

37
6

Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 20/09/2017 às 08:37:11h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	0,01

Extrato - Por Período

01/09/2017 a 20/09/2017

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
22/08	SALDO ANTERIOR		0,00
06/09	SISPAG SALARIOS	95.521,10 -	
06/09	INT DARF135125780561	4175 1.597,19 -	
06/09	INT DARF135125788301	4175 1.115,98 -	
06/09	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 33,20 -	
06/09	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 8.600,34 -	
06/09	TED 001.0107FMS TRAJ FNS	231.000,00	
06/09	TAR CONTA CERTA 08/17	6121 266,39 -	
06/09	TAR CTA CERTA EXCED08/17	6121 15,00 -	
06/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		123.850,80
08/09	TBI 4844.14996-5 C/C	4175 2.987,93 -	
08/09	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.129,90 -	
08/09	INT TED 802059	4175 23.622,54 -	
08/09	INT TED 803704	4175 1.287,00 -	
08/09	INT TED 823584	4175 1.362,21 -	
08/09	INT TED 826480	4175 5.393,87 -	
08/09	INT TED 832504	4175 33.496,45 -	
08/09	INT TED 850206	4175 9.761,85 -	
08/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,04	
08/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		43.809,09
11/09	TBI 6073.07666-0 C/C	4175 12.892,13 -	
11/09	TBI 6542.19853-3 C/C	4175 3.514,14 -	
11/09	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 8.728,05 -	
11/09	INT TED 278215	4175 9.684,65 -	
11/09	INT GPS 12578000179	4175 7.809,82 -	
11/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,09	
11/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.180,39
12/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.180,39
13/09	TBI 6121.45012-3 C/C	4175 496,60 -	
13/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
13/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		683,80
14/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		683,80
15/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		683,80
18/09	C DOC 001.2585ASSOC HOSPIT	405,14	
18/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.088,94
18/09	(-) SALDO A LIBERAR		405,14
18/09	SALDO FINAL DISPONIVEL		683,80
19/09	INT TED 226054	4175 1.088,95 -	
19/09	REND PAGO APLIC AUT APR	0,02	
19/09	SALDO		0,01

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

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

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

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,01
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,01
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,01

38
6

- 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.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.

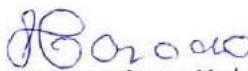

Luiz Fabiano Louza
 Diretor Administrativo/Financeiro
 A.H.S.F.P.


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


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

39
6

BALANCETE ANALÍTICO						
DATA DO DEPÓSITO DO CHEQUE / TRANSFEÊNCIA SISPAG	6-set-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\$ 0,16	
2) DETALHAMENTO DA DESPESA						
ITEM	DATA	DOC. Nº	Nº DO CHEQUE	BENEFICIÁRIO	RECURSO SUBVENÇÃO (R\$)	RECURSO PRÓPRIO (R\$)
1	06/set			Sispag Salários	R\$ 95.521,10	✓
2	06/set			Darf	R\$ 1.597,19	✓
3	06/set			Darf	R\$ 1.115,98	✓
4	06/set			Guia de Recolhimento do FGTS	R\$ 33,20	✓
5	06/set			Guia de Recolhimento do FGTS	R\$ 8.600,34	✓
6	06/set			Tar Conta Certa 08/2017	R\$ 266,39	✓
7	06/set			Tar CTA Certa Exced 08/2017	R\$ 15,00	✓
8	08/set			J F Freitas Jardim, conf nf nº 0089	R\$ 2.987,93	
9	08/set			W L Lopes Serv Cont, conf nf nº 0009	R\$ 2.129,90	
10	08/set			Joppert e Braz, conf nf nº 0041	R\$ 23.622,54	
11	08/set			Farias & Ernani Ltda, conf nf nº 1140	R\$ 1.287,00	
12	08/set			Sispag Salários Fabiana C Alves	R\$ 1.362,21	
13	08/set			Cabral Fazoli Prod Alim, conf nf nº 370	R\$ 5.393,87	
14	08/set			DW-Med Prest Serv, conf nf nº 000360	R\$ 33.496,45	
15	08/set			Clínica Méd Livia Neves, conf nf nº 0063	R\$ 9.761,85	
16	11/set			E & F Serviços Méd, conf nf nº 0038	R\$ 12.892,13	
17	11/set			Clín Compl Diagnósticos, conf nf nº 20174	R\$ 3.514,14	
18	11/set			Bruno Neves Gomes, conf nf nº 0087	R\$ 8.728,05	
19	11/set			Alexander da Silva Pinto, conf nf nº 0162	R\$ 9.684,65	
20	11/set			Guia Previdência Social (GPS)	R\$ 7.809,82	✓
21	13/set			Machado e Schuabb Ltda, conf nf nº 0459	R\$ 496,60	
22	18/set			Ted 001.2585 Assoc Hosp		405,14 ✓
23	19/set			Orsaf Organ de Serv, conf nf nº 0123	R\$ 1.088,95	
SUB TOTAIS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)					231.405,30	405,14
TOTAL DAS DESPESAS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)					231.405,29	
VALOR GASTO COM RECURSO PRÓPRIO					-	
VALOR SUBVENCIONADO, NÃO UTILIZADO, DEVOLVIDO AOS COFRES PÚBLICOS CONFORME DAM					0,01	
PARECER DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS (CONSELHO FISCAL)		 Riler Soares Diniz Presidente		DATA:	20-set-17	
Assinatura e carimbo do Contador responsável		Contador - CRC - - RJ		DATA:	20-set-17	


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


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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 13/09/2017 às 10:08:33

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

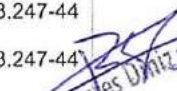
Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 05/09/2017 até 13/09/2017

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	06/09/2017	2.433,49	✓ 136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	06/09/2017	1.440,89	✓ 136.508.247-44
ANA LUIZA P BUENO		120.228.747-65	PAGAMENTO 04/2013	6121/07510-2	06/09/2017	3.236,83	✓ 136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	06/09/2017	1.087,98	✓ 136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	06/09/2017	1.060,26	✓ 136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	06/09/2017	1.414,14	✓ 136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	06/09/2017	1.064,66	✓ 136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	06/09/2017	1.028,14	✓ 136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	06/09/2017	1.364,50	✓ 136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	06/09/2017	1.197,09	✓ 136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	06/09/2017	1.065,16	✓ 136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	06/09/2017	1.288,65	✓ 136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	06/09/2017	2.540,64	✓ 136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	06/09/2017	1.362,21	✓ 136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	06/09/2017	1.418,34	✓ 136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	06/09/2017	2.878,09	✓ 136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	06/09/2017	1.454,21	✓ 136.508.247-44
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	06/09/2017	1.605,16	✓ 136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	06/09/2017	1.414,19	✓ 136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	06/09/2017	1.625,60	✓ 136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	06/09/2017	2.472,96	✓ 136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	06/09/2017	1.425,56	✓ 136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	06/09/2017	1.514,38	✓ 136.508.247-44
HALYKA LUZORIO F VASCONCELLOS		093.588.127-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/15118-4	06/09/2017	5.666,49	✓ 136.508.247-44
JADIR DA SILVA MOTTA		014.624.927-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/08712-3	06/09/2017	1.117,57	✓ 136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	06/09/2017	1.418,34	✓ 136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	06/09/2017	3.074,48	✓ 136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	06/09/2017	1.129,50	✓ 136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/15318-0	06/09/2017	1.139,50	✓ 136.508.247-44
LENON RODRIGUES G CARNEIRO		162.734.987-17	PAGAMENTO 04/2013	6121/13800-9	06/09/2017	2.161,66	✓ 136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	06/09/2017	1.496,82	✓ 136.508.247-44


 Riber-40085 DMZ
 Presidente
 L.H.S.F.P

LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	06/09/2017	1.376,98	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	06/09/2017	1.543,09	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	06/09/2017	1.021,14	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	06/09/2017	2.578,01	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	06/09/2017	1.252,51	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	06/09/2017	2.786,70	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	06/09/2017	1.409,94	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	06/09/2017	1.456,98	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	06/09/2017	2.334,42	136.508.247-44
NEUZA APARECIDA F TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	06/09/2017	1.068,86	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	06/09/2017	1.414,14	136.508.247-44
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	782.825.357-53	PAGAMENTO 04/2013	6121/00709-7	06/09/2017	1.252,56	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA	126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	06/09/2017	1.252,51	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	06/09/2017	1.758,48	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	06/09/2017	1.252,65	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	06/09/2017	1.160,57	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	06/09/2017	1.154,64	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	06/09/2017	1.252,65	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	06/09/2017	2.441,82	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	06/09/2017	1.023,94	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	06/09/2017	1.046,29	136.508.247-44
SUELEN AGUIAR LOPES		137.368.307-42	PAGAMENTO 04/2013	6121/15696-9	06/09/2017	763,81	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	06/09/2017	2.430,78	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	06/09/2017	1.414,14	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	06/09/2017	1.037,89	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	06/09/2017	1.032,34	136.508.247-44
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO		175.954.317-94	PAGAMENTO 04/2013	6121/15672-0	06/09/2017	763,81	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	06/09/2017	1.641,96	136.508.247-44

Total 95.521,10

Riley Soares Bini
Presidente
A.H.S.P.

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.

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

42
6

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: FABIANA COELHO ALVES
CPF: 131.502.267-24
Número do banco, nome e ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00001000048-3
Valor da TED: R\$ 1.362,21
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/09/2017 às 11:07:17 via bankline.

Autenticação:

3A344B6E84DB5E0E0616ABB93F196E6FB4B58C91

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.


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (001801)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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			
022 NOTURNO 20%				162,18			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					22,55		
903 INSS Folha					307,19		
914 IRRF FOLHA					29,39		
				2.792,62	359,13	***2.433,49	✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.433,49
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.433,49

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

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					125,30		
				1.566,19	125,30	***1.440,89	✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.440,89
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.440,89

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000080	ANA LUIZA PECLY BUENO		2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha: 041	
				Admissão : 01/01/2016		Dep : 1 Filhos : 1	

FERIAS de 01/08/2017 até 30/08/2017 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	2.432,72	
022 NOTURNO 20%	162,18	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72	
597 1/3 FERIAS	939,20	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		25,00
902 INSS FERIAS		410,50
913 IRRF FERIAS		59,49

3.731,82	494,99	****3.236,83✓
----------	--------	---------------

- Resumo do Liquido -

(+) Folha	3.236,83
(-) Adiantamento	0,00
Férias	3.236,83
Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	0,00

Base INSS	3.731,82	Base FGTS	3.731,82	FGTS	298,55	Base IRRF	3.243,62
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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	62,14	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			33,25
903 INSS Folha			92,10

1.213,33	125,35	****1.087,98✓
----------	--------	---------------

- Resumo do Liquido -

(+) Folha	1.087,98
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.087,98

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00003

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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 31,07

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 29,90

903 INSS Folha 92,10

1.182,26 122,00 ****1.060,26 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.060,26
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.060,26

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 Livr: 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 26,75

903 INSS Folha 125,30

1.566,19 152,05 ****1.414,14 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.414,14
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.414,14

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

000088 ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO 988,60 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 0002 Folha: 089

Admissão : 01/02/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 988,60

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 26,75

903 INSS Folha 94,91

1.186,32 121,66 ****1.064,66 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.064,66
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.064,66

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 46 00004

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	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 30,95

903 INSS Folha 92,10

1.151,19 123,05 ****1.028,14 ✓

-- Resumo do Liquido --

(+) Folha	1.028,14
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.028,14

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

000068 BARNEY CLARK SANTOS FARÇA 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% 155,95

903 INSS Folha 118,65

1.483,15 118,65 ****1.364,50 ✓

-- Resumo do Liquido --

(+) Folha	1.364,50
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.364,50

Base INSS 1.483,15 Base FGTS 1.483,15 FGTS 118,65 Base IRRF 1.483,15

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 Liquido --

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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					26,25		
903 INSS Folha					94,91		

1.186,32 121,16 ****1.065,16 ✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.065,16
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.065,16

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			
030 GRATIFICACAO				200,00			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					47,40		
903 INSS Folha					116,18		

1.452,23 163,58 ****1.288,65 ✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.288,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.288,65

