

HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MOITA/RS

Exercício de 2017

Subvenção

Prestação Contas 1ª parcela



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes



Cadastro de Protocolo

Número do Processo/Ano
0000006490/2017

Chave de Acesso
52D806EDAC

Data de Abertura
05/12/2017

Requerente

LUIZ FABIANO LUOZA / DIRETOR A.H.SÃO FRANCISCO DE PAULA

Tipo

Interno

Objeto

ENC.PRESTAÇÃO DE CONTAS .

Espécie

Encaminhamento

Unidade Administrativa

GABINETE

Histórico

ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS
OFICIO.125/2017



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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


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 NOVÉLY 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 municípios.

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


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



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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **4NJ3.WTNF.SQJZ.FVKK**
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br – Serviços – Validação de documentos


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

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls.

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 nítida 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

05
2
6



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.

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, extraindo-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 mecanismos 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, estebeceu-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


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



06



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: Luis 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:** 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, excetuam-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 Dimiz
Presidente
A.H.S.F.P.



07
00



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 CÍVIL 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 ressaltar, 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.

Cuidado 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 optou-se por conveniente a imposição da multa nos moldes fixados.

Portanto, 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 prestação de serviços, devendo a Municipalidade quanto a elas também cumprir o determinado às fls. 04 e 05 em seus exatos termos.

Sendo o caso, 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.


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



Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário

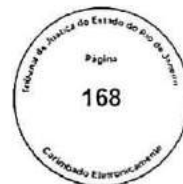
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes

Cartório Vara Única

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

08
06



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


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



09



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar
Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Representante Legal: RILER SOARES DINIZ
Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 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.F.P.



PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE: Associação Hospitalar São Francisco de Paula			CNPJ: 13.512.578/0001-79
ENDEREÇO: Rua Ney Fortuna, nº 30, Centro		ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL): hflimongi@hotmail.com	
CIDADE: Trajano de Moraes	UF: RJ	CEP: 28750-000	DDD / FONE: 22-25641102 / 22-25641575
CONTA CORRENTE: 09835-1	BANCO: Itaú	AGÊNCIA: 6121	PRAÇA DE PAGAMENTO: Trajano de Moraes
NOME DO RESPONSÁVEL: Riler Soares Diniz			CPF: 136.508.247-44
CARTEIRA DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR: 25.736.212-9 / DETRAN		CARGO: Presidente	PROFISSÃO: Estudante
ENDEREÇO: Rua Dr. João Guimarães			CEP: 28750-000
2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO			
2.1 - TÍTULO DO PROJETO: SUBVENÇÃO			
2.2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: <i>Repasse financeiros mensais para a prestação de serviços de saúde no Hospital Francisco Limongi, mediante prestação de contas das parcelas anteriores.</i>			
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.H.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, Angeologista, Urologista, Dermatologista, Otorrinolaringologista, Cirurgião bucomaxilar, Traumortopedista, Radiologista, Cirurgião de Videolaparoscopia, Cirurgião Vascular, Nefrologista, Outros)	R\$ 18.000,00
Total	R\$ 1.431.456,00


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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE SAUS (RJ)

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

13
7
0

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


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

10 – REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:

<p>_____</p> <p>Local e Data</p>	<p>_____</p> <p>Rilker Soares Diniz Presidente Responsável</p>
----------------------------------	--

11 – PARECER TÉCNICO (preenchimento pela secretaria - SMS)

<p>_____</p> <p>Local e Data</p>	<p>_____</p> <p>Responsável pelo parecer técnico</p>
----------------------------------	--

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

<p>Aprovado em _____</p> <p>Trajano de Sales, _____ / _____ / 2017</p>	<p>_____</p> <p>Secretária Municipal de Saúde</p>
--	---



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

15
6

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, 10 de novembro de 2017.

Riler Soares Diniz
Presidente
A H S F P



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



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



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: 08.000.121 Expedido em: 16/02/2017 Válido até: 31/12/2017

Observação: PROC. 263.72017

Diretor de Tributos

Sauilo Machado Diniz
Diretor de Tributos
Mat. 6599

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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

A
OK
0

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° 2017.1.0628167-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL :	
<p>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.</p> <p>EMITIDA EM: 11/10/2017 12:57</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 10/11/2017</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>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.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p>	

 Preparar página
para impressão


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

Emitida em 14/07/2017 às 14:29:46,7


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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO19
10**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 140950262/2017

Expedição: 29/11/2017, às 16:39:37

Validade: 27/05/2018 - 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.

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



20
0

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

Riler 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

21
0

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.

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



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

22
0

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 22

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.H.S.F.P.



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

23
10

O Decreto regulamentar da certificação das Entidades Beneficentes 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


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



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

24
e
0

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


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



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

25
E

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.

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



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

26
E

§ 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 congênera, 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

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



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

27
8

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

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



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

28

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 NEGO-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)

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



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

29
30

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, conseqüentemente, possui 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." (AIRES 201600693774, AIRES - AGRAVO INTERNO NO RECURSO ESPECIAL - 1591624, Relator(a) HUMBERTO MARTINS

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



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

30
8

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

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



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

31
70

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.


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



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

32
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 - Condene 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

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



[Voltar às Pessoas Encontradas](#)



[Voltar à Consulta Inicial](#)

Resultado da Consulta de Processos

Processos

[Dados Básicos](#) | [Movimentos](#) | [Dados Adicionais](#) | [Processos Vinculados](#) | [Partes](#) | [Peças](#) | [Recursos](#) | [Acessos](#) | [Petições Não Juntadas](#) |

0009164-12.2017.4.02.5105

Processo Eletrônico

0009164-12.2017.4.02.5105 **Apelação / Reexame Necessário - Recursos - Processo Cível e do Trabalho**

Dados da 1ª Decisão (1 de 1) - 28/11/2017 13:39

[-Imprimir](#)

AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS NÃO PRODUZEM EFEITOS LEGAIS. SOMENTE A PUBLICAÇÃO NO D.O. TEM VALIDADE PARA CONTAGEM DE PRAZOS.

0009164-12.2017.4.02.5105 Número antigo: 2017.51.05.009164-3
12 - Apelação Cível/Reexame Necessário - Turma Espec. II - Tributário
Apelação / Reexame Necessário - Recursos - Processo Cível e do Trabalho
Autuado em 05/10/2017 - Consulta Realizada em 04/12/2017 às 13:07
APELANTE : UNIAO FEDERAL/FAZENDA NACIONAL
PROCURADOR: Procurador da Fazenda Nacional
APELADO : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
ADVOGADO : JOAO VICTOR DINIZ CAMPOS DIAS
REMETENTE: JUÍZO DA 1ª VARA FEDERAL DE NOVA FRIBURGO/RJ
ORGÃO RESP : 4a. TURMA ESPECIALIZADA
Gabinete 11
Magistrado(a) LUIZ ANTONIO SOARES
Distribuição-Sorteio Automático em 06/10/2017 para Gabinete 11
Originário: 0009164-12.2017.4.02.5105 - 01ª Vara Federal de Nova Friburgo

Inclusão em Pauta Ordinaria da Sessão Ordinaria do dia 12/12/2017 às 14:00, ordem 18, por 1210597

Processo: 0009164-12.2017.4.02.5105

Remetido para Publicação em 28/11/2017 (1210597) através do Boletim 2017.000595 (1210597)

Total de Processos: 1

Localização Gabinete 11

[Clique aqui para consultar processo fisicos autuados até 02/03/2015](#)

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

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.


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

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

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

Funções gratificadas:

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

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.


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

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

Saldo resumido

05/12/2017 às 09:48:59h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL PARA SAQUE	0,02

Extrato de 05/11/2017 até 05/12/2017

Data	Lançamento	Ag./Origem	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
17/10	SALDO ANTERIOR			0,02
07/11	SISPAG SALARIOS		90.310,24-	
07/11	TBI 6121.08684-4 C/C	4175	1.875,40-	
07/11	INT FGTS-GRF 13512578000	4175	8.630,82-	
07/11	INT FGTS-GRF 13512578000	4175	33,20-	
07/11	TED 001.0107FMS TRAJ FNS		231.000,00	
07/11	TAR CONTA CERTA 10/17	6121	266,39-	
07/11	TAR CTA CERTA EXCED10/17	6121	18,75-	
07/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			129.865,22
08/11	TBI 4844.14996-5 C/C	4175	2.987,93-	
08/11	TBI 6073.07666-0 C/C	4175	12.892,13-	
08/11	TBI 6122.01541-2 C/C	4175	2.242,00-	
08/11	TBI 6542.19853-3 C/C	4175	7.448,28-	
08/11	INT TED 097851	4175	10.135,80-	
08/11	INT TED 099259	4175	26.337,00-	
08/11	INT TED 965595	4175	34.384,95-	
08/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02	
08/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			33.437,15
09/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			33.437,15
10/11	TBI 8873.15215-4 C/C	4175	7.883,40-	
10/11	INT TED 559420	4175	2.480,51-	
10/11	INT TED 627622	4175	1.862,50-	
10/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02	
10/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			21.210,76
13/11	INT TED 296863		7.196,85-	
13/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,03	
13/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			14.013,94

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

376
14.013,94
A

14/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			
16/11	INT TED 995353	4175	1.089,75-	
16/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
16/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			12.924,20
17/11	INT DARF135125780561	4175	2.384,38-	
17/11	INT DARF135125788301	4175	1.119,78-	
17/11	INT GPS 12578000179	4175	8.176,80-	
17/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,12	
17/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.243,36
21/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.243,36
22/11	CXE TEF 6122.01541-2	6122	112,10	
22/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
23/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
24/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
27/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
28/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
29/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
30/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
01/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.355,46
04/12	INT TED 249824	4175	1.755,19-	
04/12	TED 001.2585ASSOC HOSPIT		399,66	
04/12	REND PAGO APLIC AUT APR		0,09	
04/12	S A L D O			0,02

Posição da Conta Corrente

05/12/2017 às 09:48:59h

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA + APL AUTOM	0,02
(=) VALOR TOTAL DISPONÍVEL PARA SAQUE	0,02
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,02

AVISO !