Base INSS 1.452,23 Base FGTS 1.452,23 FGTS 116,18 Base IRRF 1.452,23

000010	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 Salario Mini				395,44			
030 GRATIFICACAO				492,21			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,95		
903 INSS Folha					324,53		
914 IRRF FOLHA					54,13		

2.950,25 409,61 ****2.540,64 ✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.540,64
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.540,64

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAU1(00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.282,94			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
903	INSS Folha				118,45		
			1.480,66		118,45	***1.362,21	✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.362,21
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.362,21

Base INSS	1.480,66	Base FGTS	1.480,66	FGTS	118,45	Base IRRF	1.480,66
0037	DANIELI CORREA MEDEIROS		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 038	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011	Dep : 0	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				22,55		
903	INSS Folha				125,30		
			1.566,19		147,85	***1.418,34	✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.418,34
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.418,34

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			
02	NOTURNO 20%			162,18			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
389	HORA EXTRA NOTURNA 100%			309,62			
387	HORA EXTRA 100 %			185,77			
903	INSS Folha				361,68		
914	IRRF FOLHA				48,24		
			3.288,01		409,92	***2.878,09	✓

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.878,09
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.878,09

Base INSS	3.288,01	Base FGTS	3.288,01	FGTS	263,04	Base IRRF	3.288,01
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.282,94	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	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			
041	HORA EXTRA			100,00			
903	INSS Folha				126,45		
			1.580,66	126,45	****1.454,21		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.454,21
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.454,21

Base INSS	1.580,66	Base FGTS	1.580,66	FGTS	126,45	Base IRRF	1.580,66
000048	ELAINE LEÃO PIRES		1.090,97	Função : FATURISTA	Livro: 0001	Folha: 049	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 10/04/2012	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.090,97			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
040	GRATIFICACAO			500,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				160,98		
			1.788,69	183,53	****1.605,16		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.605,16
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.605,16

Base INSS	1.788,69	Base FGTS	1.788,69	FGTS	143,10	Base IRRF	1.788,69
000092	FABIANA COELHO ALVES		1.282,94	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha: 093	
001	SALARIO BASE	160:00		1.282,94	Admissão : 01/08/2017	Dep : 0	Filhos : 0
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
903	INSS Folha				118,45		
			1.480,66	118,45	****1.362,21		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.362,21
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.362,21

Base INSS	1.480,66	Base FGTS	1.480,66	FGTS	118,45	Base IRRF	1.480,66
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 50 000008

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000089	FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO	1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha: 090		

Admissão : 01/02/2017

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

26,70

903 INSS Folha

125,30

1.566,19 152,00 ****1.414,19 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.414,19
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 1/3 Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.414,19

Base INSS

1.566,19

Base FGTS

1.566,19

FGTS

125,30

Base IRRF

1.566,19

000069 FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING

1.090,97 Função : AUX.DE ENFERMAGEM

Livro: 0000 Folha: 022

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/08/2017 até 30/08/2017 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

453,80

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

26,25

902 INSS FERIAS

163,37

1.815,22 189,62 ****1.625,60 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.625,60
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.625,60
(-) Rescisão	0,00
(-) 1/3 Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS

1.815,22

Base FGTS

1.815,22

FGTS

145,22

Base IRRF

1.454,62

Riley Soares Dias
PRESIDENTE
A.M.S.E.P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 51 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 2.432,72 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha: 032

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 080:00 2.432,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

030 GRATIFICACAO 200,00

903 INSS Folha

914 IRRF FOLHA

311,35

46,13

2.830,44

357,48

***2.472,96 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.472,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.472,96

Base INSS 2.830,44 Base FGTS 2.830,44 FGTS 226,44 Base IRRF 2.830,44

000014 GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES 1.282,94 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0001 Folha: 015

Admissão : 01/05/2011

Dep : 1 Filhos : 1

*** Férias Vencidas ***

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% 20,99

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

34,65

126,97

1.587,18

161,62

***1.425,56 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.425,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.425,56

Base INSS 1.587,18 Base FGTS 1.587,18 FGTS 126,97 Base IRRF 1.587,18

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 52 60010

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000084	GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA		1.091,12	Função : SEGURANÇA		Livro: 0000 Folha: 036	
				Admissão : 01/06/2016		Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/08/2017 até 20/08/2017 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	363,71
009 FERIAS		727,41
022 NOTURNO 20%		72,74
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72
597 1/3 FERIAS		302,57
902 INSS FERIAS		96,82
903 INSS Folha		52,95

1.664,15 149,77 ***1.514,38 ✓

- Resumo do Liquido

(+) Folha	1.514,38
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.113,46
(-) Rescisão	0,00
(-) 1/3 Salário	0,00
(=) Total Liquido	400,92

Base INSS 1.664,15 Base FGTS 1.664,15 FGTS 133,13 Base IRRF 1.423,75

000047	HALYKA LUZORIO FRANZOTTI VASCONCELLOS	418,89	Função : FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO	Livro: 0001 Folha: 047
			Admissão : 14/11/2011	Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/08/2017 até 30/08/2017 Dia(s) 30 (080:00)

009 FERIAS	5.418,89
597 1/3 FERIAS	1.806,28
902 INSS FERIAS	608,44
913 IRRF FERIAS	950,24

7.225,17 1.558,68 ***5.666,49 ✓

- Resumo do Liquido

(+) Folha	5.666,49
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	5.666,49
(-) Rescisão	0,00
(-) 1/3 Salário	0,00
(=) Total Liquido	0,00

Base INSS 5.531,31 Base FGTS 7.225,17 FGTS 578,01 Base IRRF 7.225,17

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 53 00011

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000015	JADIR DA SILVA		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 016	
*** 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			
903 INSS Folha					97,18		
				1.214,75	97,18	****1.117,57	V

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
000018	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		1.282,94	Função : TECNICA (O) EM ENFERM	Livro: 0001 Folha: 019		
*** 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					22,55		
903 INSS Folha					125,30		
				1.566,19	147,85	****1.418,34	V

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.418,34
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.418,34

Base INSS	1.566,19	Base FGTS	1.566,19	FGTS	125,30	Base IRRF	1.566,19
000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001 Folha: 042		
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/07/2011	Dep : 0 Filhos : 0		
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					26,75		
903 INSS Folha					399,35		
914 IRRF FOLHA					129,86		
				3.630,44	555,96	****3.074,48	V

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.074,48
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.074,48

Base INSS	3.630,44	Base FGTS	3.630,44	FGTS	290,44	Base IRRF	3.630,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 54 000012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2011		Dep : 0 Filhos : 1	
001 SALARIO BASE	220:00			988,60			
022 NOTURNO 20%				65,91			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					22,55		
903 INSS Folha					100,18		

1.252,23 122,73 ****1.129,50 V

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.129,50
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.129,50

Base INSS	1.252,23	Base FGTS	1.252,23	FGTS	100,18	Base IRRF	1.252,23
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			953,47			
018 NOTURNO 20% S/ DIAS TRABALHADO				10,59			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
599 Salário Família	003,00			93,21			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					22,55		
903 INSS Folha					92,94		

1.254,99 115,49 ****1.139,50 V

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.139,50
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.139,50

Base INSS	1.161,78	Base FGTS	1.161,78	FGTS	92,94	Base IRRF	1.161,78
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

55

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 6 00013

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000083 LENON RODRIGUES GUIMARAES CARNEIRO 1.091,12 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha: 035

Admissão : 01/06/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.091,12

022 NOTURNO 20%

72,74

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

197,72

386 HORA EXTRA 50%

1.071,28

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

29,00

903 INSS Folha

218,96

914 IRRF FOLHA

23,24

2.432,86 271,20 ****2.161,66 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	2.161,66
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 1/3 Salário	0,00
(+) Total Líquido	2.161,66

Base INSS 2.432,86 Base FGTS 2.432,86 FGTS 194,63 Base IRRF 2.432,86

000062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO 988,60 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0000 Folha: 015

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/08/2017 até 30/08/2017 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

988,60

022 NOTURNO 20%

65,91

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

197,72

597 1/3 FERIAS

417,41

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

22,55

902 INSS FERIAS

150,27

1.669,64 172,82 ****1.496,82 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.496,82
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.496,82
(-) Rescisão	0,00
(-) 1/3 Salário	0,00
(+) Total Líquido	0,00

Base INSS 1.669,64 Base FGTS 1.669,64 FGTS 133,57 Base IRRF 1.318,13

Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 56 00014

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0001	Folha: 021	
				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	

FERIAS de 01/08/2017 até 30/08/2017 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	953,47
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72
597 1/3 FERIAS	383,73
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	35,15
902 INSS FERIAS	122,79

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.376,98
(-) Adiantamento	0,00
(+) Férias	1.376,98
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

1.534,92 157,94 ****1.376,98 ✓

Base INSS 1.534,92 Base FGTS 1.534,92 FGTS 122,79 Base IRRF 1.271,29

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
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72
041 HORA EXTRA		100,00
388 HORA EXTRA NOTURNA 50%		30,32
386 HORA EXTRA 50%		229,59
387 HORA EXTRA 100 %		103,96
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		22,55
903 INSS Folha		154,84

1.720,48 177,39 ****1.543,09 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.543,09
(-) Adiantamento	0,00
(+) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.543,09

Base INSS 1.720,48 Base FGTS 1.720,48 FGTS 137,64 Base IRRF 1.720,48

[Assinatura]
 RILEY SOARES DINIZ
 Presidente
 A.H.S.P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 57 00015

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

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 37,95

903 INSS Folha 92,10

1.151,19 130,05 ****1.021,14 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.021,14
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.021,14

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

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

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

000085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.050,00 Função : DIRETOR ADMIN E FINA 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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 58 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 2.062,60

027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini 395,44

041 HORA EXTRA 500,00

903 INSS Folha 325,38

914 IRRF FOLHA 54,65

2.958,04 380,03 ****2.578,01 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.578,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.578,01

Base INSS 2.958,04 Base FGTS 2.958,04 FGTS 236,64 Base IRRF 2.958,04

000063 MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO 1.282,94 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livros: 0002 Folha : 016

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 30,95

903 INSS Folha 125,30

1.566,19 156,25 ****1.409,94 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.409,94
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.409,94

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

000038 MARIA SILVANA DE SA BARD 1.282,94 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livros: 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

386 HORA EXTRA 50% 41,99

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 22,55

903 INSS Folha 128,65

1.608,18 151,20 ****1.456,98 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.456,98
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.456,98

Base INSS 1.608,18 Base FGTS 1.608,18 FGTS 128,65 Base IRRF 1.608,18

Riley Soares Igniz
PRESIDENTE
A.M.S.P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 001801

Página : 59 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		2.432,72			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				236,74		
914	IRRF FOLHA				36,73		

2.630,44 296,02 ****2.334,42 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	2.334,42
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.334,42

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	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		988,60			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				94,91		

1.186,32 117,46 ****1.068,86 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.068,86
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.068,86

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

000064	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERM		Livro: 0002 Folha: 017	
*** 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				26,75		
903	INSS Folha				125,30		

1.566,19 152,05 ****1.414,14 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.414,14
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.414,14

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 2 00018

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.090,97

022 NOTURNO 20% 72,79

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

903 INSS Folha 108,92

1.361,48 108,92 ****1.252,56 ✓

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.252,56
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.252,56

Base INSS 1.361,48 Base FGTS 1.361,48 FGTS 108,92 Base IRRF 1.361,48

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA 1.090,97 Função : ASSISTENTE ADMINISTR Livr: 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

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

000058 PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES 1.058,89 Função : MOTORISTA Livro: 0002 Folha: 011

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.058,89

022 NOTURNO 20% 70,60

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

389 HORA EXTRA NOTURNA 100% 53,91

386 HORA EXTRA 50% 467,84

387 HORA EXTRA 100 % 125,14

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 37,95

903 INSS Folha 177,67

1.974,10 215,62 ****1.758,48 ✓

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.758,48
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.758,48

Base INSS 1.974,10 Base FGTS 1.974,10 FGTS 157,93 Base IRRF 1.974,10

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 001801

Página : 2 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000087 RICARDO SILVA DE MELLO 1.091,12 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha : 090

Admissão : 01/01/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.091,12

022 NOTURNO 20% 72,74

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

903 INSS Folha 108,93

1.361,58 108,93 ***1.252,65 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.252,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.252,65

Base INSS 1.361,58 Base FGTS 1.361,58 FGTS 108,93 Base IRRF 1.361,58

000033 ROBERTA FONSECA TEIXEIRA 988,60 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0001 Folha : 034

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

599 Salário Família 001,00 31,07

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 22,55

903 INSS Folha 100,18

1.283,30 122,73 ***1.160,57 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.160,57
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.160,57

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

000071 ROGERIO DA SILVA DINIZ 1.090,97 Função : AUX. DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha : 024

Admissão : 01/02/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.090,97

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,95

903 INSS Folha 103,10

1.288,69 134,05 ***1.154,64 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.154,64
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.154,64

Base INSS 1.288,69 Base FGTS 1.288,69 FGTS 103,10 Base IRRF 1.288,69

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 62 00020

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000093 ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA 1.091,12 Função : SEGURANÇA Livro: 0002 Folha : 094

Admissão : 01/08/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.091,12

022 NOTURNO 20% 72,74

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

903 INSS Folha

108,93

1.361,58

108,93

****1.252,65✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.252,65
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.252,65

Base INSS

1.361,58

Base FGTS

1.361,58

FGTS

108,93

Base IRRF

1.361,58

000060 RONALDO CESAR LAGE AMARO

2.432,72 Função : ENFERMEIRA (O)

Livro: 0000 Folha : 013

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

000024 ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS

953,47 Função : SERVIÇOS GERAIS

Livro: 0001 Folha : 025

*** 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

35,15

903 INSS Folha

92,10

1.151,19

127,25

****1.023,94✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.023,94
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.023,94

Base INSS

1.151,19

Base FGTS

1.151,19

FGTS

92,10

Base IRRF

1.151,19

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 63 00021

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000081 ROZELIA DA SILVA MACEDO 953,47 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 033

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/01/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 953,47

018 NOTURNO 20% S/ DIAS TRABALHADO 10,59

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 22,55

903 INSS Folha 92,94

1.161,78 115,49 ****1.046,29 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.046,29
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.046,29

Base INSS 1.161,78 Base FGTS 1.161,78 FGTS 92,94 Base IRRF 1.161,78

000091 SUELEN AGUIAR LOPES 830,23 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0002 Folha: 092

Admissão : 24/07/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 180:00 830,23

903 INSS Folha 66,42

830,23 66,42 *****763,81 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	763,81
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	763,81

Base INSS 830,23 Base FGTS 830,23 FGTS 16,60 Base IRRF 830,23

000059 SUSANA ANDRE DA COSTA 2.432,72 Função : FARMACEUTICO RESP. T Livro: 0000 Folha: 012

Admissão : 01/10/2013

Dep : 0 Filhos : 0

SALARIO MATERNIDADE de 15/07/2017 até 11/11/2017 (080:00)

000 SALARIO MATERNIDADE 2.718,12

903 INSS Folha 244,63

914 IRRF FOLHA 42,71

2.718,12 287,34 *****2.430,78 ✓

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	2.430,78
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.430,78

Base INSS 2.718,12 Base FGTS 2.718,12 FGTS 217,45 Base IRRF 2.718,12

Riley Soares Biniz
Presidente
A.H.S.P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 6 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

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 Livros: 0000 Folha: 007

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013

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 26,75

903 INSS Folha 125,30

1.566,19 152,05 ****1.414,14 ✓

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.414,14
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.414,14

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

000052 VALDERICE VILELA MORAES 953,47 Função : SERVIÇOS GERAIS Livros: 0000 Folha: 005

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 953,47

018 NOTURNO 20% S/ DIAS TRABALHADO 10,59

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,95

903 INSS Folha 92,94

1.161,78 123,89 ****1.037,89 ✓

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.037,89
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.037,89

Base INSS 1.161,78 Base FGTS 1.161,78 FGTS 92,94 Base IRRF 1.161,78

000026 VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS 953,47 Função : SERVIÇOS GERAIS Livros: 0001 Folha: 027

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 26,75

903 INSS Folha 92,10

1.151,19 118,85 ****1.032,34 ✓

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.032,34
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.032,34

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 65 00023

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000090	VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO	830,23	Função : Aprendiz em Ocupações Adm	Livre: 0002	Folha : 091		
			Admissão : 24/07/2017	Dep : 0	Filhos : 0		

001 SALARIO BASE

180:00

830,23

903 INSS Folha

66,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	763,81
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	763,81

830,23

66,42

*****763,81

Base INSS

830,23

Base FGTS

830,23

FGTS

16,60

Base IRRF

830,23

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%

511,16

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,95

903 INSS Folha

165,45

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.641,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.641,96

1.838,36

196,40

****1.641,96

Base INSS

1.838,36

Base FGTS

1.838,36

FGTS

147,07

Base IRRF

1.838,36

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	109.382,31
(-) Total de Descontos	12.499,00
= Total Líquido	96.883,31

Informações adicionais

Total Funcionários	60
Total INSS	9.812,86
Total FGTS	8.633,56
Total IRRF	1.597,19

Resumo das Bases

Base do INSS

Base do IRRF

Base do FGTS

	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	91.977,77	91.977,77	91.977,77
Férias.....	17.187,05	15.482,71	17.187,05
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	109.164,82	107.460,48	109.164,82

Rita Soares Dias
Presidente
F.M.S.H.P.

668

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/09/2017
Veja no verso instruções para preenchimento	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.597,19
	08 VALOR DA MULTA =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	1.597,19
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/09/2017
Veja no verso instruções para preenchimento	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.597,19
	08 VALOR DA MULTA =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	1.597,19
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.597,19, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de agosto de 2017.



Riler Soares Dias
Presidente
H.F.L.P.

68
6

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF**

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 Associação H S F de Paula	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.597,19
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 1.597,19
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 06/09/2017 via internet Agência 6121, conta 09835 - 1, CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79. Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado à Receita Federal, quando solicitado. CTRL: 201709067549065, Identificação no Extrato: INT DARF135125780561		
AUTENTICAÇÃO B2810C2CDC6C39E2624070F9417E319F7FCD07FE		

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.

[Assinatura]
Rita Soares Siniz
Presidente
CSP

69

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/09/2017
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.115,98
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.115,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/09/2017
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.115,98
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.115,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

[Assinatura]
 Riter Soares Dias
 PRESIDENTE
 AMSFP

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.115,98, refere-se à Pis retido na folha de pagamento do mês de agosto de 2017.


Kiler Soares
PRESIDENTE
A.M.S.F.P.

716

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF**

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 Associação H S F de Paula	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.115,98
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 1.115,98
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 06/09/2017 via internet Agência 6121, conta 09835 - 1, CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79. Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado à Receita Federal, quando solicitado. CTRL: 201709067544569, Identificação no Extrato: INT DARF135125788301		
AUTENTICAÇÃO 8FEB6774405314E6AC1D2C3717AC77EC777B9A38		

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.

Riley Soares Diniz
Presidente
H S F P



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 15:16:46

72

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.660,46	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33,20
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

858000000003 332001791700 907608050010 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 15:16:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.660,46	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33,20
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

Riley Soares Brito
Presidente
H.S.F.P.

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

858000000003 332001791700 907608050010 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 15:16:4673
6

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 107.504,36	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.600,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.600,34
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

858800000865 003401791704 907608050819 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 15:16:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 107.504,36	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.600,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.600,34
--	---------------------	---------------------------------

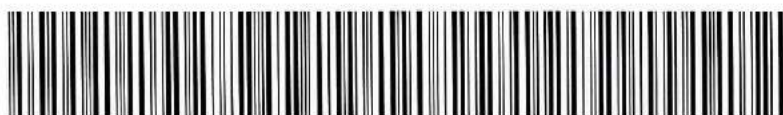
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

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

858800000865 003401791704 907608050819 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



74
6

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 06/09/2017

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 15:16:46

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79

COMPETÊNCIA: 08/2017

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	58	2
REMUNERAÇÃO	107.504,36	1.660,46
DEPÓSITO	8.600,34	33,20
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	8.600,34	33,20

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(AO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.


RUIER SOARES ENIZ
Presidente
A.H.S.P.

75
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PÁG: 0001/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8588000000865 003401791704 907608050819 351257800011
8580000000003 332001791700 907608050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		132.83410.62-2	01/07/2011	01			02235	
2.792,62	0,00	0,00	307,18			223,41	0,00	
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		210.49536.55-1	01/03/2015	01			03222	
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,29	0,00	
ANA LUIZA PECLY BUENO		132.65686.54-9	01/01/2016	01			02235	
3.731,82	0,00	0,00	410,50			298,55	0,00	
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		126.99002.62-5	14/11/2012	01			05132	
1.151,19	0,00	0,00	92,09			92,10	0,00	
ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES		128.17209.56-9	01/05/2011	01			05132	
1.151,19	0,00	0,00	92,09			92,10	0,00	
ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		122.88034.05-1	01/05/2011	01			03222	
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,30	0,00	
ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO		160.10714.96-7	01/02/2017	01			05132	
1.186,32	0,00	0,00	94,90			94,91	0,00	
ANTONIO JOSE GRATIVOL		170.45959.55-7	01/05/2011	01			05142	
1.151,19	0,00	0,00	92,09			92,09	0,00	
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		128.71454.54-1	01/01/2014	01			07825	
1.483,15	0,00	0,00	118,65			118,66	0,00	
CARLOS ANTONIO POUBEL		170.24600.13-4	01/06/2011	01			05142	
1.301,19	0,00	0,00	104,09			104,09	0,00	
CARMELITA DOS SANTOS		107.68490.99-2	01/05/2011	01			05132	
1.186,32	0,00	0,00	94,90			94,91	0,00	
CASSILANDIA FELIX		170.48786.47-5	01/05/2011	01			05151	
1.452,23	0,00	0,00	116,17			116,17	0,00	
CELIO SOARES DOS SANTOS		107.62893.86-0	01/05/2011	01			03241	
2.950,25	0,00	0,00	324,52			236,03	0,00	
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		122.88034.02-7	01/01/2014	01			03222	
1.480,66	0,00	0,00	118,45			118,46	0,00	
DANIELI CORREA MEDEIROS		190.32576.86-3	01/06/2011	01			03222	
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,29	0,00	

Riter Soares Dias
Presidente
R.M.S.F.P

76
26

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PAG: 0002/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8588000000865 003401791704 907608050819 351257800011
8580000000003 332001791700 907608050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		127.26174.62-2	01/07/2011	01			02235
3.288,01	0,00	0,00	361,68			263,05	0,00
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		204.19365.35-9	01/08/2013	01			03222
1.580,66	0,00	0,00	126,45			126,45	0,00
ELAINE LEAO PIRES		127.22279.54-3	10/04/2012	01			04131
1.788,69	0,00	0,00	160,98			143,10	0,00
FABIANA COELHO ALVES		160.10855.74-9	01/08/2017	01			03222
1.480,66	0,00	0,00	118,45			118,45	0,00
FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO		130.22579.69-0	01/02/2017	01			03222
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,30	0,00
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		209.69002.69-0	01/01/2014	01			03222
1.815,22	0,00	0,00	163,36			145,21	0,00
GABRIELLE FERREIRA ETZ		190.51058.98-8	01/03/2015	01			02234
2.830,44	0,00	0,00	311,34			226,43	0,00
GILBERTO LUIZ GONCALVES NEVES		127.05814.58-4	01/05/2011	01			03222
1.587,18	0,00	0,00	126,97			126,98	0,00
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA		210.49781.66-1	01/06/2016	01			05174
1.664,15	0,00	0,00	149,77			133,13	0,00
HALYKA LUZORIO FRANZOTTI VASCONCELLOS		130.93722.29-1	14/11/2011	01	05		02234
7.225,17	0,00	0,00	608,44			578,02	0,00
JADIR DA SILVA		170.45594.00-1	01/05/2011	01			05142
1.214,75	0,00	0,00	97,18			97,18	0,00
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		160.39176.80-7	01/05/2011	01			03222
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,29	0,00
JULIAN DIAS PINHEIRO		190.39750.09-5	01/07/2011	01			02235
3.630,44	0,00	0,00	399,34			290,43	0,00
KAMILA SILVA DE MELO		131.45236.58-9	01/08/2011	01			04221
1.252,23	0,00	0,00	100,17			100,18	0,00
KELLEN LOUZA RIBEIRO		207.66919.58-1	01/01/2014	01			05142
1.161,78	0,00	0,00	92,94			92,94	0,00