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


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


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


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

Legenda:

- * - Lançamento sujeito à CPMF
- # - Lançamento sujeito à CPMF bonificada pelo Itaú
- A - Agendamento (sujeito a confirmação de saldo na data prevista)
- B - Ações movimentadas pela Bolsa de Valores
- C - Crédito a compensar
- D - Débito a compensar
- G - Aplicação programada (sujeita a confirmação de saldo na data prevista)
- I - Conta Investimento
- P - Poupança Automática

378
B

BALANCETE ANALITICO

DATA DO DEPÓSITO DO CHEQUE / TRANSFEÊNCIA SISPAG	7-nov-17	PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS	30 Dias	DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
--	----------	----------------------------------	---------	--------------------------------------	--

1) DETALHAMENTO DA RECEITA

				SALDO ANTERIOR	R\$	0,02
FORMA DE PAGAMENTO	Déposito	PARCEL A RECEBID A	ÚNICA	VALOR RECEBIDO (R\$)	R\$	231.000,00
				RENDIMENTO DE APLICAÇÃO (R\$)	R\$	0,29

2) DETALHAMENTO DA DESPESA

ITEM	DATA	DOC. Nº	Nº DO CHEQUE	BENEFICIÁRIO	RECURSO SUBVENÇÃO (R\$)	RECURSO PRÓPRIO (R\$)
1	07/nov			Sispag Salários	R\$ 90.310,24	✓
2	07/nov			RPA Ana Mara Campos Klen	R\$ 1.875,40	
3	07/nov			GRF Guia de Recolhimento do FGTS	R\$ 8.630,82	
4	07/nov			GRF Guia de Recolhimento do FGTS	R\$ 33,20	
5	07/nov			Tar Conta Certa 10/17	R\$ 266,39	
6	07/nov			Tar Conta Certa Exced 10/17	R\$ 18,75	
7	08/nov			J F Freitas Jardim, conf nf nº 00108	R\$ 2.987,93	
8	08/nov			E & F Serviços Méd, conf nf nº 00049	R\$ 12.892,13	
9	08/nov			W L Lopes Serv, conf nf nº 0011	R\$ 2.242,00	
10	08/nov			Clinica Compl Diag Ltda, conf nf nº 20176	R\$ 7.448,28	
11	08/nov			Clin Méd Livia Neves Ltda, conf nf nº 069	R\$ 10.135,80	
12	08/nov			Joppert & Braz Serv, conf nf nº 0052	R\$ 26.337,00	
13	08/nov			Dw Méd Prest de Serv, conf nf nº 370	R\$ 34.384,95	
14	10/nov			Bruno Neves Gomes, conf nf nº 0093	R\$ 7.883,40	
15	10/nov			Disk Méd Padua, conf nf nº 383472	R\$ 2.480,51	
16	10/nov			Rafael Diniz, conf nf nº 007	R\$ 1.862,50	
17	10/nov			Alexander S Pinto, conf nf nº 0168	R\$ 7.196,85	
18	16/nov			Orsaf Organ de Serv, conf nf nº 0132	R\$ 1.089,75	
19	17/nov			Darf	R\$ 2.384,38	
20	17/nov			Darf	R\$ 1.119,78	
21	17/nov			Guia Previdência Social (GPS)	R\$ 8.176,80	
22	22/nov			Cxe Tef 6122.01541-2		112,10
23	04/dez			Ted001.2585 Associação		399,66
24	04/dez			Z-Drog e Perf Com de Med, conf nf nº 0011	R\$ 1.755,19	

SUB TOTAIS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)

231.512,07 511,76

TOTAL DAS DESPESAS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)

231.512,05

VALOR GASTO COM RECURSO PRÓPRIO

-

VALOR SUBVENCIONADO, NÃO UTILIZADO, DEVOLVIDO AOS COFRES PÚBLICOS CONFORME DAM

0,02

PARECER DO ORGAO DE

ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A

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

DATA: 4-dez-17

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

assinatura e carimbo do Contador responsável

Contador - CRC - - RJ

DATA: 4-dez-17

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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 22/11/2017 às 11:59:22

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 07/11/2017 até 07/11/2017

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	07/11/2017	2.433,49	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	07/11/2017	1.440,89	136.508.247-44
ANA LUIZA P BUENO		120.228.747-65	PAGAMENTO 04/2013	6121/07510-2	07/11/2017	2.431,04	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	07/11/2017	1.087,98	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	07/11/2017	1.201,45	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	07/11/2017	1.414,14	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	07/11/2017	1.064,66	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	07/11/2017	1.028,14	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	07/11/2017	1.349,22	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	07/11/2017	1.197,09	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	07/11/2017	1.065,16	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	07/11/2017	1.228,01	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	07/11/2017	2.933,96	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	07/11/2017	1.362,21	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	07/11/2017	1.418,34	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	07/11/2017	2.470,26	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	07/11/2017	1.362,21	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	07/11/2017	1.605,16	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	07/11/2017	1.362,21	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	07/11/2017	1.414,19	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	07/11/2017	1.226,26	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	07/11/2017	2.472,96	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	07/11/2017	1.406,24	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	07/11/2017	1.462,09	136.508.247-44
JADIR DA SILVA MOTTA		014.624.927-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/08712-3	07/11/2017	1.117,57	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	07/11/2017	1.418,34	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	07/11/2017	3.074,48	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	07/11/2017	1.129,50	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/15318-0	07/11/2017	1.129,75	136.508.247-44
LENON RODRIGUES G CARNEIRO		162.734.987-17	PAGAMENTO 04/2013	6121/13800-9	07/11/2017	1.223,65	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	07/11/2017	1.263,44	136.508.247-44

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

LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	07/11/2017	1.110,07	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	07/11/2017	1.505,12	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	07/11/2017	1.021,14	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	07/11/2017	2.211,86	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	07/11/2017	1.252,51	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	07/11/2017	3.640,85	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	07/11/2017	1.409,94	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	07/11/2017	1.418,34	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	07/11/2017	2.334,42	136.508.247-44
NEUZA APARECIDA F TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	07/11/2017	1.432,67	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	07/11/2017	1.414,14	136.508.247-44
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	782.825.357-53	PAGAMENTO 04/2013	6121/00709-7	07/11/2017	1.651,92	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA	126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	07/11/2017	1.252,51	136.508.247-44

39
0

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	07/11/2017	1.552,18	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE ELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	07/11/2017	1.252,65	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	07/11/2017	1.160,57	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	07/11/2017	1.154,64	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	07/11/2017	1.252,65	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	07/11/2017	2.441,82	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	07/11/2017	1.109,26	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	07/11/2017	1.036,54	136.508.247-44
SUELEN AGUIAR LOPES		137.368.307-42	PAGAMENTO 04/2013	6121/15696-9	07/11/2017	763,81	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	07/11/2017	2.430,78	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	07/11/2017	1.873,56	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	07/11/2017	1.086,62	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	07/11/2017	1.032,34	136.508.247-44
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO		175.954.317-94	PAGAMENTO 04/2013	6121/15672-0	07/11/2017	763,81	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	07/11/2017	1.949,43	136.508.247-44

Total 90.310,24

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.


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

40
48

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00001
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 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	

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	
--------	-------------------------------	--	----------	-------------------------------	--	------------------------	--

Admissão : 01/03/2015 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

000080	ANA LUIZA PECLY BUENO		2.432,72	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha: 041	
--------	-----------------------	--	----------	-------------------------	--	------------------------	--

Admissão : 01/01/2016 Dep : 1 Filhos : 1

SALARIO BASE	220:00	2.432,72				
022 NOTURNO 20%		162,18				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,00	
903 INSS Folha					307,19	
914 IRRF FOLHA					29,39	
			2.792,62	361,58	****2.431,04 ✓	

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

41

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00002
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR		Livro: 0000	Folha : 002
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 14/11/2012		Dep : 2 Filhos : 3		
001	SALARIO BASE	220:00		953,47			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
599	Salário Família	002,00		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

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			
386	HORA EXTRA 50%			187,23			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				29,90		
903	INSS Folha				107,07		
			1.338,42	136,97	****1.201,45		

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.201,45
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.201,45

Base INSS 1.338,42 Base FGTS 1.338,42 FGTS 107,07 Base IRRF 1.338,42

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

43
E

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00004
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Resumo do Líquido

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

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

000008	CARMELITA DOS SANTOS		988,60	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001 Folha. : 009	
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
*** Férias Vencidas ***							
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	
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
*** Férias Vencidas ***							
001	SALARIO BASE	220:00		988,60			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
GRATIFICACAO				200,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				47,40		
903	INSS Folha				110,91		
				1.386,32	158,31	****1.228,01	✓

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.228,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.228,01

Base INSS	1.386,32	Base FGTS	1.386,32	FGTS	110,91	Base IRRF	1.386,32
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

44
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.062,60	Função : OPERADOR DE RAIOS 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					
041 HORA EXTRA		500,00					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,95		
903 INSS Folha					379,53		
914 IRRF FOLHA					105,81		

3.450,25 516,29 ****2.933,96 ✓

Resumo do Liquido	
(+) Folha	2.933,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.933,96

Base INSS 3.450,25 Base FGTS 3.450,25 FGTS 276,02 Base IRRF 3.450,25

000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERI		Livro: 0000	Folha: 018
--------	-----------------------------	--	----------	-------------------------------	--	-------------	------------

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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 Liquido	
(+) 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

000037	DANIELI CORREA MEDEIROS		1.282,94	Função : TECNICA(O) EM ENFERI		Livro: 0001	Folha: 038
--------	-------------------------	--	----------	-------------------------------	--	-------------	------------

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

*** Férias Vencidas ***

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 Liquido	
(+) 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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

45
20

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00006
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Resumo do Líquido

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

2.792,62 322,36 ****2.470,26 ✓
 / /

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

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.282,94 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha. : 010
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/08/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.282,94
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72
 903 INSS Folha

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

1.480,66 118,45 ****1.362,21 ✓
 / /

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

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
 GRATIFICACAO 500,00
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 22,55
 903 INSS Folha 160,98

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

1.788,69 183,53 ****1.605,16 ✓
 / /

Base INSS 1.788,69 Base FGTS 1.788,69 FGTS 143,10 Base IRRF 1.788,69

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

46
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00007
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000092	FABIANA COELHO ALVES		1.282,94	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ		Livro: 0002	Folha: 093
				Admissão : 01/08/2017		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	160:00		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 Liquido

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

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

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 Liquido

(+) Folha	1.414,19
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	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
001	SALARIO BASE	220:00		1.090,97			
022	NOTURNO 20%			72,73			
Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,25		
903	INSS Folha				108,91		
			1.361,42		135,16	****1.226,26	✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.226,26
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.226,26

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


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

47
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00008
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS 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				311,35		
914	IRRF FOLHA				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	Livro: 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				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				34,65		
903	INSS Folha				125,30		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.406,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.406,24

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

000084	GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA		1.091,12	Função : SEGURANÇA	Livro: 0000	Folha. : 036	
				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				
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%		93,74				
386	HORA EXTRA 50%		133,91				
903	INSS Folha				127,14		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.462,09
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.462,09

Base INSS	1.589,23	Base FGTS	1.589,23	FGTS	127,14	Base IRRF	1.589,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

48

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017

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 ✓		

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 ✓		

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			
	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 ✓		

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 Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

436

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00010

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	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 ✓

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

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

599 Salário Família 003,00 93,21

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 22,55

903 INSS Folha 92,10

1.244,40 114,65 ****1.129,75 ✓

Resumo do Liquido	
(+) Folha	1.129,75
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.129,75

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

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

Admissão : 01/06/2016

Dep : 0 Filhos : 0

SALARIO BASE 220:00 1.091,12

022 NOTURNO 20% 72,74

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 197,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 29,00

903 INSS Folha 108,93

1.361,58 137,93 ****1.223,65 ✓

Resumo do Liquido	
(+) Folha	1.223,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.223,65

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

59

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00011
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000062	LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO		988,60	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0000	Folha : 015
				Admissão : 01/11/2013		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		988,60			
022	NOTURNO 20%			65,91			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			84,93			
386	HORA EXTRA 50%			60,66			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				111,83		
			1.397,82	134,38	****1.263,44		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.263,44
(-) Adiantamento.....	0,00
(+) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(+) Total Líquido	1.263,44