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

77
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PAG: 0003/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000865 003401791704 907608050819 351257800011
858000000003 332001791700 907608050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LENON RODRIGUES GUIMARAES CARNEIRO	2.432,86	130.62727.26-7	01/06/2016	01			05174
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO	1.669,64	145.86198.43-1	01/11/2013	01		194,63	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	1.534,92	124.95337.40-8	01/05/2011	01		133,58	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	1.720,48	128.55522.58-9	01/03/2013	01		122,80	0,00
LUCIMAR DE SOUZA	1.151,19	128.54094.60-5	01/05/2011	01		137,64	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR	1.361,42	190.02541.36-0	01/08/2015	01		92,10	0,00
LUIZ FABIANO LOUZA	3.247,72	126.24370.62-7	01/10/2016	01		108,91	0,00
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA	2.958,04	148.14517.12-9	01/06/2014	01		259,82	0,00
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	1.566,19	170.45595.69-5	04/12/2013	01		236,65	0,00
MARIA SILVANA DE SA BARD	1.608,18	200.58563.34-7	01/06/2011	01		125,29	0,00
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	2.630,44	201.17488.79-2	01/08/2013	01		129,65	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	1.186,32	201.17496.07-8	01/03/2013	01		210,43	0,00
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	1.566,19	170.45595.72-5	04/12/2013	01		94,90	0,00
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	1.361,48	121.36032.12-9	01/01/2014	01		125,29	0,00
PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	1.361,42	190.43927.69-7	01/06/2011	01		108,92	0,00
						108,91	0,00

Riter Soares Dias
Presidente
A.M.S.P

78
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PÁG: 0004/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000865 003401791704 907608050819 351257800011
858600000003 332001791700 907608050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSAO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACAO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CAL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPOSITO	JAM
		BASE CAL PREV SOCIAL					
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		170.04093.70-3	01/08/2013	01			07825
1.974,10	0,00	0,00	177,66			157,92	0,00
RICARDO SILVA DE MELLO		129.38688.60-3	01/01/2017	01			05174
1.361,58	0,00	0,00	108,92			108,93	0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		166.18450.52-8	01/06/2011	01			04221
1.252,23	0,00	0,00	100,17			100,17	0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ		122.88034.03-5	01/02/2014	01			03222
1.288,69	0,00	0,00	103,09			103,10	0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		129.48833.54-1	01/08/2017	01			05174
1.361,58	0,00	0,00	108,92			108,93	0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO		190.39289.98-3	01/11/2013	01			02235
2.792,62	0,00	0,00	307,18			223,40	0,00
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		126.99301.56-8	01/05/2011	01			05142
1.151,19	0,00	0,00	92,09			92,10	0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO		166.82764.20-1	01/01/2016	01			05142
1.161,78	0,00	0,00	92,94			92,94	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA		210.49781.00-9	01/10/2013	01		14/07/2017 Q1	02234
2.718,12	0,00	0,00	244,63			217,44	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		170.45961.64-0	01/03/2013	01			03222
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,29	0,00
VALDERICE VILELA MORAES		166.33290.87-0	01/03/2013	01			05142
1.161,78	0,00	0,00	92,94			92,94	0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		122.88033.66-7	01/05/2011	01			05142
1.151,19	0,00	0,00	92,09			92,10	0,00
WALLACE BASTOS PINHEIRO		190.32483.77-6	01/06/2011	01			07825
1.838,36	0,00	0,00	165,45			147,06	0,00

Riley Soares Dias
PRESIDENTE
R.H.S.E.P.

79
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PÁG: 0005/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

8588000000865 003401791704 907608050819 351257800011
8580000000003 332001791700 907608050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FRAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SUELEN AGUIAR LOPES 830,23	0,00	0,00	166.64877.81-4 0,00	24/07/2017	07		16,60	04110 0,00
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO 830,23	0,00	0,00	125.84799.57-1 0,00	24/07/2017	07		16,60	04110 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
109.164,82

0,00

0,00

9.812,48

8.633,54

0,00


Rilei Soares Biniz
Presidente
M.S.P.

80

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PAG: 0006/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858000000865 003401791704 907608050819 351257800011
858000000003 332001791700 907608050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: J49ku2HxLtQ0000-0

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: LHGZQH019v40000-0
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30
CIDADE: TRAVANO DE MORAIS

UF: RJ

CEP: 28750-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	58	107.504,36	0,00	107.504,36	0,00
07	2	1.660,46	0,00	1.660,46	0,00
TOTAIS:	60	109.164,82	0,00	109.164,82	0,00


Riler Soares Lima
PRESIDENTE
A.H.S.P.

81
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 6.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PÁG: 0007/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADILZA ARAUJO VILELA		190.32487.39-9		13			05142
1.161,78	0,00	0,00	232,35			0,00	0,00
FABIANA COELHO ALVES		133.60148.27-3		13			03222
1.527,31	0,00	0,00	305,46			0,00	0,00
GRAZIELA ALMEIDA FERRAZ		129.19339.54-2		13			03222
1.686,19	0,00	0,00	337,23			0,00	0,00
ROSIMERI RIBEIRO PAVANI		129.58846.56-5		13			07825
289,57	0,00	0,00	57,91			0,00	0,00

Riter Soares Dantas
Presidente
A.M.S.P

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	4.664,95	0,00	0,00	932,95	0,00	0,00	0,00
---------------------------	----------	------	------	--------	------	------	------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PAG: 0008/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: J49ku2HxLtQ0000-0
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0
TOMADOR/CBRA: N° ARQUIVO: LHG2Qh019v40000-0
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	4	4.664,85	0,00	4.664,85	0,00
TOTAIS:	4	4.664,85	0,00	4.664,85	0,00

Riley Soares
Presidente
A. H. S. P.

83
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PAG: 0009/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: J49ku2HxLtQ0000-0 N° ARQUIVO: LHG2Qh019v40000-0
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	107.504,36	1.660,46
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	58	2

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.600,34	0,00	0,00	0,00	8.600,34
33,20	0,00	0,00	0,00	33,20

Riter Soares Diniz
Presidente
4.454P

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2017
HORA: 15:16:46
PAG: 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: J49ku2HxLtQ0000-0 N° ARQUIVO: LHG2QH019v40000-0
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000 TELEFONE: 0022 2561 1512 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	7.809,82	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	10.745,43
SALÁRIO FAMÍLIA:	217,49	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	2.718,12	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO	PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00	
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00				

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA	15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
O3:	0 O4:	0 O5:	0 O6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

Riler Soares Saiz
Presidente
A.M.S.P.

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858800000865 003401791704 907608050819 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 06/09/2017
Competência: 08/2017
Valor recolhido: R\$ 8.600,34 ✓

Operação efetuada em 06/09/2017 às 16:09:22h via bankline, CTRL 1163861398.

Autenticação:

2EEE8B9A225AD9691738D939A6F5816B40A325B1

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.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.


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

85
6

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858000000003 332001791700 907608050010 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 06/09/2017
Competência: 08/2017
Valor recolhido: R\$ 33,20 ✓

Operação efetuada em 06/09/2017 às 16:09:22h via bankline, CTRL 506530398.

Autenticação:

3406E6D39BB7E2921488E19439893A309674D775

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

86
6

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

NOTA EXPLICATIVA

- Segue abaixo relatório com valores bruto dos serviços prestados pelos médicos prestadores de serviços da Associação;

Plantão 24 Horas Semanal:	R\$ 1.800,00
Plantão 24 Horas Final Semana:	R\$ 2.100,00
Direção Técnica:	R\$ 5.000,00
Visita Médica (Diária):	R\$ 300,00
Avaliação Médica (Pediatria):	R\$ 400,00

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



88
6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201700000000089 Código Verificação F0D9-E859 Data de Emissão 08/09/2017 10:40:04 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 Inscricao Municipal Fone/Fax () - E-mail hflimongi@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, manicômicos, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR.CELSO JARDIM-CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL,NOS DIAS 01,08,15,22 E 29 DE AGOSTO DE 2017

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(%)
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 AMBULATORIAL ,NOS DIAS 01,08,15,22 E 29 VDE AGOSTO DE 2017

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08 09 2017

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo Secretária (a)

A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Encarregado do Funcionário Responsável

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE

Prestador de Serviço

DR CELSO JARDIM

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

AGOSTO

ANO

2017

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
01/08	1		MILTON PAVANI		79	CONSULTA
	2		ERCI BESSA DOS SANTOS		79	CONSULTA
	3		DORA VALE FREITAS		74	CONSULTA
	4		CIBELI GOMES		23	RECEITA
	5		VITOR ILSON SOARES S DONATO		15	CONSULTA
	6		MARIA FATIMA ELLER		48	CONSULTA
	7		DULCE JANES CAMPOS LIMA		61	PEDIDO EXAME
	8		ANA LARA DOS SANTOS AZEREDO		8	CONSULTA
	9		DENIR GONÇALVES		67	RECEITA
	10		PEDRO CARLOS CAETANO		77	RECEITA
	11		JAIRE TEIXEIRA		66	RECEITA
	12		ILIDIA GONÇALVES		68	CONSULTA
	13		JOSE RICARDO DE OLIVEIRA SILVA		51	CONSULTA
	14		MARIA DAS GRAÇAS DE CONTI		29	RECEITA
	15		GRAZIELA ALMEIDA FERRAZ		29	RECEITA
	16		ICARO JUNGER VASCOUTO		8	MOSTRAR EXAME
	17		JOANA RIBEIRO MARQUES		61	DECLARAÇÃO
	18		DILSE FLORES		63	DECLARAÇÃO
	19		EDMEA LOUZA		31	RECEITA
	20		ENYR FRANCISCA DE CASTRO		63	MOSTRAR EXAME
	21		MARIA DE LOURDES BENTO		84	CONSULTA
	22		PEDRO CARLOS SARTORI		68	CONSULTA
	23		ALICE MENDONCA CAMPOS		13	CONSULTA
	24		JORGE VENTURA		43	CONSULTA
	25		ANTONIO LEÃO CARBONE		35	CONSULTA
	26		PAULO SERGIO RIBEIRO		49	CONSULTA
	27		INELCINA SOUSA CAMPOS		64	RECEITA
	28		CLERIA DE OLIVEIRA		81	RECEITA
	30		CLAUDIO ANDERSON KLAIN		31	DECLARAÇÃO
	31		MARIA ELISABETH DIAS		61	DECLARAÇÃO
	32		THAIS TEIXEIRA DA ROCHA		17	CONSULTA
	33					
	34					
	35					
	36					

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
A.R.S.M.

[Handwritten signature]
Presidente
A. T. S. P.

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

926

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

936

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

Prestador de Serviço

ELAINE/CASSILANDIA

DR. CELSO

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

8

2017

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
29/ago	1		GENILSON JOSE DA SILVA		58	RECEITA
	2		TERESA SILVA		59	RECEITA
	3		REINALDO GUIMARAES		39	RECEITA
	4		GRAZIELA ALMEIDA FERRAZ		31	RECEITA
	5		VERA LUCIA TOLEDO		51	RECEITA
	6		JANAINA CAMPOS MACHADO		42	RECEITA
	7		NELCI RIBEIRO		51	RECEITA
	8		IZA SOARES		70	RECEITA
	9		MIRIAM DAS GRAÇAS FONSECA TEIXEIRA		64	RECEITA
	10		LUIZ HENRIQUE TEIXEIRA DE MELO		11	RECEITA
	11		JORCENIR DE LIMA RODRIGUES		14	MOSTRAR EXAME
	12		CARLOS DANIEL DA SILVA XIMENES		6	MOSTRAR EXAME
	13		MARIA APARECIDA PERRUD		14	CONSULTA
	14		AMANDA CAMPOS THOMAZ		23	CONSULTA
	15		CARINA DA COSTA		28	CONSULTA
	16		ANA FLAVIA FREZ TEIXEIRA		17	CONSULTA
	17		ZILMA FREZ		51	CONSULTA
	18		MARCIO HENRIQUE BRAVO		33	CONSULTA
	19		ANA PAULA TONASSE BIRAL		29	CONSULTA
	20		PAULO SERGIO TONASSE BIRAL		36	CONSULTA
	21		ANA LUCIA OUVENERY		47	CONSULTA
	22		MARIA GEOVANA XAVIER DE SOUZA		38	TROCAR PEDIDO
	23		MATHEUS RAIMUNDO DA SILVA		15	TROCAR PEDIDO
	24		VERA LUCIA GOMES RIBEIRO		65	CONSULTA
	25		SILVIO FURTADO DE MELLO		66	CONSULTA
	26		LUCINEIA DE SOUZA PINHEIRO		58	CONSULTA
	27		JOAO MARGARIZO CANDIDO		54	RECEITA
	28		SERGIO LUIS CLAUDIO PEREIRA		58	RECEITA
	29		MARIA SILVIA MACEDO LAGE RODRIGUES		33	RECEITA
	30		ELZA RODRIGUES MONTEIRO		70	DECLARAÇÃO
	31		MARIA NEIVA KLEIN		76	CONSULTA
	32		DANIEL VIANA RAMALHO		12	CONSULTA
	33		DANIELE OLIVEIRA SIQUEIRA SILVA		36	CONSULTA
	34		RENATO OLIVEIRA SILVA		37	CONSULTA
	35		SIDINEIA DE OLIVEIRA POUBEL		51	CONSULTA
	36		ESTER DA SILVA MARQUES		45	CONSULTA

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- **A Nota Fiscal nº 20170000000089, refere-se à prestação de serviços em Ambulatório na especialidade de Neurologia no mês de agosto de 2017.**

Dr. Celso de Freitas Jardim, (Neurologista) CRM: 52-36607-0
Ambulatório/dias: 01, 08, 15, 22 e 29/08


Kiler Sporex D'Siz
Presidente
A.H.S.F.P.