Base INSS 1.397,82 Base FGTS 1.397,82 FGTS 111,83 Base IRRF 1.397,82

000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		953,47	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR		Livro: 0001	Folha : 021
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		953,47			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
386	HORA EXTRA 50%			93,61			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				35,15		
903	INSS Folha				99,58		
			1.244,80	134,73	****1.110,07		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.110,07
(-) Adiantamento.....	0,00
(+) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(+) Total Líquido	1.110,07

Base INSS 1.244,80 Base FGTS 1.244,80 FGTS 99,58 Base IRRF 1.244,80

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

51

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00012
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000051	LUCIANO FONSECA DE SOUZA		1.058,89	Função : MOTORISTA		Livro: 0000 Folha. : 004	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.058,89			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
041	HORA EXTRA			78,00			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			40,93			
386	HORA EXTRA 50%			199,26			
387	HORA EXTRA 100 %			103,96			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				151,09		
Resumo do Liquido				1.678,76	173,64	****1.505,12	✓

(+) Folha	1.505,12
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.505,12

Base INSS 1.678,76 Base FGTS 1.678,76 FGTS 134,30 Base IRRF 1.678,76

000021	LUCIMAR DE SOUZA		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha. : 022	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		953,47			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				37,95		
903	INSS Folha				92,10		
Resumo do Liquido				1.151,19	130,05	****1.021,14	✓

(+) Folha	1.021,14
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	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	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2015		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.090,97			
022	NOTURNO 20%			72,73			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
903	INSS Folha				108,91		
Resumo do Liquido				1.361,42	108,91	****1.252,51	✓

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

52

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00013
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000085	LUIZ FABIANO LOUZA		3.050,00	Função : DIRETOR ADMIN E FINAF		Livro: 0000	Folha. : 037
				Admissão : 01/10/2016		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/10/2017 até 30/10/2017 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	3.050,00	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	197,72	
597 1/3 FERIAS	1.082,56	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		25,00
902 INSS FERIAS		476,33
913 IRRF FERIAS		188,10

4.330,28 689,43 ****3.640,85 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	3.640,85
(-) Adiantamento.....	0,00
(+) Férias	3.640,85
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	0,00

Base INSS 4.330,28 Base FGTS 4.330,28 FGTS 346,42 Base IRRF 4.066,66

000072 LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA 2.062,60 Função : TECNICO RAO X Livro: 0002 Folha. : 025
 Admissão : 01/06/2014 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE	220:00	2.062,60
027 Insalubridade 40% sobre o Salario Mini		395,44
903 INSS Folha		221,22
914 IRRF FOLHA		24,96

2.458,04 246,18 ****2.211,86 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.211,86
(-) Adiantamento.....	0,00
(+) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	2.211,86

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

063 MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO 1.282,94 Função : TECNICA(O) EM ENFERI Livro: 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 Liquido

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

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


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

53
30

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00014
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.282,94	Função : TECNICA (O) EM ENFERI		Livro: 0001	Folha: 039
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/06/2011		Dep : 1		Filhos : 1
001	SALARIO BASE	220:00		1.282,94			
022	NOTURNO 20%			85,53			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				125,30		
Resumo do Líquido				1.566,19	147,85	****1.418,34	✓

(+) 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

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		
Resumo do Líquido				2.630,44	296,02	****2.334,42	✓

(+) 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

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA		988,60	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL		Livro: 0000	Folha: 006
FÉRIAS de 01/10/2017 até 30/10/2017 Dia(s) 30 (220:00)			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0		Filhos : 0
009	FERIAS			988,60			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
597	1/3 FERIAS			395,44			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
902	INSS FERIAS				126,54		
Resumo do Líquido				1.581,76	149,09	****1.432,67	✓

(+) Folha	1.432,67
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.432,67
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 1.581,76 Base FGTS 1.581,76 FGTS 126,54 Base IRRF 1.318,13


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

54

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00015
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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		
Resumo do Líquido				1.566,19	152,05	****1.414,14	✓
(-) Folha			1.414,14				
(-) Adiantamento			0,00				
(-) Férias			0,00				
(-) Rescisão			0,00				
(-) 1/3 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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000067 NOELI DE OLIVEIRA FREIRE Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha. : 019
Admissão : 01/01/2014 Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/10/2017 até 30/10/2017 Dia(s) 30 (220:00)

009	FERIAS			1.090,97			
022	NOTURNO 20%			72,79			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
597	1/3 FERIAS			453,82			
902	INSS FERIAS				163,38		
Resumo do Líquido				1.815,30	163,38	****1.651,92	✓
(-) Folha			1.651,92				
(-) Adiantamento			0,00				
(-) Férias			1.651,92				
(-) Rescisão			0,00				
(-) 1/3 Salário			0,00				
(-) Total Líquido			0,00				

Base INSS	1.815,30	Base FGTS	1.815,30	FGTS	145,22	Base IRRF	1.454,62
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

001	SALARIO BASE	220:00		1.090,97			
022	NOTURNO 20%			72,73			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
903	INSS Folha				108,91		
Resumo do Líquido				1.361,42	108,91	****1.252,51	✓
(-) Folha			1.252,51				
(-) Adiantamento			0,00				
(-) Férias			0,00				
(-) Rescisão			0,00				
(-) 1/3 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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

55

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000058	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		1.058,89	Função : MOTORISTA			

Admissão : 01/08/2013

Livro: 0002 Folha : 011

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

388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 50,54

386 HORA EXTRA 50% 311,89

387 HORA EXTRA 100 % 57,76

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 37,95

903 INSS Folha 157,27

1.747,40 195,22 ****1.552,18 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.552,18
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.552,18

Base INSS 1.747,40 Base FGTS 1.747,40 FGTS 139,79 Base IRRF 1.747,40

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 Liquido

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

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


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

56

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00017
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		988,60	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha: 034	

001 SALARIO BASE	220:00	988,60				Dep : 1 Filhos : 1
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 Liquido

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

*** Férias Vencidas *** 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 Liquido

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

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

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 Liquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

57
0

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00018
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref. : 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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 Liquido

(+) Folha	2.441,82
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	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
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***							
001	SALARIO BASE	220:00	953,47				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72				
386	HORA EXTRA 50%		93,60				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				35,95		
903	INSS Folha				99,58		
			1.244,79		135,53	***1.109,26 ✓	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.109,26
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.109,26

Base INSS 1.244,79 Base FGTS 1.244,79 FGTS 99,58 Base IRRF 1.244,79

000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		953,47	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha. : 033
				Admissão : 01/01/2016		Dep : 0	Filhos : 0

001	SALARIO BASE	220:00	953,47				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				92,10		
			1.151,19		114,65	***1.036,54 ✓	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.036,54
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.036,54

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


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

58

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00019
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000091	SUELEN AGUIAR LOPES		830,23				
001	SALARIO BASE		180,00				
903	INSS Folha				66,42		
			830,23		66,42	763,81	

Resumo do Liquido

(+) Folha	763,81
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	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. 7 Livro: 0000 Folha : 012
 Admissão : 01/10/2013 Dep : 0 Filhos : 0
 SALARIO MATERNIDADE de 15/07/2017 até 11/11/2017 (080:00)

200	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 Liquido

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

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

000054 TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES 1.282,94 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0000 Folha : 007
 Admissão : 01/03/2013 Dep : 0 Filhos : 0
 FERIAS de 01/10/2017 até 30/10/2017 Dia(s) 30 (220:00)

009	FERIAS			1.282,94			
2	NOTURNO 20%			85,53			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			197,72			
597	1/3 FERIAS			522,06			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,75		
902	INSS FERIAS				187,94		
			1.282,94		214,69	1.068,25	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.873,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.873,56
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	0,00

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


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

58
20

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00020
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000052	VALDERICE VILELA MORAES		953,47				

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

001 SALARIO BASE	220:00	953,47				
022 NOTURNO 20%		63,56				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		197,72				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF				30,95		
903 INSS Folha				97,18		
			1.214,75	128,13		****1.086,62 ✓

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.086,62
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.086,62

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

000026	VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		953,47				
--------	---------------------------------	--	--------	--	--	--	--

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 Liquido

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

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

000090	VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO		830,23				
--------	------------------------------	--	--------	--	--	--	--

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 Liquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

60

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00021
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2017 a 31/10/2017 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
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%			849,04			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				30,95		
903	INSS Folha				195,86		
			2.176,24		226,81	****1.949,43	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.949,43
(-) Aquecimento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
Total Liquido	1.949,43

Base INSS 2.176,24 Base FGTS 2.176,24 FGTS 174,10 Base IRRF 2.176,24

Resumo da Folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	101.120,00	Total Funcionários	59
(-) Total de Descontos	10.809,76	Total INSS	9.028,15
(=) Total Liquido	90.310,24	Total FGTS	7.975,06
		Total IRRF	691,86

Resumo das Bases	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	91.117,99	91.117,99	91.117,99
Férias.....	9.815,59	8.549,99	9.815,59
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	100.933,58	99.667,98	100.933,58


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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.875,40 (hum mil, oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta centavos), pela prestação de serviços como TECNICA DE ENFERMAGEM no mês de 10/2017.
(Salário de Tec. Enfermagem + 03 Plantões de 24:00 hs. + 01 Plantão de 12:00 hs. diurno)

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajanos de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

NOME	ANA MARA CAMPOS KLEN
ENDEREÇO	Represa
MUNICÍPIO / UF	TRAJANO DE MORAIS – RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	190.367.783-47
CPF Nº	124.846.027-82
RG Nº	23.083.241-2

DEMONSTRATIVO

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

EMPRESA	CNPJ	VALOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.531,31		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	2.232,62
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	2.232,62

DESCONTOS	VALORES
INSS	245,59
IRRF	
ISS	111,63
TOTAL →	357,22


TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.875,40 ✓
---------------------------	------------

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


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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 07, 10, 2017


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

Secretario (a)


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



62
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: ANA MARA CAMPOS KLEN

Agência: 6121 Conta corrente: 08684-4

Valor: R\$ 1.875,40 ✓

Transferência efetuada em 07/11/2017 às 16:56:54h via bankline, CTRL 480071405.

Autenticação:

C0C78A25BF293448A396D15D41E3B381AF8B27CB

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.F.P.

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 (Pediatra):	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.


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

64
e
0



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

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

Nota: 2017000
0000011
 Código Verificação
 AINM-FCJY

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 08/11/2017 10:03:04	Período de Competência 11/2017	Município de Prestação do Serviço Santa Maria Madalena - RJ
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Exigível em Santa Maria Madalena	

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

Simple Nacional
Sim

Incentivador Cultural
Não

Fone/Fax
(22) 2561-1512

Email
wlcontabilidade@oi.com.br

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 OUTUBRO/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\$)	Alíquota (%)
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.

Visualizado em: 08/11/2017 10:03:47
 Para validação desta NFS-e acesse: <https://santamariamadalenarj.weblist.com.br/externo/nfs/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1485 de 01 de fevereiro de 2012.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08/10/2017

Secretaria (a)

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

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo Responsável
A.H.S.F.P.



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

65
76

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 201700000000011, 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 outubro de 2017. Ressalta-se, no entanto, que o valor pago se deu com relação ao montante bruto da nota, sendo estornado pelo prestador de serviço o valor de R\$ 112,10 referente ao montante pago acima do valor líquido.

Valor total bruto: R\$ 2.242,00

Valor Líquido: R\$ 2.129,90


Riter 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: WILTON LEAL LOPES

Agência: 6122 Conta corrente: 01541-2

Valor: R\$ 2.242,00 ✓

Transferência efetuada em 08/11/2017 às 11:47:21h via bankline, CTRL 168704405.

Autenticação:

60912D3C050C6D59B095CE295D4893B9EFD3BD22

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.


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM



67

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201700000000108	F0D9-E86C	08/11/2017 10:12:07	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
BOM JARDIM	01 - Tributação no município de Bom Jardim		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Fone/Fax	Optante pelo Simples
17.018.512/0001-88	4852	(22)2566-3200	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	Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
13.512.578/0001-79		() -	hflimongi@hotmail.com

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

Código de Tributação no Município

3 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômicos, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. CELSO JARDIM-CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL,NOS DIAS 03,17,24 E 31 DE OUTUBRO / 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 AMBULATORIAL NOS DIAS 03,17,24 E 31 /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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 18/11/2017

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

Secretario (a)

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

Assessoria Financeira e Reservas



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Associação Hospitalar São Francisco de Paula
y Fortuna, 30 - Centro - Trajano de Moraes, RJ.
CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102



SUS
Sistema
Único
de Saúde

68
6

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

DR: CELSO JARDIM

CASSILANDIA

Município: TRAJANO DE MORAES
Tipo de Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS: OUTUBRO
ANO: 2017

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
03/out	1		THEREZA MENDONÇA DA SILVA BRITO	NEURO		44	CONSULTA
	2		ANA JULIA XIMENES ALBERTINO GUIMARAES	NEURO		12	CONSULTA
	3		ALZEMIRA GOMES RODRIGUES	NEURO		85	CONSULTA
	4		CLAUDIA MARCIA GOMES DO AMARAL SOUZA	NEURO		46	CONSULTA
	5		JANDIRA THOMAZ OLIVEIRA	NEURO		89	CONSULTA
	6		ALZIRA MODESTO NASCIMENTO	NEURO		58	CONSULTA
	7		DEBORA FERRAZ DAUMA	NEURO		19	CONSULTA
	8		TEREZINHA MARTINS BARROS	NEURO		62	CONSULTA
	9		SARA NEVES GRIJO	NEURO		21	CONSULTA
	10		HEITOR PINHEIRO DOS SANTOS	NEURO		20	CONSULTA
	11		AUGUSTA MIGUEL COSTA	NEURO		74	CONSULTA
	12		GABRIEL FRANCISCO MEDEIROS TOLEDO	NEURO		17	CONSULTA
	13		MARIA REGINA MEDEIROS TOLEDO	NEURO		51	CONSULTA
	14		NADIR MARQUES DA SILVA PROPHIRIO	NEURO		84	CONSULTA
	15		PAULO OTAVIO MENDOÇA DOS SANTOS	NEURO		10	CONSULTA
	16		ALISON DA SILVA DE MELO	NEURO		37	CONSULTA
	17		ANTONIO CLAUDIO ESTEVES	NEURO		81	CONSULTA
	18		JOAO JOSE GONÇALVES FRANCO	NEURO		46	CONSULTA
	19		CELSO LOUZA	NEURO		55	CONSULTA
	20		FLAVIA GARCIA DINIZ	NEURO		29	CONSULTA
	21		LUCIMAR DE SOUZA			55	RECEITA
	22		ELAINE LEO PIRES			37	RECEITA
	23		JORGIANO GALANTE			43	MOSTRA EXAME
	24		CELSO RIBEIRO DA SILVA			59	RECEITA
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						

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

DATA

Associação Hospitalar São Francisco de Paula



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Associação Hospitalar São Francisco de Paula
y Fortuna, 30 - Centro - Trajano de Moraes, RJ.
NPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102



SUS
Sistema
Único
de Saúde

69
0

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILÂNDIA

Prestador de Serviço
DR CELSO JARDIM

Município: **TRAJANO DE MORAES**
Tipo de Entidade: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR**

MÊS: **out/17**
ANO: **2017**

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
17/out	1		ILZIMAR DA SILVA MEDEIROS			46	CONSULTA
	2		IGOR CRISTO REBOLI			20	CONSULTA
	3		JOAO CARLOS DA ROCHA			82	CONSULTA
	4		NILTON SANTOS OUVENEY			53	CONSULTA
	5		MARIA APARECIDA MOROTTI OUVENEY			44	CONSULTA
	6		DANIEL ROSA TEIXEIRA			6	CONSULTA
	7		NADIR BERNARDO TEIXEIRA			55	CONSULTA
	8		NUBIA MUZI QUEIROZ			15	CONSULTA
	9		MARCIO NERES SANTANA			24	CONSULTA
	10		ROMARIO DE OLIVEIRA TONASSI			25	CONSULTA
	11		MARILIA DAUDT CAMPOS			42	CONSULTA
	12		MARILZA CAMPOS DE LIMA			52	CONSULTA
	13		ROBERTO AVILA			72	CONSULTA
	14		TALITA FERRAZ DAUMA			19	CONSULTA
	15		ANTONIA MACHADO BICHARA			79	RECEITA
	16		MARIA APARECIDA VALERIO TEIXEIRA			49	RECEITA
	17		ANA PAULA FERNANDES			38	RECEITA
	18		ELIETE PINHEIRO			42	CONSULTA
	19		ALESSANDRO DE PINHO			34	CONSULTA
	20		ROSANE RIBEIRO MARTINS			57	CONSULTA
	21		MARIA DE FATIMA BAIA RAMALHO			61	CONSULTA
	22		HELENA TEIXEIRA DA SILVA			79	CONSULTA
	23		HAINY AGNYS BRASIL MONTEIRO			22	CONSULTA
	24		GERALDO ANTONIO MAIA MENDES				CONSULTA
	25		MIGUEL RODRIGUES DE MELLO			62	CONSULTA
	26		GABRIELE O. DAFLON			25	RECEITA
	27		ZELAIR CARBONE			47	CONSULTA
	28		HELIO LUIZ DA SILVA MARMELOS			12	CONSULTA
	29		NEUZA ANDRADE			75	CONSULTA

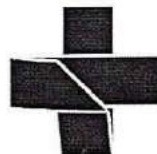
Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

DATA

Associação Hospitalar São Francisco de Paula



Hospital

**FRANCISCO
LIMONGI**Associação Hospitalar São Francisco de Paula
y Fortuna, 30 - Centro - Trajano de Moraes, RJ.
NPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102**SUS**
Sistema
Único
de Saúde71
80**BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**