Valor Total da Nota: R\$ 2.987,93

**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 08/09/2017 às 10:57:40h via bankline, CTRL 302633405.

Autenticação:

DFEEC8E50FCE57F8930A8A8D56FBB24076F3BAE3

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 Spores Diniz
Presidente
A.M.S.P.

96

**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

978

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
08/09/2017 11:51:46
Reg. Especial Tributação
NenhumPeríodo de Competência
09/2017
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

(22) 2561-1512

Endereço

Rua Barão de Madalena, 1, 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

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes -**SERVIÇO PRESTADO****9999 - Outros Serviços CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2017.****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 Incondicionado (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.**

Rafael Soares Ciniz
Presidente
A.M.S.P.

Visualizado em: 08/09/2017 11:57:08

Para validação desta NFS-e acesse: <https://santamariamadalenarj.webix.com.br/externo/nfs/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 02/09/2017

Elaine Ceão Pinheiro
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Secretaria (a)

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

Encarregado do Funcionário Responsável

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 201700000000009, 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 etc, no mês de agosto de 2017.

Valor total bruto: R\$ 2.242,00

Valor Líquido: R\$ 2.129,90 ✓


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

99
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 08/09/2017 às 12:02:17h via bankline, CTRL 598970405.

Autenticação:

BC1DC1FAF73B92EB4CBDD3BA53F6F5EDC40EB517

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]
Kleber Soares Dias
Presidente
A. H. S. P.



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201700000000041 Código Verificação F0D9-E829 Data de Emissão 06/09/2017 18:36:07 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do 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

Fone/Fax

(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

01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos, Anestesia e Instrumental em procedimentos cirurgicos e obstetricia no mês de Agosto/2017

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
172,82	797,61	0,00	398,81	265,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
26.587,00	0,00	0,00	26.587,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	1.329,35	0,00	23.622,54	26.587,00

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: IRRF R\$ 1.276,18, CSLL R\$ 765,71, PIS R\$ 172,82, COFINS R\$ 265,87, ISS R\$ 1.329,35

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08/09/2017

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

Secretaria (a)

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

Encarregado do Funcionário Responsável

~~Ruben Santos~~
Presidente
C.M.S.P.

Riley Santos Siniz
Presidente
A.B.S.F.

[Signature]
Riley Soares Smith
Presidente
AUSLP

1046

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ROBERTA

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Municipio

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

AGOSTO

AND

2017

[illegible]

Ruler Board Disz
President
A. H. S. P.

BOLETIM DIÁRIO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS (DR RODRIGO JOPPERT)

Ass. e Carim Recepcion

Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Rodrigo Loppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79624-7

Município
TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade C
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS | ANO

Agosto | 2017

[illegible]

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento da Nota Fiscal nº 20170000000041, 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 agosto de 2017, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cirurgia Geral e obstetrícia dias: 02, 09, 16, 23 e 30/08

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anestesia cirurgia geral e obstétrica dias: 02, 09, 16, 23 e 30/08

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirurgia geral, obstétrica e videolaparoscopias
nos dias: 02, 09, 16, 23 e 30/08

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Total bruto: R\$ 26.587,00 ✓

Valor líquido: R\$ 23.622,55 ✓


Riler Soares Uniz
Presidente
A. H. S. P.

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

108
6

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: JOPERT E BRAZ SERV MED LTDA
CNPJ: 17.836.393/0001-70
Número do banco, nome e
ISP: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000016733-9
Valor da TED: R\$ 23.622,54
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/09/2017 às 10:24:06 via bankline.

Autenticação:

9BE2F5F7B0009524BD3E76CAF1C2D48037DB8BA6

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.


Kiler Soares Diniz
Gerente
08/09/2017

RECEBEMOS DE FARIAS & ERNANI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000001140
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE 1 1098

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-SAÍDA N° 000001140 SERIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3317 0901 3936 6700 0164 5500 1000 0011 4017 8129 1302 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 333170118195935 06/09/2017 17:12:33
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 06/09/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA ENDEREÇO DR. JOAO GUIMARAES, SN MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES	BAIRRO/DISTRITO CENTRO FONE/FAX 2225641409 UF RJ	CEP 28.750-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA 17:12:24	DT. ENTRADA/SAÍDA 06/09/2017

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR

CULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.287,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,90	0,00	0,00	1.287,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL O PROPRIO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SH	CRT	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS%
1285	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	1	0500	5102	M3	180	5,30	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1906	OXIGENIO MEDICINAL CIL Q 3,5M3	87082999	1	0500	5102	M3	63	5,30	333,90	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael Soares Sniz
PRESIDENTE
A.H.S.P.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido: 1094-a valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 66,74 (5,19%) e tributos federais R\$ 89,39 (6,95%) fonte: ibpt/fecomercio rj PROCON-RJ-Tel 151-Rua da Ajuda, 5-Centro-Rio de Janeiro / CODECON ALERJ-Tel 0800 282 7060-Rua da Alfandega, 8-Terreiro-Centro-Rio de Janeiro	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Trojano de Moraes 08 de 09 de 2017


Luiz Fabiano Louza
Assistente Administrativo/Financeiro
A.H.S.P.P.

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

110
6

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 NOVA FRIBURGO-CENTRO
Conta corrente: 00000048160-2
Valor da TED: R\$ 1.287,00 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/09/2017 às 10:27:26 via bankline.

Autenticação:

7097711AB86C860205FF661BE1DE62B6DB0E96F5

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.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.

Ruler Soares Diniz
PRESIDENTE
A.M.S.P.

Recebemos de CABRAL FAZOLI PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/09/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 2204,20		NF-e Nº: 000.000.370 SÉRIE: 1 1115
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CABRAL FAZOLI PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA VILA SODRELANDIA,S/N SODRELANDIA - 28750 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077 DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.370 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1  CHAVE DE ACESSO 3317 0911 4898 0700 0156 5500 1000 0003 7010 2360 9522 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 333170118198265 06/09/2017 17:15:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78963506	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 11.489.807/0001-56
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30		BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO Trajano de Moraes		CEP 28750 - 000
FONE/FAX		UF RJ
HORA DA SAÍDA		DATA DA ENTRADA SAÍDA
FORMA DE PAGAMENTO		
Pagamento à vista 3701 06/09/2017 R\$ 2.204,20		
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. 235,13	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.204,20
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 2.204,20
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH
CSOS N	CFOP	UND
QTD	VL UNIT	VL DESC
VL TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS
VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VL APX		
94	COXA C/SOBRE COXA AVE NOVA KG	02091011 0400 5102 KG 60,00 6,00 0,00 360,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 15,12
86	CARNE BOVINA PICADA KG	02012090 0400 5102 KG 40,00 15,90 0,00 636,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 26,71
247	SUCO CAJU DA FRUTA 500 ml	20029010 0400 5102 UN 36,00 2,50 0,00 90,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 18,40
272	LEITE MACUCO integral 1 litro	04011010 0400 5102 UN 60,00 2,89 0,00 173,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 41,96
196	CARNE BOVINA COXAO MOLE	02062200 0400 5102 KG 20,00 14,91 0,00 298,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 12,52
95	OVOS BRANCO DZ	19021100 0400 5102 UN 30,00 5,20 0,00 156,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 34,63
179	FEIJAO PRETO FLOR DO SUL TIPO 1	07082000 0400 5102 KG 60,00 4,19 0,00 251,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 10,56
184	LINGUIÇA SUINA REZENDE KG	16010000 0400 5102 KG 20,00 11,96 0,00 239,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 75,23
 Riler Soares Diniz Presidente R.H.S.P.		
DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 123,01 Fed, R\$ 112,12 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ M2L5P8 Documento 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:5102=2.204,20; MD-5:ED1AEFFB8AB4AC14FF0335985908D030		RESERVADO AO FISCO

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

Trojano de Moraes 08 de 09 de 2017

Luiz Roberto Louza
Assinatura do Recebente
A.H.S.F.P.

Recebemos de CABRAL FAZOLI PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/09/2017 - Dest.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Valor Total: 3189,67

NF-e
Nº: 000.000.371
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CABRAL FAZOLI PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA

VILA SODRELANDIA,S/N
SODRELANDIA - 28750 - 000
Trajano de Moraes - RJ
(22) 2564 - 4077

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.000.371
SÉRIE: 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3317 0911 4898 0700 0156 5500 1000 0003 7115 4603 4832

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

333170118239148 06/09/2017 18:11:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78963506

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

11.489.807/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

DATA DA EMISSÃO
06/09/2017

ENDEREÇO

RUA DR NEY FORTUNA, 30

BAIRRO

CENTRO

CEP

28750 - 000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

Trajano de Moraes

FONE/FAX

UF

RJ

IE

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Pagamento à vista

3711
06/09/2017
R\$ 3.189,67

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	691,47	3.189,67
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	3.189,67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
89	ALHO	07032090	0400	5102	KG	10,00	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30
83	CEBOLA KG	07031019	0400	5102	KG	15,00	2,10	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,62
99	FARINHA DE MANDIOCA ROSA T.1 30X1KG	11042900	0400	5102	UN	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10
21	ARROZ FIGHERA TIPO 1 6*5 FD	10063021	0400	5102	FD	2,00	95,40	0,00	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01
101	PO DE CAFE PACOTES COM 1 KG	09012100	0400	5102	UN	5,00	15,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15
267	ACHOCOLATADO PACOTES COM 1 KG	18061000	0400	5102	KG	10,00	7,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,09
134	INHAME	07069000	0400	5102	KG	20,00	2,24	0,00	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84
316	BATATA DOCE KG	07101000	0400	5102	KG	15,00	1,60	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81
40	batata inglesa sc de 50 kg	07101000	0400	5102	SC	1,00	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,62
243	BETERRABA KG	10059010	0400	5102	KG	15,00	1,69	0,00	25,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
246	REPOLHO KG	07069000	0400	5102	KG	15,00	2,30	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35
315	AIPIM	10059010	0400	5102	KG	15,00	2,03	0,00	30,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28
34	BISC CREAM CRACKER 400 GR	19059020	0400	5102	UN	40,00	3,60	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,45
33	BISC DOCE 400 GRAMAS	19059020	0400	5102	UN	60,00	4,20	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,53
12	CANJICINHA FINA SINHA 20X1KG	11031300	0400	5102	UN	1,00	49,80	0,00	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09
11	FUBA MIMOSO SINHA 20X1KG	11022000	0400	5102	UN	2,00	49,80	0,00	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18
337	FARINHA DE TRIGO C FERMENTO KG	19011020	0400	5102	KG	12,00	2,90	0,00	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42
197	FARINHA DE TRIGO S/FERMENTO 1KG	19011020	0400	5102	KG	12,00	2,95	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57
203	PAPEL HIGIENICO FARDO CO 16 PACOTES COM 4 ROLOS DE 40 M	48181000	0400	5102	UN	13,00	15,50	0,00	201,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,73
306	PAPEL INTERFOLHEADO	48181000	0400	5102	FD	20,00	9,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,96
343	FILTRO DE PAPEL 103	48232099	0400	5102	UN	5,00	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02
255	MARGARINA SOYA 500 GRAMA	15171000	0400	5102	UN	10,00	4,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88
206	ESPONJA DE LOCA	73231000	0400	5102	UN	20,00	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23
207	ESPONJA DE ACO	73239300	0400	5102	UN	20,00	2,30	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,57
218	COPO DESCARTAVEL 50ML PCT C/50 UNIDADES	39241000	0400	5102	UN	20,00	2,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41
220	COPOS DESCARTAVEL PACOTES COM 100 DE 200 ML	96190000	0400	5102	UN	50,00	3,60	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,61
212	CLORO 2 LTS	22021000	0400	5102	UN	12,00	5,20	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85
217	PA DE LIXO CABO LONGO	39239000	0400	5102	UN	3,00	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82
37	MAC ESPAGUETE 500 GR	19021900	0400	5102	UN	10,00	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Riley Soares Diniz
Assinatura
A.S.S.