Prestador de Serviço

CASSILÂNDIA

DR. CELSO JARDIM

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

out/17

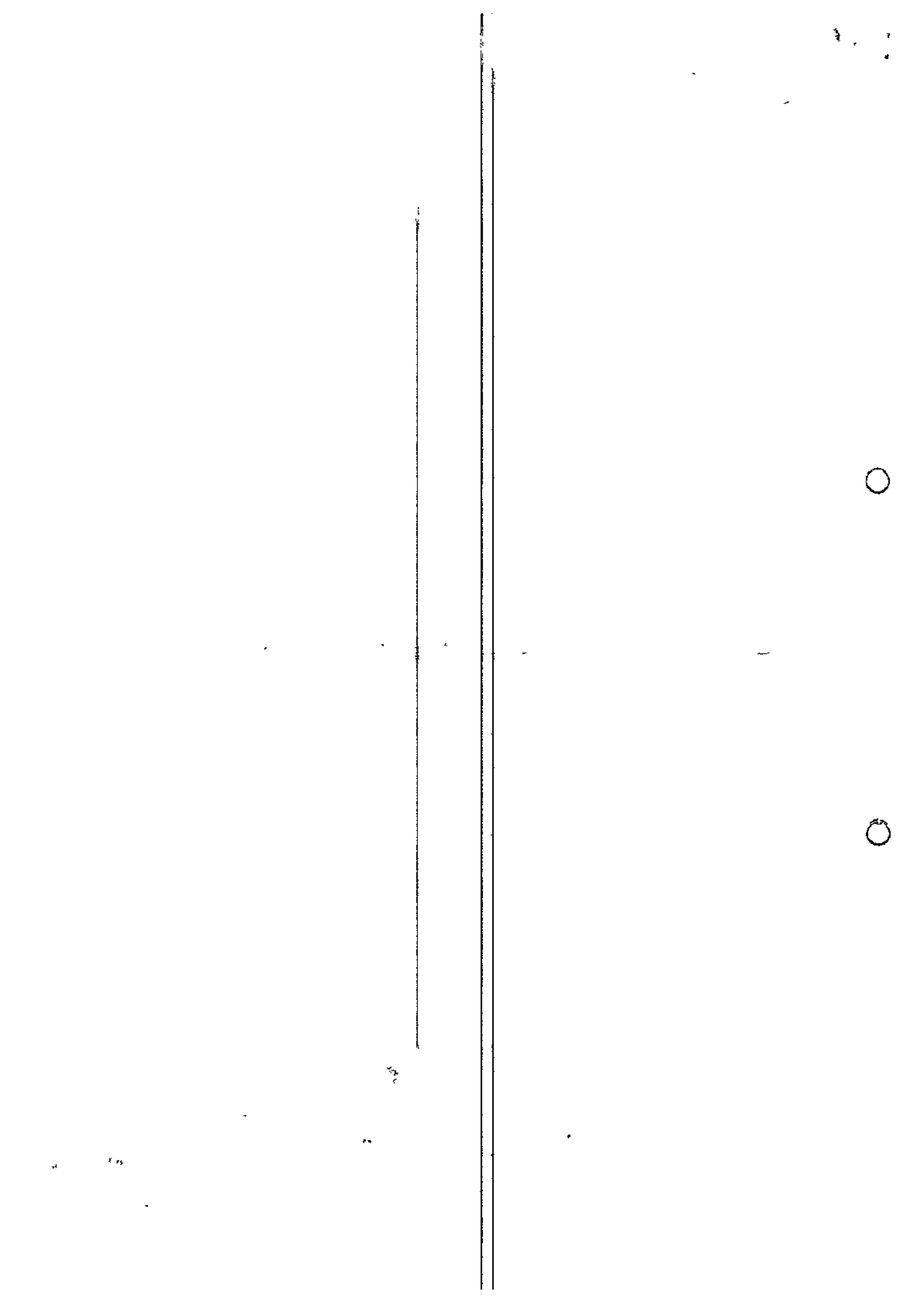
2017

Dia	Nº DE ORDE M	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
24/out	1		LADIR RIBEIRO GOMES	NEURO		71	CONSULTA
	2		CATIA REGINA FIGUEIRA DE SOUZA	NEURO		78	CONSULTA
	3		VALMIR RIBEIRO	NEURO		47	CONSULTA
	4		TERESA DA SILVA NEVES	NEURO		76	CONSULTA
	5		MARILENE DA SILVA NEVES	NEURO		42	CONSULTA
	6		MARIA ESTELITA FARIA	NEURO		58	CONSULTA
	7		VERA LUCIA TOLEDO OLIVEIRA	NEURO		62	RECEITA
	8		LUZIA DE CASSIA MONTEIRO DA ROCHA	NEURO		44	RECEITA
	9		JANETE SARTORI	NEURO		70	RECEITA
	10		SONIA M. LUZ	NEURO		73	RECEITA
	11		VILMA MARIA B. RIBEIRO	NEURO		67	RECEITA
	12		ANA MARIA TOLEDO MIRANDA	NEURO		63	RECEITA
	13		SILVIO FURTADO MELLO	NEURO		66	CONSULTA
	14		MARIA DA APARECIDA VALERIO TEIXEIRA	NEURO		55	CONSULTA
	15		ROSEMERI LEAL KNUPP	NEURO		47	CONSULTA
	16		MARIA MONTEIRO LEO	NEURO		73	RECEITA
	17		MARIA ELIZABETH DIAS NEVES	NEURO		61	CONSULTA
	18		FERNANDO DA CRUZ ANTONIO DA COSTA	NEURO		11	CONSULTA
	19		UDSON STUTZ	NEURO		81	CONSULTA
	20		ERICK DE OLIVEIRA MARINHO	NEURO		21	RECEITA
	21		NILSON MORAES DE SOUZA	NEURO		64	CONSULTA
	22		EDILENE MELLO TOLEDO	NEURO			RECEITA
	23		VALDERICE VILELA	NEURO		48	RECEITA
	24		ADMARIO RIGUETE	NEURO		66	CONSULTA
	25		CINTIA PEÇANHA FONSECA	NEURO		27	CONSULTA
	26		ADRIANO DA SILVA SOUZA	NEURO		6	CONSULTA
	27		LEANDRO DE SOUZA	NEURO		38	CONSULTA
	28		DURVANIA LEO CARBONE	NEURO		38	CONSULTA
	29		TEREZA MARGARIZZO	NEURO		53	CONSULTA
	30		MATHEUS RANGEL DA SILVA	NEURO		14	CONSULTA
	31		RASLANE OLIVEIRA DE PINHO	NEURO		8	CONSULTA
	32		PAULA ADRIANA DE AZEVEDO B.DE SOUZA	NEURO		8	CONSULTA

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

DATA

Associação Hospitalar São Francisco de Paula





HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20170000000108, refere-se à prestação de serviços em Ambulatório na especialidade de Neurologia no mês de outubro de 2017.

Dr. Celso de Freitas Jardim, (Neurologista) CRM: 52-36607-0
Ambulatório/dias: 03, 17, 24 e 31/10.

Valor Total da Nota: R\$ 2.987,93 ✓


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



75
0

**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 08/11/2017 às 15:45:45h via bankline, CTRL 803539405.

Autenticação:

1573B0FC80675C9BA902C6DC3D20E3FCFFF023D3

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.F.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota: 20176
Competência: Novembro/2017
Data e Hora da Emissão: 08/11/2017 09:08:00
Código Verificação: 19932D0AB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 18.052.438/0001-89
Telefone: Inscrição Municipal: 10231225183
Inscrição Estadual:



Nome/Razão Social: CLINICA COMPLEMENTAR DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: , , -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: .RU NEY FORTUNA N° 30 BAIRRO: CENTRO CIDADE: TRAJANO DE MORAES - RJ CEP: 28750000
E-mail: hflimongi@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO MÉDICO 24 HORAS NOS DIAS 7, 8, 21 E 22 DE OUTUBRO DE 2017 - DOUTOR BENEDITO. PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO ITAÚ AG 6542 - C/C 19853-3

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 8.400,00

CNAE - 8690999 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Item da Lista de Serviços - 4.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.



VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	3%	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 0,00	R\$ 390,60	R\$ 277,20	R\$ 0,00	R\$ 157,92	R\$ 126,00	R\$ 7.448,28

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Sociedade Limitada	SIMPLES NACIONAL Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO NOVA FRIBURGO - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA NOVA FRIBURGO - RJ
-------------------------------	---	-------------------------	---	--

Observação:

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1217,05 (Alíquota 16,34 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 18/11/2017

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

Secretario (a) *Luiz Fabiano Louza*
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Procedido ou Provido em Resposta



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

77
0

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 20176, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Final de Semana, no mês de outubro de 2017.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)

Plantão 24Hs/dias: 07, 08, 21 e 22/10

Valor Bruto do Plantão/Dia: R\$ 2.100,00

Valor Total dos Plantões: R\$ 8.400,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.400,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.448,28 ✓


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



78
0

**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: CLINICA C DIAGNOSTICOS LTDA

Agência: 6542

Conta corrente: 19853-3

Valor: R\$ 7.448,28 ✓

Transferência efetuada em 08/11/2017 às 11:46:09h via bankline, CTRL 369482405.

Autenticação:

E5BE871C11DE53B2D3522D98162A35D367B45EC3

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



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

Número da
NFS-e
69

Data e Hora da Emissão	08/11/2017 14:56:13	Competência	8/11/2017	Código de Verificação	523412143
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 01,14,15,28 e 29 de Outubro de 2017.

Dr. Livia - Visita médica, nos dias 01,02,14,15,16,28,29 e 30 de Outubro 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	70,20	COFINS	324,00	IR(R\$)	162,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	108,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	664,20	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	10.135,80 ✓	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	324,00
		2-Não			

- 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.

Avisos

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Elaine Leão Pires
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
A.H.S.F.P.

EM 08/11/2017

Assinatura (a)
Responsável

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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

80

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 069, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão de Final de Semana e Visita Médica, no mês de outubro de 2017.

- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/dias: 01, 14, 15, 28 e 29/10
Valor Bruto: R\$ 8.400,00 ✓

- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica/dias: 01, 02, 14, 15, 16, 28, 29 e 30/10
Valor Bruto: R\$ 2.400,00 ✓

- Valor Bruto: R\$ 10.800,00 ✓
- Valor Líquido: R\$ 10.135,80 ✓


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

**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: Clínica 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\$ 10.135,80 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/11/2017 às 15:41:33 via bankline.

Autenticação:

3D083C1E2B8EF019F4381D9D9B3414C85147E75F

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.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FIDÉLIS
 PREFEITURA DE SÃO FIDÉLIS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
370
 Código de Verificação de Autenticidade
YJ4EEMG9V
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2017 às 17:31:52
 Chave de Acesso
823785AY1KE4113GPE519YMZHM6M4LDT

82

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO FIDELIS-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	07/11/2017		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.66.89.17:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.795.829/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000017722	Cadastro 000017722	Nome/Razão Social DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro RUA MAJOR VICENTE, 248		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 28400000	Cidade SÃO FIDELIS-RJ	Telefone 22-3861-3412	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 13.512.578/0001-79	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro RUA NEI FORTUNA, 0		Complemento	Bairro CENTRO
Cod. Postal 28750-000	Cidade/País TRAJANO DE MORAES - RJ	Telefone (22) 2564-1409	E-mail hflimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 03, 10, 17, 24 de outubro 2017.	R\$ 5.400,00	R\$ 5.400,00
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 12hs Noturno, no dia 31 de outubro 2017.	R\$ 900,00	R\$ 900,00
1,00	UN	Dr. Diego - Visita Médica nos dias 03, 10, 17 e 24 de outubro 2017.	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 04, 05, 11, 12, 18, 19, 25 e 26 de outubro de 2017.	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Visita Médica nos dias 04, 05, 06, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 25, 26 e 27 de outubro/2017	R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Transfer. da paciente Cléa da Silva, no dia 29/09, do Hosp Trajano p/ Hosp São Fidélis.	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Dr. Marílio - Plantão médico de 24hs nos dias 06, 13, 20 e 27 de outubro/2017.	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,00 %	0000040000001	8650099	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 38.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.700,00 ✓	R\$ 774,00	1 - Sim
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 251,55	R\$ 1.161,00	R\$ 0,00	R\$ 580,50	R\$ 387,00	R\$ 1.161,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.384,95 ✓

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica.

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 370 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YJ4EEMG9V.
 Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08 J 00 2017

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

Secretario (a)

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

Departamento de Recursos Humanos



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

83
0

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00370, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica, Direção Técnica, Visita Médica e Transferência de Paciente no mês de outubro de 2017.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24Hs/dias: 03, 10, 17 e 24/10
Valor Bruto Plantão: R\$ 5.400,00 ✓

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 12Hs/dia: 31/10
Valor Bruto Plantão: R\$ 900,00 ✓

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico) –
Visita Médica nos dias: 03, 10, 17 e 24/10
Valor Bruto: R\$ 1.200,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24Hs/dias: 04, 05, 11, 12, 18, 19, 25 e 26/10
Valor Bruto Plantão: R\$ 14.400,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Visita Médica dias: 04, 05, 06, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 25, 26 e 27/10.
Valor Bruto: R\$ 3.600,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Direção Técnica: mês 10/2017
Valor Bruto: R\$ 5.000,00 ✓

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Transferência da paciente Cléa da Silva, no dia 29/09, do Hospital hospital Trajano p/ Hospital de São Fidélis.
Valor Bruto: R\$ 1.000,00 ✓


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

Dr. Marílio Braga - CRM: 52-95785-2 (Clínico) –
Plantão 24Hs/dias: 06, 13, 20 e 27/10
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Valor Bruto Total da Nota: R\$ 38.700,00 ✓
Valor Líquido Total da Nota: R\$ 34.384,95 ✓


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



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\$ 34.384,95 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/11/2017 às 11:42:50 via bankline.

Autenticação:

48DEE2C15C1A16F736B81FA93B29C513B85169DF

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.F.P.



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



86
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 09/11/2017	Código de Verificação para Autenticação 8ae365155f9de558015fa158989912bc	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Número da 93
Tipo de Recolhimento Não Retido	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: 04.03 - 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 24 HS. NOS DIAS 02, 09, 16, 23 E 30 DE OUTUBRO DE 2017.	UN	1,0000	7.200,00	5,00 %	7.200,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA, CONTEMPLANDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: DR BRUNO - PLANTÃO DE 12 HS. NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2017.	UN	1,0000	900,00	5,00 %	900,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA, CONTEMPLANDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: DR BRUNO - VISITA MÉDICA REALIZADA NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2017.	UN	1,0000	300,00	5,00 %	300,00

VALOR TOTAL DA NOTA 8.400,00	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CÁLCULO 8.400,00 ✓	ISS A RECOLHER 420,00
--	-------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	CÓFINS	PIS			
0,00	126,00	84,00	252,00	54,60	516,60	0,00	7.883,40 ✓

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 93, EMITIDA EM 09/11/2017 NO VALOR R\$ 8.400,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/11/2017

Elaine Leão
Auxiliar Administrativo

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

A.H.S.F.P.
Entregado ou Recebido



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

8730

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 20170000000093, refere-se à Prestação do serviço de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de outubro de 2017.