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

Trojano de Moraes 08 de 09 de 2017

Assinatura
Assinatura do Diretor
Diretor A.H.S.F.P.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica			
CABRAL FAZOLI PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3317 0911 4898 0700 0156 5500 1000 0003 7115 4603 4832 113	
VILA SODRELANDIA,S/N SODRELANDIA - 28750 - 000 Trajano de Moraes - RJ (22) 2564 - 4077		Nº: 000.000.371 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2		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 333170118239148 06/09/2017 18:11:58	
-------------------------------	--	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 78963506	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 11.489.807/0001-56
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

40	MAC PARAFUSO 500 GRAMAS	19021900	0400	5102	KG	10,00	2,47	0,00	24,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49
51	MAC TALHARIM 500 GRAMAS	19023000	0400	5102	KG	10,00	3,53	0,00	35,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83
118	DETERGENTE	34022000	0400	5102	UN	20,00	1,99	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12
216	SABAO EM BARRA C/ 5 UNID	34011900	0400	5102	UN	2,00	6,20	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41
202	SABAO NEUTRAL	34011900	0400	5102	CX	1,00	81,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,84
270	SABAO PO SURF CX 1 KG	34011900	0400	5102	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,21
167	SACO DE CHAO	63052000	0400	5102	UN	10,00	5,90	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,45
166	SACO DE LIXO 100 LITROS	39232190	0400	5102	UN	50,00	2,50	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,91
163	SACO DE LIXO 15 LITROS	39232190	0400	5102	UN	30,00	2,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,75
165	SACO DE LIXO 50 LITROS	39232190	0400	5102	UN	30,00	2,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,75
164	SACO DE LIXO 30 LITROS COM 10	39232190	0400	5102	UN	30,00	2,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,75
224	TOALHA DE PRATO	63029100	0400	5102	UN	10,00	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
264	VINAGRE 750ML	22090000	0400	5102	UN	5,00	2,20	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46
98	OLEO DE SOJA LEVE 900 ML	15079011	0400	5102	UN	32,00	3,49	0,00	111,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,79
190	SUCO DE UVA GARRAFA DE 500ML	08061000	0400	5102	UN	8,00	4,74	0,00	37,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24

Rafael Soares Dias
Presidente
R.M.S.P.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 271,84 Fed, R\$ 419,63 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ M2L5P8Documento 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:5102=3.189,67; MD-5:ED1AEFFB&AB4AC14FF0335985908D030	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

114
6

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CABRAL FAZOLI P ALIMENTICIOS
CNPJ: 11.489.807/0001-56

Número do banco, nome e ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948

Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000350-6

Valor da TED: R\$ 5.393,87

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/09/2017 às 11:12:55 via bankline.

Autenticação:

CBDAB22654DE361B326C2BC82D5FC1A283CD153D

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.

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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 201700000000360	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 17.795.829/0001-20 ***** 20925626			Data do Serviço 08/09/2017	Código Verificador 28e92c2e

 MUNICÍPIO DE ITAOCARA/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: ***** - http://200.222.108.133/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	08/09/2017	Tributação 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	UF	Fone	CEP		
Trajano de Moraes	RJ	22 25641409	28750-000		
Bairro					
CENTRO					
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
13.512.578/0001-79	*****	*****			
E-mail					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
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. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 08, 15, 22 e 29 de agosto de 2017 ✓ Dr. Diego - Visita Médica nos dias 08, 15, 22 e 29 de agosto de 2017 ✓ Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 02, 03, 09, 10, 16, 23, 24, 30 e 31 de agosto de 2017 ✓ Dr. Wallace - Plantão médico de 12hs diurno no dia 17 de agosto de 2017 ✓ Dr. Wallace - Visita Médica nos dias 02, 03, 04, 09, 10, 11, 16, 17, 18, 23, 24, 25, 30 e 31 de agosto de 2017 ✓ Dr. Wallace - Direção Técnica ✓ Dr. Marílio - Plantão médico de 24hs nos dias 04, 11, 18 e 25 de agosto de 2017 ✓ Dr. Marílio - Plantão médico de 12hs noturno no dia 17 de agosto de 2017 ✓ Dr. Marílio - Visita médica no dia 26 de agosto de 2017 ✓ IR Retido: R\$ 565,50.	37.700,00	4,0000	1.508,00	Sim

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	1.131,00	*****	*****	*****	*****	245,05	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	37.700,00	1.508,00	1.508,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	37.700,00	Valor Líquido da NFS-e	33.496,45				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.508,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 1.376,05; Total: R\$ 2.884,05. Retenções: CSLL R\$ 377,00; Outras R\$ 377,00; PIS R\$ 245,05; COFINS R\$ 1131,00;	
--	---

Consulta realizada em 08/09/2017 às 11:04:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://200.222.108.133/nfse>



Ruler Soares Diniz
 Presidente
 A.M.S.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 28/09/2017

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P

Entregado do Funcionário Responsável

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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: *****
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 17.795.829/0001-20 ***** 20925626



Número da NFS-e

201700000000360

Data do Serviço

08/09/2017

Código Verificador

28e92c2e

Recebi(emos) de

DW-MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

201700000000360

Número da NFS-e

Competência

08/09/2017

NFS-e

28e92c2e

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/09/2017 às 11:04:55.

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

Riley Soares Dias
 Presidente
 A.M.S.P.



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

117
6

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00360, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica, Direção Técnica e Visita Médica no mês de agosto de 2017.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24Hs/dias: 08, 15, 22 e 29/08
Valor Bruto Plantão: R\$ 5.400,00 ✓

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico) –
Visita Médica nos dias: 08, 15, 22 e 29/08
Valor Bruto: R\$ 1.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24Hs/dias: 02, 03, 09, 10, 16, 23, 24, 30 e 31/08 ✓
Valor Bruto Plantão: R\$ 12.600,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 12Hs Diurno Semanal/dia: 17/08
Valor Bruto Plantão: R\$ 900,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Visita Médica dias: 02, 03, 04, 09, 10, 11, 16, 17, 18, 23, 24, 25, 30 e 31/08. ✓
Valor Bruto: R\$ 4.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Direção Técnica: mês 07/2017
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

Dr. Marílio Braga - CRM: 52-95785-2 (Clínico) –
Plantão 24Hs/dias: 04, 11, 18 e 25/08 ✓
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Riler Soares Dias
Presidente
A.M.S.P.

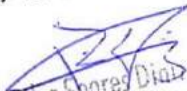
118
6

Dr. Marílio Braga - CRM: 52-95785-2 (Clínico) –
Plantão 12Hs Noturno/dia: 17/08
Valor Bruto Plantão: R\$ 900,00 ✓

Dr. Marílio Braga - CRM: 52-95785-2 (Clínico) –
Visita Médica nos dias: 26/08
Valor Bruto: R\$ 300,00 ✓

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 37.700,00** ✓

Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 33.496,45** ✓


Riler Soares Dias
Presidente
A.M.S.P.

119
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: DW
CNPJ: 17.795.829/0001-20
Número do banco, nome e
ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 2164 ITAOCARA
Conta corrente: 00000016600-6
Valor da TED: R\$ 33.496,45
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/09/2017 às 11:24:50 via bankline.

Autenticação:

9AA2DEB50C994CD31E1EDD5E67261F1889219BF5

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.

[Assinatura]
Riley Soares Dias
Presidente
F. M. S. P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

63

1206

Data e Hora da Emissão	08/09/2017 11:37:51	Competência	8/9/2017	Código de Verificação	045250308
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		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 24hrs em final de Semana, nos dias 05,06,19 e 20 de Agosto de 2017.

Dr. Livia - Visita médica, nos dias 05,06,07,14,19,20 e 21 de Agosto de 2017. ✓

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	68,25	COFINS	315,00	IR(R\$)	157,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	197,40
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	10.500,00	✓
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	738,15	0-Nenhum	Base de Cálculo	10.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	9.761,85 ✓	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	315,00	
		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.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08/09/2017

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo Secretária (a)

A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Encarregado do Funcionário Responsável



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

121
6

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 063, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão de Final de Semana e Visita Médica, no mês de agosto de 2017.
- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/dias: 05, 06, 19 e 20/08 ✓
Valor Bruto: R\$ 8.400,00
- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica/dias: 05, 06, 07, 14, 19, 20 e 21/08 ✓
Valor Bruto: R\$ 2.100,00 ✓
- Valor Bruto: R\$ 10.500,00 ✓
- Valor Líquido: R\$ 9.761,85 ✓


Riler Soares Dantas
Presidente
A.M.S.P.

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

122
6

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 CAMPOS GOYTACAZES RJ**
Conta corrente: **00000097472-2**
Valor da TED: **R\$ 9.761,85** ✓
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/09/2017 às 11:59:45 via bankline.

Autenticação:

51FA459D1B4818BAC75435F7411CDC0CD18AE4B0

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.


Ruler Soares Diniz
PRESIDENTE
C.A. 00000000

**MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

Seção de Fiscalização de Tributos e Posturas - Rua Dr. Julio Vieitas, nº 88, Centro - São Sebastião do Alto/RJ - Fone: (22) 2559-1160 (Ramal: 206)

1236

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
11/09/2017 09:18:40
Reg. Especial Tributação
NenhumPeríodo de Competência
09/2017
Exigibilidade do ISS
Exigível em Trajano de MoraesMunicípio de Prestação do Serviço
Trajano de Moraes - RJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

E & F SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Nome Fantasia

E & F SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ

10.369.352/0001-72

Inscrição Municipal

5400300

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

pauloleitecontabilidade1@hotmail.com

Endereço

RUA MARIA FAUSTINA DA CONCEICAO, 184, CENTRO - CEP: 28550-000 - São Sebastião do Alto - 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

(22) 2564-1102

E-mail

pauloleitecontabilidade1@hotmail.com

Endereço

RUA 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: 8630501****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE CONSULTA DE ORTOPEDIA NOS DIAS 07,14,21 E 28 DE AGOSTO DE 2017.****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE SOBRE AVISO DE ORTOPEDIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2017.****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
94,32	435,30	0,00	217,65	145,10	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
14.510,00	0,00	0,00	14.510,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
	725,50	0,00	12.892,13	14.510,00

OUTRAS INFORMAÇÕES**ISS Retido pelo Tomador.**

Riley Soares Dias
Presidente
A.M.S.P.