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)
Plantão/24 Hs dias: 02, 09, 16, 23 e 30/10
Valor Bruto: R\$ 7.200,00

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)
Plantão/12Hs dia: 31/10
Valor Bruto: R\$ 900,00

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)
Visita Médica/dias: 31/10
Valor Bruto: R\$ 300,00


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

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.400,00 ✓

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.883,40 ✓



88

**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\$ 7.883,40 ✓

Transferência efetuada em 10/11/2017 às 10:48:36h via bankline, CTRL 123495405.

Autenticação:

3FFBC80513693DB82E2BF67983D52BD12630AB72

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.F.P

89
6

RECEBEMOS DE DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000383472 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM. 1 SANTA LUZIA Cep:28470-000 SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ Fone: 2238549004	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3317 1104 2169 5700 0120 5500 1000 3834 7210 0961 0800
	N. 000383472 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCAD OP PROPRIA/ VENDA MERCAD SUBST TRIBUT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170149496365 09/11/2017 16:36:11-02:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 77171460	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04 216 957/0001-20
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANC PAULA		CNPJ/CPF 13 512 578/0001-79	DATA DE EMISSÃO 09/11/2017
ENDEREÇO RUA DR JOAO GUIMARAES SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000
MUNICIPIO Trjano de Moris	FONE/FAX 2225641102	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 16:35:00

FATURA			
1 383472			
09/11/2017			
2.480,51			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.458,40	VALOR DO ICMS 291,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.611,03	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 130,52	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.480,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04 216 957/0001-20
RAZÃO SOCIAL DISK MED PADUA - DIST' MEDICAMENTOS LTDA						
ENDEREÇO ROD PIRAPETINGA PADUA KMI		MUNICIPIO Santo Antonio d	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 77171460		
QUANTIDADE 8	ESPECIE Diversos	MARCA	PEDIDO 130241	PESO BRUTO 30	PESO LIQUIDO 30	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP UN	QUANT.	V.UNIT	DESC %	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
00103802	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL L. UER SLIP C/ FILTRO		DESCARPACK	SEMAAA0009 30/06/2022	0,00	90189010	000	5102 UN	200	0,75050	5,00	150,10	150,10	30,02	20,00
00091853	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX 100 AMP X 4ML IN/IV GEN		HIPOLABOR	AA-028/16 31/10/2018	0,00	30032099	020	5102 CX	1	276,45000	5,00	276,45	179,69	35,94	20,00
00091645	AGULHA DESC 25X8 CX 100 UNID		BD	7088531 31/03/2022	0,00	90183219	060	5403 CX	4	14,82000	5,00	59,28	0,00	0,00	0,00
00097788	AGULHA DESC 25X7 CX 100 UNID		SOLIDOR	53117053 31/05/2022	0,00	90183219	060	5403 CX	10	8,16100	4,99	81,61	0,00	0,00	0,00
00111152	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML SUPERFICIES FIXAS		VIC PHARMA	53124 31/08/2019	0,00	38089919	000	5102 FR	20	4,27500	5,00	85,50	85,50	17,10	20,00
00093589	SONDA NASOGASTRICA N.14 LONGA		MARINED	8025 01/06/2020	0,00	90183929	000	5102 UN	2	0,97000	4,90	1,94	1,94	0,39	20,00
00093589	SONDA NASOGASTRICA N.14 LONGA		MARINED	9285 01/11/2020	0,00	90183929	000	5102 UN	8	0,96875	5,02	7,75	7,75	1,55	20,00
0008020	SERINHA DESC 10ML 5/AG BICO SLIP		SP	E369 28/08/2022	0,00	90183119	060	5403 UN	800	0,28500	5,00	228,00	0,00	0,00	0,00
00102587	TPACUR 10MG/ML INJ CX 25 AMP X 5ML		CRISTALIA	17053491 30/11/2018	0,00	30049069	020	5102 CX	1	325,85000	5,00	325,85	211,81	42,36	20,00
00092086	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL IN AL 20ML C/C GEN		TEUTO GEN	1441163 30/07/2019	9,36	30049069	020	5102 CX	15	2,03333	4,98	30,50	19,82	3,96	20,00
00091863	SINETICONA 75MG/ML CTS 10ML 5/C GEN		HIPOLABOR	0028/17 28/02/2019	0,00	30049099	020	5102 FR	15	1,15933	4,97	17,39	11,30	2,26	20,00
00093847	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS PC T 500 UNID BAR		AMERICA MEDIC AL	0974 31/08/2022	0,00	30059090	020	5102 PC	20	14,62050	5,00	292,41	190,07	38,02	20,00
00110476	ALUMINIO 60MG/ML SUSP ORAL 100ML C/C		IMEC	0030032 06/03/2019	14,19	30049099	020	5102 CX	2	2,77500	4,97	5,55	3,61	0,72	20,00
00104241	VALSARTANA 160MG CX 30 COMP REV GEN		NOVAQUIMICA - GEN	002727 14/08/2019	16,41	30049099	020	5102 CX	1	19,31090	5,01	19,33	12,96	2,61	20,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 200928	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo 333170149496365 CONF TERMO DE ACORDO SEFAZ-RJ. DECRETO 36450/2004. PROCESSO E-11/30.144/11 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 292,32 (11,78%) Fonte: IBPT. 093007 - HOSPITAL SAO FRANCISCO PAULA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 0312-3 / CONTA 9516-8	RESERVADO AO FISCO  Rifer Soares Diniz Presidente A.H.S.F.P
---	--

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

Trajano de Moraes 10 de 11 de 2017

Luiz Fabiano Louza

Assinatura do Responsável Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.



Identificação do emitente
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM, 1
 SANTA LUZIA Cep:28470-000
 SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
 Fone: 2138549004

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000383472
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3317 1104 2169 5700 0120 5500 1000 3834 7210 0961 0800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCAD OP PROPRIA/ VENDA MERCAD SUBST TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333170149496365 09/11/2017 16:36:11-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 77171460

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 04.216.957/0001-20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT	DESC %	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	A.ICMS
00096769	ATENOLOL 25MG CX 40 BL X 15 COMP GEN		FRATI - HOSP	170521 02/03/2019	0,00	30049042	020	5102	CX	1	21,55000	4,98	21,55	14,01	2,80	20,00
00111437	VENAFEDON 450-50MG CX 60 COMP REV		TENUTO SIM	1455254 30/06/2019	119,89	30049079	020	5102	CX	2	23,09500	5,00	46,19	30,02	6,01	20,00
00106699	CISTEIL 600MG CX 16 ENV X 50 SB LARANJA		GEOLAB SIMILAR	1705597 30/09/2019	0,00	30049099	020	5102	CX	5	14,23200	4,99	71,16	46,26	9,25	20,00
00106463	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML C/ C GEN SB FRAMBOSA		GEOLAB GEN	1707170 31/07/2019	0,00	30049099	020	5102	CX	5	5,81400	5,00	29,07	18,89	3,78	20,00
00109851	AMIGRON 200MG CX 30 COMP		GEOLAB SIMILAR	1705259 30/06/2019	44,10	30049054	020	5102	CX	3	11,30667	4,99	33,92	22,05	4,41	20,00
00110508	CAPTOPRIL 25MG CX 25 BL X 20 COMP GEN		BRASTERAPICA	007807 29/08/2019	26,89	30039099	020	5102	CX	1	12,83000	4,96	12,83	8,34	1,66	20,00
00091566	DIMORF 10MG/ML INJ CX 50 AMP X 1ML	A1	CRISTALIA	17031983 31/03/2019	0,00	30044990	020	5102	CX	1	202,84000	5,00	202,84	131,85	26,37	20,00
00100987	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML GEN S/C	B1	HIPOLABOR	0136117 30/06/2019	0,00	30049069	020	5102	FR	6	2,30833	5,01	13,85	9,00	1,80	20,00
0098198	UNI DIAZEPAX 10MG CX 200 COMP	B1	UQ HOSP	1713743 31/05/2019	0,00	30049064	020	5102	CX	1	12,44000	4,97	12,44	9,08	1,62	20,00
00102463	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML CX 25 AMP X 2 ML GEN	A1	UQ HOSP	1720938 31/07/2019	69,80	30049064	020	5102	CX	3	70,30000	5,00	210,90	137,09	27,42	20,00
00108823	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML INJ C X 100 AMP X 2ML IM/IV GEN		HYPOFARMA	17050412 30/05/2019	0,00	30039099	020	5102	CX	3	58,76667	5,00	176,30	114,59	22,92	20,00
00092983	ALGODAO HIDROFILO 500G		FAROL	3747 22/06/2022	0,00	30051096	020	5102	UN	3	11,46667	5,00	34,40	22,36	4,47	20,00
00099139	ESPIRONOLACTONA 50MG CX 30 COMP GEN		EURO GEN	447454 30/04/2018	33,07	30043220	020	5102	CX	1	11,13000	5,03	11,13	7,24	1,48	20,00
00099139	ESPIRONOLACTONA 50MG CX 30 COMP GEN		EURO GEN	478506 30/11/2018	33,07	30043220	020	5102	CX	2	11,13500	4,99	22,27	14,47	2,89	20,00

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 ____/____/____

Trojano de Moraes 10 de 11 de 2017



Assessoria Municipal Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

91
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: Disk Med
CNPJ: 04.216.957/0001-20
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0312 SANTO ANTONIO DE PADUA RJ
Conta corrente: 00000095168-
Valor da TED: R\$ 2.480,51 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente**Operação efetuada em 10/11/2017 às 08:39:47 via bankline.****Autenticação:**

10D74937DAE03C15187DA2E3BD4275ED52720A52

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.F.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



9256

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201700000000007	F0D9-E807	09/11/2017 14:24:20	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	01-Tributação no Município de Trajano de Moraes		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

Rafael Diniz 10345194764

CPF/CNPJ

27.286.540/0001-30

Inscrição Municipal

05000414

Fone/Fax

() -

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

Rua Dr João Guimarães 04 Centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Impressão sob encomenda conforme discriminados abaixo:

- 300 Fichas de Diagnóstico 210x297mm Sulfite 120g - R\$ 237,35
- 50 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 R\$ 965,00
- 25 Blocos 100x1 105x148mm Sulfite 90g 4x0 Blocação - R\$ 429,50
- 500 Papéis Timbrados 210x297mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 230,65

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(%)
1.862,50	0,00	0,00	1.862,50	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
93,13	0,00	0,00	1.862,50	1.862,50

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\$ 93,13

Rafael 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 ____/____/____

Trojano de Moraes 10 de 11 de 2017


Assinado em Cargo: **LUZ FABIANO LOUZA**
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

93
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1**Dados da TED:**Nome do favorecido: Rafael Diniz
CPF: 103.451.947-64
Número do banco, nome e ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000447-2
Valor da TED: R\$ 1.862,50 ✓
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/11/2017 às 10:50:22 via bankline.

Autenticação:

173AB433EEBBE949B935E76995BE59346A42A2E5

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.F.P.



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



9470

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 - NFSe

Data de Emissão 08/11/2017	Código de Verificação para Autenticação 8ae365155f942d7a015f9bc01301349f	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Número da 168
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 hfilmongl@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomédicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
SALA DE PARTO NOS DIAS 04, 18, E 25 DE OUTUBRO 2017	UN	1,0000	3.500,00	5,00 %	3.500,00
VISITA MÉDICA NOS DIAS 07, 08, 09, 21, 22 E 23 DE OUTUBRO 2017	UN	1,0000	1.800,00	5,00 %	1.800,00
AVALIAÇÃO NA CRIANÇA RAVINY GONÇALVES NOS DIAS 03 E 04 DE OUTUBRO 2017	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00
AVALIAÇÃO NA CRIANÇA ESTER CAETANO NOS DIAS 08 E 10 DE OUTUBRO 2017	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00
AVALIAÇÃO NA CRIANÇA GABRIEL SOUZA CORREIA NO DIA 27 DE OUTUBRO 2017	UN	1,0000	400,00	5,00 %	400,00
AVALIAÇÃO NAS CRIANÇAS ÍTALO DE SOUZA LIMA E ISADORA L R VIANA NO DIA 26 DE OUTUBRO 2017	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER				
8.100,00	0,00	8.100,00	405,00				
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS							
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	121,50	81,00	243,00	52,65	903,15	0,00	7.196,85

OBSERVAÇÕES

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 168, EMITIDA EM 08/11/2017 NO VALOR R\$ 8.100,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

95
10

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 168, refere-se à Prestação dos serviços de sala de parto na função de pediatria, Visita Médica e Avaliação pediátrica, no mês de outubro de 2017.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 04, 18 e 25/10
Valor bruto: R\$ 3.500,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Visita Médica/Dias: 07, 08, 09, 21, 22 e 23/10
Valor bruto: R\$ 1.800,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliaç. na criança Raviny Gonçalves/Dias: 03 e 04/10.
Valor bruto: R\$ 800,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliaç. na criança Ester Caetano/Dias: 06 e 10/10.
Valor bruto: R\$ 800,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliaç. na criança Gabriel S. Correia/Dia: 27/10.
Valor bruto: R\$ 400,00 ✓

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliaç. criança Ítalo S. Lima e Isadora L R Viana/Dia: 06/10.
Valor bruto: R\$ 800,00 ✓

Valor Total da Nota: R\$ 8.100,00 ✓
Valor Líquido da Nota: R\$ 7.196,85 ✓


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

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 296863

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: 00000205099

Valor da TED: 7.196,85 ✓

Finalidade: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

Controle: 29686313112017

TED solicitada em 13/11/2017 às 16:40:44h via .

Autenticação:

A25CE67AC2509AE8CA418249064A75D0E8D22B4C

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.


Riter 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



97
6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Numero	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201700000000132	F0D9-E884	10/11/2017 17:26:32	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	01 - Tributação no município de Bom Jardim		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Fone/Fax	Optante pelo Simples
32.249.344/0002-06	3082	(22) 2566-2611	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	Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
13.512.578/0001-79		(22) 2564-1575	hflimongi@hotmail.com

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

Código de Tributação no Município

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(%)
1.089,75	0,00	0,00	1.089,75	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
32,69	0,00	0,00	1.089,75	1.089,75

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\$ 32,69

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16 / 11 / 2017

Elaine Leão Pires Luiz Fabiano Louza
Auxiliar Administrativo Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P. A.H.S.F.P.

Empregado ou Funcionário Responsável



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

98
2
0

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 00132, no valor de R\$ 1.089,75, refere-se ao Convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de outubro de 2017. ✓


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



99
30

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
ISP: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000054975-4
Valor da TED: R\$ 1.089,75
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 16/11/2017 às 13:34:36 via bankline.

Autenticação:

763B917EA343465A0A608CB1E7395744D0AB9444

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


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

fo 44

100
to

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/10/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/11/2017
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	2.384,38
	08 VALOR DA MULTA =>	
Veja no verso instruções para preenchimento	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	2.384,38
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	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 =>	31/10/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/11/2017
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	2.384,38
	08 VALOR DA MULTA =>	
Veja no verso instruções para preenchimento	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	2.384,38
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

101
6

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 2.384,38, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de outubro de 2017.


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

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	31/10/2017
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIACAO HOSP S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
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\$ 2.384,38
	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\$ 2.384,38
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 17/11/2017 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: 201711177099205, Identificação no Extrato: INT DARF135125780561		
AUTENTICAÇÃO DB16B7B283A0DD7AFB2A6B28E36B92BA6E0B7C60		

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.

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

103
6

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/10/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/11/2017
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.119,78
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 =>	1.119,78
	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 =>	31/10/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/11/2017
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.119,78
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 =>	1.119,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

104
6


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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.119,78, com o código da receita nº 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento do mês de outubro de 2017. ✓


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

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	31/10/2017
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIACAO HOSP S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
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\$ 1.119,78
	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\$ 1.119,78
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 17/11/2017 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: 201711177102826, Identificação no Extrato: INT DARF135125788301		
AUTENTICAÇÃO F9AA8CC6797EEC69C69F46F2F90EF9F2385A62BA		

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


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



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



106
6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201700000000052	F0D9-E834	07/11/2017 17:27:05	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	02 - Tributação fora do Município de Carmo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Fone/Fax	Optante pelo Simples
17.836.393/0001-70	30674	(22) 2537-2120	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	Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
13.512.578/0001-79		(22) 2564-1102	hflimongi@hotmail.com

Endereço
Rua Doutor Ney Fortuna 100 centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

Código de Tributação no Município

1 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
26.337,00	0,00	0,00	26.337,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	1.316,85	0,00	23.400,42	26.337,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 1.264,18, CSLL R\$ 758,51, PIS R\$ 171,19, COFINS R\$ 790,11, ISS R\$ 1.316,85

Ruler Soares Dintz
 Presidente
 A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08/11/2011 Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires

Secretaria (a)

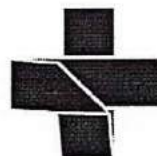
Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P. empregado do Poder Judiciário



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Associação Hospitalar São Francisco de Paula
R. Fortuna, 30 - Centro - Trajano de Moraes, RJ.
CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102



SUS
Sistema
Único
de Saúde

108
20

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILÂNDIA

Município
TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

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

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

MÊS	ANO
out/17	2017

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
18/out	1		ALESSANDRA DA SILVA			31	GESTANTE
	2		FABIOLA JUNGER BARROZO			20	GESTANTE
	3		MARIA HELENA QUEIROZ VALE			66	CONSULTA
	4		MARIA JOSE DA MOTTA TOMAZ			58	CONSULTA
	5		LUCIANO DE SOUZA			79	CONSULTA
	6		LUCIANAPEDRAL KLEIN			42	CONSULTA
	7		CARLOS EDUARDO PINHEIRO GOMES			69	CONSULTA
	8		LUIZ RIBEIRO MARTINS			67	CONSULTA
	9		CONSUELO MARQUES			44	CONSULTA
	10		MARILZA OUVENEY GOMES DA SILVA			40	CONSULTA
	11		GABRIELA DOS SANTOS DAUDT PEÇANHA			28	GESTANTE
	12		MARIA DA CONCEIÇÃO LEITE CORDEIRO			77	CONSULTA
	13		ANA LICE LIMA NEVES			23	GESTANTE
	14		PALOMA SILVA ROCHA			23	GESTANTE
	15		GHEISA FONTES TEIXEIRA			28	GESTANTE
	16		MARILIA LIMA DA SILVA			22	GESTANTE
	17		ELAINE FREITAS MONTEIRO			24	CONSULTA
	18		MARIA MADALENA LEO CARBONE			36	GESTANTE
	19		LUDIMIELLI RIBEIRO NEVES			29	CONSULTA
	20		GRASIELI CARVALHO BARROS			28	GESTANTE
	21		JOAO FELIX DOS SANTOS			53	CONSULTA
	22		EVELINE LAGE DA SILVA			32	CONSULTA
	23		ANGELICA MONTEIRO DOS SANTOS			25	GESTANTE
	24		ELAINE DE OLIVEIRA PEIXOTO			27	CONSULTA
	25		EDINA AFONSO GONÇALVES			59	CONSULTA
	26		RAFAELLA DA CONCEIÇÃOCHAVES			30	GESTANTE
	27		WELICE MONTEIRO LEITE			17	GESTANTE
	28		MARIA DAS GRAÇAS KLEN			44	CONSULTA
	29		TELMA LESSA TOMAZ			27	GESTANTE
	30		GRACE KELLY BALONEQUE FIGUEIRA LOPES			23	GESTANTE
	31		EDNA MARIA BELARMINO LIMA			30	CONSULTA
	32		GABRIELE FIGUEIRA DA COSTA			14	CONSULTA

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

DATA

Associação Hospitalar São Francisco de Paula

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento da Nota Fiscal nº 20170000000052, 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 outubro de 2017, conforme abaixo. Ressalta-se, no entanto, que o valor pago se deu com relação ao montante bruto da nota, sendo solicitado estorno pelo prestador de serviço o valor de R\$ 2.936,58, referente ao montante pago acima do valor líquido, ainda não estornado, razão pela qual, constará na próxima prestação de contas o valor acima indicado.

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cirurgia Geral e obstetrícia dias: 04, 18 e 25/10

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anestesia cirurgia geral e obstétrica dias: 04, 18 e 25/10

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirurgia geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 04, 18 e 25/10

Valor Bruto: R\$ 750,00

Total bruto: R\$ 26.337,00 ✓

Valor líquido: R\$ 23.400,42 ✓


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



112
E

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: JOPPERT E BRAZ SERV MED LTDA
CNPJ: 17.836.393/0001-70
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000016733-9
Valor da TED: R\$ 26.337,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/11/2017 às 15:43:39 via bankline.

Autenticação:

162A1C9F6A3E03255A5BAC946B4FAD2F472F9D23

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.F.P.

**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)

113
0**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
08/11/2017 08:38:37	11/2017	Trajano de Moraes - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Trajano de Moraes	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

E & F SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Nome Fantasia

E & F SERVIÇOS MEDICOS

Email

pauloleitecontabilidade1@hotmail.com

CPF/CNPJ

10.369.352/0001-72

Inscrição Municipal

5400300

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2556-1191

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 02,09,16,23 E 30 DE OUTUBRO DE 2017.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE SOBRE AVISO DE ORTOPEDIA NO MÊS DE OUTUBRO 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 Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Visualizado em: 08/11/2017 08:38:15

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

DECLARAÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08/11/2012 Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.F.

Secretario (a)

Edaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.F.

Responsável pelo Serviço

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2016000000049, refere-se à Prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso de Ortopedia no mês de outubro de 2017.

Dr. Demétrius Sias Coub – (Ortopedista) CRM 52-61542-4
Ambulatório/dias: 02, 09, 16, 23 e 30/10
Valor Bruto: R\$ 2.510,00

Dr. Demétrius Sias Coub – (Ortopedista) CRM 52-61542-4
Sobreaviso em Ortopedia no mês de 10/2017
Valor Bruto: R\$ 12.000,00


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

Valor Bruto Nota: R\$ 14.510,00 ✓
Valor Líquido: R\$ 12.892,13 ✓



120
0

**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 08/11/2017 às 11:44:46h via bankline, CTRL 166653405.

Autenticação:

C0D62DDBB2D640C5C76165E67647B8900A98EBEF

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.