Visualizado em: 11/09/2017 09:18:28

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/09/2017

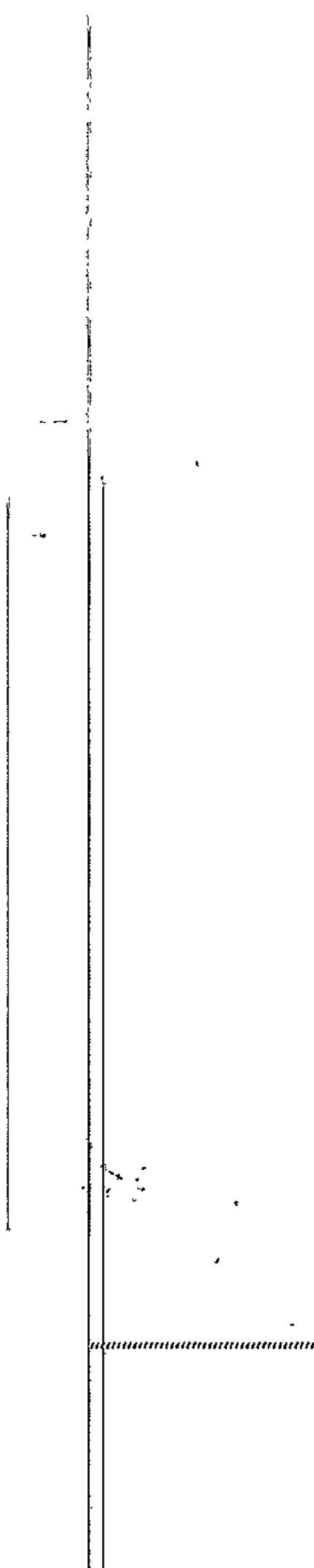
Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

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

Entregado de Funcionario Responsavel

Riley Soares Dist
Presidente
A.M.S.E.P

[illegible]



[illegible]

Riley Andrew Diniz
Presidente
2013-2014

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2016000000038, refere-se à Prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso de Ortopedia no mês de agosto de 2017.

Dr. Demétrius Sias Coub – (Ortopedista) CRM 52-61542-4

Ambulatório/dias: 07, 14, 21 e 28/08

Valor Bruto: R\$ 2.510,00

Dr. Demétrius Sias Coub – (Ortopedista) CRM 52-61542-4

Sobreaviso em Ortopedia no mês de 08/2017

Valor Bruto: R\$ 12.000,00


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

Valor Bruto Nota: R\$ 14.510,00 ✓

Valor Líquido: R\$ 12.892,13 ✓

**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: E & F SERVICOS MEDICOS LTDA

Agência: 6073

Conta corrente: 07666-0

Valor: R\$ 12.892,13

Transferência efetuada em 11/09/2017 às 11:41:17h via bankline, CTRL 927155405.

Autenticação:

014263C41D249E2FC78AD6AC1A09B7FC1E01E3E1

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.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.

Riley Soares Diniz
Presidente
R.H.S.P.

130
6



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:

20174

Competência:

Setembro/2017

Data e Hora da Emissão:

11/09/2017 11:33:00

Código Verificação:

B8197BD83

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

18.052.438/0001-89

Telefone:

Inscrição Municipal:

10231225183

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

CLINICA COMPLEMENTAR DIAGNOSTICOS LTDA

Endereço:

PRA DERMEVAL BARBOSA MOREIRA, 45 PARTE, CENTRO - NOVA FRIBURGO-RJ

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

13.512.578/0001-79

Telefone:

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:

hfilmongl@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO MÉDICO 24 HORAS NOS DIAS 26 E 27 DE AGOSTO DE 2017. PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO - BCO ITAU, AG: 5542 - C/C: 19853-3.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 4.200,00 ✓

CNAE - 8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Item da Lista de Serviços - 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.VALOR SERVIÇOS:
R\$ 4.200,00VALOR
DEDUÇÃO:
R\$ 0,00DESC. INCOND: BASE DE
CÁLCULO:
R\$ 0,00 R\$ 4.200,00ALÍQUOTA:
3%VALOR ISS:
R\$ 126,00VALOR ISS
RETIDO:
R\$ 0,00DESC. COND:
R\$ 0,00VALOR PIS:
R\$ 0,00VALOR COFINS:
R\$ 195,30VALOR IR:
R\$ 63,00VALOR INSS:
R\$ 210,00VALOR CSLL:
R\$ 78,96OUTRAS RETENÇÕES:
R\$ 138,60VALOR LÍQUIDO:
R\$ 3.514,14 ✓

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS
ExigívelREGIME TRIBUTAÇÃO
Microempresa municipalSIMPLES NACIONAL
NãoLOCAL PRESTAÇÃO
SERVIÇO
NOVA FRIBURGO - RJLOCAL INCIDÊNCIA
NOVA FRIBURGO - RJ

Observação:

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 552,42 (Alíquota 15,72 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

Riler Farias Dias
Presidente
4.4.3.4.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/09/2017

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo

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

Elaine Leão Pires
Encarregado do Funcionário Responsável

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

132
6

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: CLINICA C DIAGNOSTICOS LTDA

Agência: 6542

Conta corrente: 19853-3

Valor: R\$ 3.514,14

Transferência efetuada em 11/09/2017 às 15:14:57h via bankline, CTRL 1441379405.

Autenticação:

995BA75A4A9D1A08421F4C347C373BBC1E671F85

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 Diniz
Presidente
11/09/2017

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20174, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão de Final de Semana, no mês de agosto de 2017.
- Dr Benedito - CRM: 52-22410-5 (Clínica)
Plantão/dias: 26 e 27/08
Valor Bruto: R\$ 4.200,00 ✓
- Valor Bruto: R\$ 4.200,00
- Valor Líquido: R\$ 3.514,14 ✓


Riler Soares Saiz
Presidente
HSAF



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



134
6

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI
Nome Fantasia: null
Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 21, SALA 3 - CENTRO
CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000
E-mail: contato@casacont.com.br - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 21853 - CPF/CNPJ: 15.207.879/0001-14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 08/09/2017	Código de Verificação para Autenticação 8aa106f45e35d79f015e6161902e66ef	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Número da 87
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex 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: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA, CONTEMPLANDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: DR. BRUNO - PLANTÃO DE 24HS, NOS DIAS 01, 07, 14, 21 E 28 DE AGOSTO DE 2017. DR. BRUNO - VISITA MÉDICA NO DIA 01 DE AGOSTO DE 2017.	UN	1,0000	9.300,00	2,00 %	9.300,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
9.300,00	0,00	9.300,00	186,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	139,50	93,00	279,00	60,45	571,95	0,00	8.728,05

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 87, EMITIDA EM 08/09/2017 NO VALOR R\$ 9.300,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11 / 09 / 2017

Elaine Leão Pires Secretária (a) Luiz Fabiano Louza
Auxiliar Administrativo Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P. Encarregado do Funcionário Responsável

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 20170000000087, refere-se à Prestação do serviço de Clínica Médica e Visita Médica no mês de agosto de 2017.

Dra. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)
Plantão/dias: 01, 07, 14, 21 e 28/08
Valor Bruto: R\$ 9.000,00 ✓

Dra. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)
Visita Médica/dias: 01/08
Valor Bruto: R\$ 300,00 ✓

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.300,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.728,05 ✓


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

**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: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 8.728,05 ✓

Transferência efetuada em 11/09/2017 às 14:51:44h via bankline, CTRL 1371624405.

Autenticação:

8A94F879D250748019C0C36421E11CB9A0D05AA5

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.

136
6



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



137
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:: contabilidade@martinsbarros.com

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 08/09/2017	Código de Verificação para Autenticação 8aa106f45e35d79f015e630a258a78c8	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Número da 162
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	Aliquot	Valor Serviço
Sala de parto, nos dias 02, 09 e 19 de agosto de 2017.	UN	1,0000	3.500,00	5,00 %	3.500,00
Plantão 48 hs em final de semana, nos dias 12 e 13 de agosto de 2017	UN	1,0000	4.200,00	5,00 %	4.200,00
Visita médica, nos dias 12, 13, 27 e 28 de agosto de 2017	UN	1,0000	1.200,00	5,00 %	1.200,00
Avaliação na criança Guilherme Vila dos Santos, nos dias 05 e 06 de agosto de 2017	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00
Avaliação na criança Davi Reis de Melo, nos dias 17, 18 e 19 de agosto de 2017	UN	1,0000	1.200,00	5,00 %	1.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA			DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER	
10.900,00			0,00		10.900,00		545,00	
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS				
0,00	163,50	109,00	327,00	70,85	1.215,35	0,00	9.684,65	

OBSERVAÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 162, EMITIDA EM 08/09/2017 NO VALOR R\$ 10.900,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/09/2017

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo Financeiro

A.H.S.F.P.

Encarregado do Funcionário Responsável

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 162, 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 e Avaliação pediátrica, no mês de agosto de 2017.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Sala de Parto/Dias: 02, 09, 19/08 ✓

Valor bruto: R\$ 3.500,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Plantão 24 Hs Final de Semana/Dias: 12 e 13/08 ✓

Valor bruto: R\$ 4.200,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Visita Médica/Dias: 12, 13, 27 e 28/08 ✓

Valor bruto: R\$ 1.200,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Avaliaç. na criança Guilherme Vila dos Santos/Dias: 05, 06. ✓

Valor bruto: R\$ 800,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Avaliaç. na criança Davi Reis de Melo/Dias: 17, 18 e 19/08. ✓

Valor bruto: R\$ 1.200,00 ✓

Valor Total da Nota: R\$ 10.900,00 ✓

Valor Líquido da Nota: R\$ 9.684,65 ✓


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

139
6

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 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 9.684,65 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/09/2017 às 11:38:17 via bankline.

Autenticação:

30877E2F6AE14819E298EF6904F639A5E6FC0C00

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.


Riler Soares Dimiz
PRESIDENTE
A. H. S. F. P.

140
8

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 06/09/2017 HORA: 15:16:46

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAIS

RJ

(0022) 25611512

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 7.809,82

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.809,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000781

098202702309

513512578005

017920170891

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 06/09/2017 HORA: 15:16:46

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAIS

RJ

(0022) 25611512

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 7.809,82

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.809,82 ✓

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000781

098202702309

513512578005

017920170891

Rita Soares da Silva
27/09/2017
+140

141
6

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 06/09/2017

HORA: 15:16:46

PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P N° ARQUIVO: LHG2QH019V40000-0
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 N° ARQUIVO: LHG2QH019V40000-0
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000 BAIRRO: CENTRO INSCRIÇÃO: 8610101
TELEFONE: 022-25611512 CNAE: 8610101
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURODO					
Empregados/Avulsos	9.812,48	0,00	0,00	0,00	9.812,48
Contribuintes Individuais	932,95	0,00	0,00	0,00	932,95
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	2.935,61	0,00	0,00	0,00	2.935,61
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.809,82	0,00	0,00	0,00	7.809,82
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.809,82	0,00	0,00	0,00	7.809,82

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
0270 GPS

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858100000781 098202702309 513512578005 017920170891
Valor do documento: R\$ 7.809,82

Operação efetuada em 11/09/2017 às 15:17:36h via bankline, CTRL 803985398.

- 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:

5839515FC46418048962C88A320FF179ABF9EC69

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

142
8

Recebemos de MACHADO E SCHUABB LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000000459
Série 001



MACHADO E SCHUABB LTDA ME - CARROSSEL
Avenida CASTELO RANCO - LOJA, SN - CENTRO
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ
Fone/Fax: 22 2564 1244

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

N 0000000459

Série 001

Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3317 0939 8934 8200 0191 5500 1000 0004 5913 7123 7850

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

Protocolo de Autorização

333170118870297 - 08/09/2017 - 15:31:32

CNPJ

39.893.482/0001-91

Natureza de Operação
Venda a vista

Inscrição Estadual
80981724

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

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

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
08/09/2017

Endereço
Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saída/Entrada
08/09/2017

Município
Trajano de Moraes

Fone
22 2564 1409

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:29:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0000459-01	08/09/2017	496,60									

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)	162,84	Valor Total dos Produtos	496,60
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	496,60

Transportador / Volumes Transportados

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
579	PAPEL A4 C/500 FL. CAIXA C/10 PAC.	48025610	0500	5405	CX	1,0000	209,0000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00		76,10
209	COPO DESC. 200 ML. C/100 UN.	39241000	0500	5405	PC	33,0000	4,9000	161,70	0,00	0,00	0,00	0,00		42,07
664	CANETA BIC CRISTAL C/50 UN.	95081000	0500	5405	CX	1,0000	48,9000	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00		18,30
2581	ENV. SACO NATURAL 370X473	48171000	0500	5405	UN	10,0000	0,7000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,55
22	PAPEL PARDO 66X96	48059100	0102	5102	UN	100,0000	0,7000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,82

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\$ 64,50 Fed - R\$ 98,34 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/FECOMERC/ H4T2P7	Informações Adicionais do Fisco
---	---------------------------------

Riley 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 13 de 09 de 2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo-Financeiro
Assinatura Cargo Municipal

144
to

**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\$ 496,60

Transferência efetuada em 13/09/2017 às 10:14:37h via bankline, CTRL 177991405.

Autenticação:

5D39138E48E0C8AA1F5576CE912C4C5B3155AD92

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

1456
Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201700000000127 Código Verificação F0D9-E87F Data de Emissão 18/09/2017 16:06:18 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF 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(%)
1.088,95	0,00	0,00	1.088,95	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
32,67	0,00	0,00	1.088,95	1.088,95

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\$ 32,67

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

Desenvolvido por Sapitur

18/09/2017 16:06:18

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 19/09/2017

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

Matheus Louza G. Maturo A.H.S.F.P.

Entregado ao

Matheus Louza G. Maturo A.H.S.F.P.

CRN 14100248

146
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: PLANO SAF
CNPJ: 32.249.344/0002-06
Número do banco, nome e
ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000054975-4
Valor da TED: R\$ 1.088,95
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 19/09/2017 às 10:37:19 via bankline.

Autenticação:

37A3B2E922230009EDD998124D670D0EE5333384

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.

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

WILTON LEAL LOPES

CONTADOR
CRC RJ - 054365 CPF - 503.435.807-72
INSC. ISS - 0371/AI

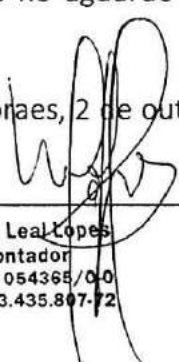
147
7

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA, inscrita no CNPJ sob 13512.578/0001-79, se encontra no momento impedida de emitir Certidão negativa do FGTS devido a 2ª fiscalização do FGTS encerrada em maio/2017, no qual gerou outro auto de infração.

Declaro ainda, que já providenciamos toda a documentação exigida pela CEF e estamos no aguardo da liberação da CRF conforme protocolo em anexo.

Trajano de Moraes, 2 de outubro de 2017.


Wilton Leal Lopes
Contador
CRC-RJ 054365/0-0
CPF-503.435.807-72


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.E.P.

Rua Barão de Madalena, nº. 118 – Centro – Cep: 28.770-000
Santa Maria Madalena – RJ – Tel. (22) 2561-1512

148
20

Parcelamento de Débitos de FGTS

Info

Saiba Mais

FGEN0474

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

UF: RJ

Impedimentos atualizados até a data: 30/03/2017

Existe(m) impedimento(s) à contratação de Parcelamento de Débitos de FGTS desse empregador por este canal. Favor comparecer à agência da CAIXA de sua preferência para regularização dos impedimentos.

Caixa - Todos os Direitos Reservados - 2017 - Versão 1.71


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

149
6

Impedimentos à Regularidade

Info

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

UF: RJ

Impedimentos atualizados até a data: 30/03/2017

Descrição	Quantidade	Valor
DEBITOS ADMINISTRATIVOS	2	R\$ 204,115.36
DEBITOS CONFESSIONADOS	14	R\$ 144,937.62
Total	16	R\$ 349,052.98

Caixa - Todos os Direitos Reservados - 2011 - Versão 3.60


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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/09/2017 - 14:44:54

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

150
6

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.748,92	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 05/2014	12-DATA DE VALIDADE 29/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.059,91	14-ENCARGOS 322,10	15-TOTAL A RECOLHER 2.382,01
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/09/2017

858700000235 820101791700 929569343815 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/09/2017 - 14:44:54

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

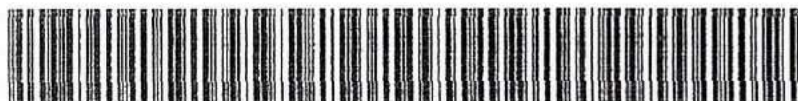
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.748,92	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 05/2014	12-DATA DE VALIDADE 29/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.059,91	14-ENCARGOS 322,10	15-TOTAL A RECOLHER 2.382,01
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/09/2017

858700000235 820101791700 929569343815 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

151
6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.09
2585202585 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO
AGENCIA: 2585-2 CONTA: 10.512-0

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000023-5 82010179170-0
92956934381-5 35125780001-1
Data do pagamento 14/09/2017
CNPJ/CEI/CPF 13512578/0001-79
COMPETENCIA 05/2014
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 29/09/2017
VALOR DEPOSITO 2.382,01
Valor Total 2.382,01

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB: 9.7CD.B1B.6DA.377.548

Transação efetuada com sucesso por: J8145793 RILER SOARES DINIZ.


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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/09/2017 - 15:05:51152
6

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.097,37	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 06/2014	12-DATA DE VALIDADE 29/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.127,78	14-ENCARGOS 478,50	15-TOTAL A RECOLHER 3.606,28
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/09/2017

858500000363 062801791707 929570344811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/09/2017 - 15:05:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.097,37	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 06/2014	12-DATA DE VALIDADE 29/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.127,78	14-ENCARGOS 478,50	15-TOTAL A RECOLHER 3.606,28
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/09/2017

858500000363 062801791707 929570344811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


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

153
6



Emissão de comprovantes - 3o nível

03/10/2017 09:44:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.09
2585202585 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO
AGENCIA: 2585-2 CONTA: 10.512-0

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000036-3 06280179170-7
92957034481-1 35125780001-1
Data do pagamento 14/09/2017
CNPJ/CEI/CPF 13512578/0001-79
COMPETENCIA 06/2014
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 29/09/2017
VALOR DEPOSITO 3.606,28
Valor Total 3.606,28

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: E.867.AE6.467.C77.0D5


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

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

NOTA EXPLICATIVA

Vimos pela presente esclarecer que a Certidão Negativa do FGTS, não foi emitida neste momento em virtude de ter havido fiscalização no mês de março do corrente ano, da qual gerou auto de infração que somente agora foi acusado no sistema da CEF, contudo, desde aquele momento a instituição já providenciou a correção dos apontamentos ora levantados, estando em dia com todos os pagamentos referente ao parcelamento efetuado, bem como com os pagamento atuais conforme guias em anexo. Desse modo, estamos no aguardo da liberação da referida certidão, eis que todos os documentos e pagamentos inerentes a mesma estão em dia.



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



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
SECRETARIA GERAL DE GOVERNO
GABINETE DO PREFEITO

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES, Nº 01 - CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP - 28.750 - 000 - TELEFONE - (0XX) 22 - 2564-1115

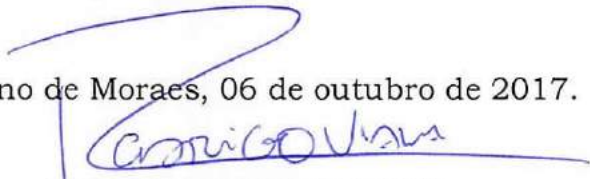


DESPACHO

Processo Municipal nº 5544/2017.

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 09/17 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 06/09/2017 a 19/09/2017. Encaminho ao Controle Interno do Município para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 06 de outubro de 2017.


RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito





PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Prça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro – Trajano de Moraes – RJ

Cep: 28.750-000 Telefone: 22 2564-2531 Ramal: 208

Email: controladoria@trajanodemoraes.rj.gov.br



RELATÓRIO DE AUDITORIA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: Associação Hospitalar São Francisco de Paula

OBJETIVO: Pagamento de Ordem Judicial

Referente 9ª Parcela 2017

Apresento o relatório de Auditoria realizada na Prestação de Contas da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, relativo à 8ª 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. 13/16 continua sem a aprovação 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.

Verifica-se que foi anexado as fls. 22/34 a sentença expedida pelo Juiz Federal da 1ª Vara Federal de Nova Friburgo referente ao Processo nº 0009164-12.2017.4.02.5105 (2017.51.05.009164-3).

Passamos a avaliar:

Verificamos que os montantes dos comprovantes de despesas somam R\$ 231.405,30 (duzentos e trinta e um mil quatrocentos e cinco reais e trinta 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:

Assinatura



PODER EXECUTIVO

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 Ramal: 208
Email: controladoria@trajanodemoraes.rj.gov.br



Os comprovantes das despesas analisados são originais e estão com a data posterior ao recebimento.

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\$ 281,39 (duzentos e oitenta e um reais e trinta 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 360 da empresa DW-MED Prestação de Serviços Médicos Ltda, nº 89 da empresa J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eirelli - ME, nº 41 da empresa Joppert e Braz Serviços Médicos Ltda-ME, nº 63 da empresa Clínica Médica Lívia Neves Ltda, nº 38 da empresa E&F Serviços Médicos Ltda ME, nº 162 da empresa Alexander da Silva Pinto Eireli ME, nº 20174 da empresa Clínica Complementar Diagnósticos Ltda e nº 87 da empresa Bruno Neves Gomes de Oliveira Eirelli, os nomes dos médicos plantonistas, as especialidades médicas, bem como os dias dos respectivos plantões realizados.

Relatamos que foram anexadas a presente prestação de contas as certidões negativas de débitos trabalhistas, certidão de regularidade fiscal perante a fazenda estadual. Relatamos ainda que foram anexados comprovantes de pagamentos dos impostos IR, PIS, e COFINS. Verificamos, também, que foi anexada a presente Prestação de Contas o comprovante do pagamento do FGTS e INSS.

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.

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.

Paula



PODER EXECUTIVO

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 Ramal: 208

Email: controladoria@trajanodemoraes.rj.gov.br



É o parecer.

Trajano de Moraes, 16 de outubro de 2017.

Liana
Liana Monnerat Faria Marini
Controladoria Geral do Município
CRC/RJ 104391/O-4



PODER EXECUTIVO
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 Ramal: 208
Email: controladoria@trajanodemoraes.rj.gov.br



Certificado de Auditoria

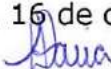
Modalidade: Regular com Ressalvas

Entidade: Associação Hospitalar São Francisco de Paula

Assunto: Prestação de Contas da Subvenção Social concedida a Associação Hospitalar São Francisco de Paula, relativo à 9ª parcela do exercício de 2017.

Considerando a Decisão Judicial, Processo nº 0000095-43.2017.8.19.0062 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, 16 de outubro de 2017.


Liana Monnerat Faria Marini
Controladoria Geral do Município
CRC/RJ 104391/O-4



PODER EXECUTIVO

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 Ramal: 208

Email: controladoria@trajanodemoraes.rj.gov.br



Ofício CGM nº48/2017

Trajano de Moraes, 16 de outubro de 2017.

Da: Controladoria Geral do Município

Para: Ana Paula de Souza Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Ref.: Prestação de Contas dos recursos repassados a Associação Hospitalar São Francisco de Paula, referentes à 9ª Parcela de 2017

Processo nº 5544/2017

Senhora Secretária,

Após análise do processo nº 5544/2017, referente à Prestação de Contas da 9ª parcela dos recursos repassados a título de ordem judicial pelo Fundo Municipal de Saúde à 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.

Cumpre nos informar, que V. Sa. é a Gestora dos Recursos do Fundo Municipal de Saúde de Trajano de Moraes, e 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, tendo como objeto tão-somente a verificação da comprovação correta da aplicação dos recursos pela Associação Hospitalar São Francisco de Paula, o que fora verificado com as devidas ressalvas.

Sugerimos 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.

Esta Controladoria sugere, ainda, que a presente Prestação de Contas seja submetida às considerações do Conselho Municipal de Saúde.

Assinatura



PODER EXECUTIVO
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 Ramal: 208
Email: controladoria@trajanodemoraes.rj.gov.br

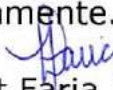


Após apreciação de V. Sa. quanto a presente prestação de contas, solicitamos que a mesma se pronuncie e após archive o processo nos arquivos da Secretaria Municipal de Saúde.

Vale ressaltar que por tratar-se de determinação proveniente do Poder Judiciário, através da qual foi imposta a esta Municipalidade a obrigação de tais repasses e não podendo ser a mesma descumprida em hipótese alguma, opina esta Controladoria pelo cumprimento das determinações constantes no Relatório ora anexado.

Estando a disposição de V. Exa., subscrevo-me.

Atenciosamente.


Liana Monnerat Faria Marini
Controladoria Geral do Município

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA ENTRADA	DATA 16/10/17	HORA SAÍDA	
LIVRO: 04	PROTOCOLO	03544/17	
Ass.: 102			

CABA