Riel Soares Diniz
Assistente
S.A.S.F.

121
0

SEFIP8.40 TAB. 36,0 DATA: 06/11/2017 HORA: 15:26:40

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2017

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(+) 8.176,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 8.176,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000810

768002702308

513512578005

017920171090

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB. 36,0 DATA: 06/11/2017 HORA: 15:26:40

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2017

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(+) 8.176,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 8.176,80 ✓

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000810

768002702308

513512578005

017920171090

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



122
E

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG: 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° ARQUIVO: IRMOAHTBROJ0000-6
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 N° CONTROLE: Dh1B91a7fzD0000-2 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 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: 022-25611512 CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

	639	620	744	779	TOTAL
SEGURO					
Empregados/Avulsos	9.975,08	0,00	0,00	0,00	9.975,08
Contribuintes Individuais	1.106,26	0,00	0,00	0,00	1.106,26
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
Adicionais 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/Patrocínio	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 9.711/99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	2.904,54	0,00	0,00	0,00	2.904,54
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	8.176,90	0,00	0,00	0,00	8.176,90
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	8.176,90	0,00	0,00	0,00	8.176,90

(*) 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 6.830/90.

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 CONFESSADO, 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. 25º E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

123
8

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
 858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
 COMP: 10/2017 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 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI 2.792,62	0,00	132.83410.62-2	0,00	0,00	01/07/2011	01			223,41	02235 0,00
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO 1.566,19	0,00	210.49536.55-1	0,00	0,00	01/03/2015	01			125,29	03222 0,00
ANA LUIZA PECLY BUENO 2.792,62	0,00	132.65686.54-9	0,00	0,00	01/01/2016	01			223,41	02235 0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES 1.151,19	0,00	126.99002.62-5	0,00	0,00	14/11/2012	01			92,10	05132 0,00
ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES 1.338,42	0,00	128.17209.56-9	0,00	0,00	01/05/2011	01			107,07	05132 0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA 1.566,19	0,00	122.88034.05-1	0,00	0,00	01/05/2011	01			125,29	03222 0,00
ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO 1.186,32	0,00	160.10714.96-7	0,00	0,00	01/02/2017	01			94,90	05132 0,00
ANTONIO JOSE GRATIVOL 1.151,19	0,00	170.45959.55-7	0,00	0,00	01/05/2011	01			92,09	05142 0,00
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA 1.466,54	0,00	128.71454.54-1	0,00	0,00	01/01/2014	01			117,32	07825 0,00
CARLOS ANTONIO POUBEL 1.301,19	0,00	170.24600.13-4	0,00	0,00	01/06/2011	01			104,09	05142 0,00
CARMELITA DOS SANTOS 1.186,32	0,00	107.68490.99-2	0,00	0,00	01/05/2011	01			94,90	05132 0,00
CASSILANDIA FELIX 1.386,32	0,00	170.48786.47-5	0,00	0,00	01/05/2011	01			110,90	05151 0,00
CELIO SOARES DOS SANTOS 3.450,25	0,00	107.62883.86-0	0,00	0,00	01/05/2011	01			379,52	03241 0,00
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY 1.480,66	0,00	122.88034.02-7	0,00	0,00	01/01/2014	01			118,45	03222 0,00
DANIELI CORREA MEDEIROS 1.566,19	0,00	190.32576.86-3	0,00	0,00	01/06/2011	01			125,29	03222 0,00


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

124
80

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 10/2017 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 SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CH JAM
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ			127.26174.62-2	01/07/2011	01			02235
2.792,62	0,00		0,00	307,18			223,41	0,00
ELAINE DOS SANTOS MOTTA			204.19365.35-9	01/08/2013	01			03222
1.480,66	0,00		0,00	118,45			118,45	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
1.361,42	0,00		0,00	108,91			108,91	0,00
GABRIELLE PEREIRA ETZ			190.51058.99-8	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
1.566,19	0,00		0,00	125,29			125,30	0,00
GUSTAVO CORNE BUENO FERRO VIEIRA			210.49781.66-1	01/06/2016	01			05174
1.589,23	0,00		0,00	127,13			127,13	0,00
HALYKA LUZORIO FRANZOTTI VASCONCELLOS			130.93722.29-1	14/11/2011	01	05	16/10/2017 J	02234
3.463,57	5.148,56		5.148,56	947,33			688,98	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
1.151,19	0,00		0,00	92,09			92,09	0,00

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

125
80

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 10/2017 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LENON RODRIGUES GUIMARAES CARNEIRO	1.361,58	130.62727.26-7	01/06/2016	01				05174
	0,00	0,00	108,92				108,93	0,00
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO	1.397,82	145.86198.43-1	01/11/2013	01				04221
	0,00	0,00	111,82				111,83	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	1.244,80	124.95337.40-8	01/05/2011	01				05132
	0,00	0,00	99,58				99,59	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	1.678,76	128.55522.58-9	01/03/2013	01				07825
	0,00	0,00	151,08				134,31	0,00
LUCIMAR DE SOUZA	1.151,19	128.54094.60-5	01/05/2011	01				05142
	0,00	0,00	92,09				92,10	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR	1.361,42	190.02541.36-0	01/08/2015	01				03222
	0,00	0,00	108,91				108,91	0,00
LUIZ FABIANO LOUZA	4.330,28	126.24370.62-7	01/10/2016	01				01231
	0,00	0,00	476,33				346,43	0,00
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA	2.458,04	148.14517.12-9	01/06/2014	01				03241
	0,00	0,00	221,22				196,65	0,00
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	1.566,19	170.45595.69-5	04/12/2013	01				03222
	0,00	0,00	125,29				125,29	0,00
MARIA SILVANA DE SA BARD	1.566,19	200.58563.34-7	01/06/2011	01				03222
	0,00	0,00	125,29				125,29	0,00
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	2.630,44	201.17488.79-2	01/08/2013	01				02237
	0,00	0,00	236,73				210,43	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	1.581,76	201.17496.07-8	01/03/2013	01				05132
	0,00	0,00	126,54				126,54	0,00
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	1.566,19	170.45595.72-5	04/12/2013	01				03222
	0,00	0,00	125,29				125,29	0,00
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	1.815,30	121.36032.12-9	01/01/2014	01				03222
	0,00	0,00	163,37				145,23	0,00
PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	1.361,42	190.43927.69-7	01/06/2011	01				04110
	0,00	0,00	108,91				108,91	0,00

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

126
 10

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
 858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
 COMP: 10/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
 TOMADOR/GBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CAL 13ºSAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES 1.747,40	0,00		170.04083.70-3 0,00		01/08/2013	01			07825 0,00
RICARDO SILVA DE MELLO 1.361,58	0,00		129.38688.60-3 0,00		01/01/2017	01		139,79	05174 0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA 1.252,23	0,00		166.18450.52-8 0,00		01/06/2011	01		108,93	04221 0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ 1.288,69	0,00		122.88034.03-5 0,00		01/02/2014	01		100,17	03222 0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA 1.361,58	0,00		129.48033.54-1 0,00		01/09/2017	01		103,10	05174 0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO 2.792,62	0,00		190.39289.98-3 0,00		01/11/2013	01		108,93	02235 0,00
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS 1.244,79	0,00		126.99301.56-8 0,00		01/05/2011	01		307,18	05142 0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO 1.151,19	0,00		166.82764.20-1 0,00		01/01/2016	01		99,58	05142 0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA 2.718,12	0,00		210.49781.00-9 0,00		01/10/2013	01	14/07/2017	92,09	02234 0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES 2.088,25	0,00		170.45961.64-0 0,00		01/03/2013	01		217,44	03222 0,00
VALDERICE VILELA MORAES 1.214,75	0,00		166.33290.87-0 0,00		01/03/2013	01		187,94	05142 0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS 1.151,19	0,00		122.88033.66-7 0,00		01/05/2011	01		97,18	05142 0,00
WALLACE BASTOS PINHEIRO 2.176,24	0,00		190.32483.77-6 0,00		01/06/2011	01		92,09	07825 0,00
								195,86	174,09 0,00


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

127
70

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 10/2017 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 SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SUELEN AGUIAR LOPES 830,23		0,00		166.64877.81-4 0,00	24/07/2017 66,41	07		16,60	04110 0,00
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO 830,23		0,00		125.84799.57-1 0,00	24/07/2017 66,41	07		16,60	04110 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
104.397,15 5.148,56 5.148,56 9.975,08 8.664,02 0,00


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

128
80

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: DhzB91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: IKM4uAhEBROJ0000-6
COMP: 10/2017 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 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	58	102.736,69	5.148,56	102.736,69	5.148,56
07	2	1.660,46	0,00	1.660,46	0,00
TOTAIS:	60	104.397,15	5.148,56	104.397,15	5.148,56


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

129
20

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PAG : 0007/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 10/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JONATHAN FERREIRA DE FREITAS JARDIM	10.440,00	0,00	190.42203.17-2 0,00	1.106,26		13			0,00	02212 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
10.440,00 0,00 0,00 1.106,26 0,00 0,00


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

130
10

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: DhEB91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: IKMuAhtBROJ0000-6
COMP: 10/2017 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 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	1	10.440,00	0,00	10.440,00	0,00
TOTAIS:	1	10.440,00	0,00	10.440,00	0,00


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

131
0

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: DhB91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: IKMuAhtBROJ0000-6
COMP: 10/2017 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 MOURAIS UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

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

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	102.736,69	1.660,46
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	5.148,56	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 07/11/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.630,82	0,00	0,00	0,00	8.630,82
33,20	0,00	0,00	0,00	33,20


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

132
 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: DhRb91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: IxMuAhtEBROJ0000-6
 COMP: 10/2017 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 MOURA UF: RJ CEP: 28750-000 TELEFONE: 0022 2561 1512 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOCIAL AMPLADO SEFIP:	8.176.80	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	11.081.34
SALÁRIO FAMÍLIA:	186.42	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 9.711/99)	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
-------------------------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO AUMENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA	15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	

QUANTIDADE DE MENSALIDADES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	1 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
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	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 Diniz
 Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P.



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

133
0

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O valor da Guia GFIP no que tange ao INSS encontra-se em valor maior do que o constante da folha de pagamento, haja vista que em referência ao recolhimento da funcionária Halyka Luzório Franzotti Vasconcellos, esta já não mais encontra-se no quadro de funcionários, e, portanto, não encontra-se na folha de pagamentos, contudo, são devidos pela instituição os encargos inerentes a mesma. ✓


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.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: 858000000810 768002702308 513512578005 017920171090
Valor do documento: R\$ 8.176,80

Operação efetuada em 17/11/2017 às 16:48:04h via bankline, CTRL 1099877398.

- 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:

EB673848D07EF178CF631BF8A06FE131F83A33CA

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.E.P.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 15:26:40

135
0

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 107.885,25	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 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.630,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.630,82
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

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

85840000868 308201791719 107610050811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 15:26:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 107.885,25	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 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.630,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.630,82
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

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

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

85840000868 308201791719 107610050811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 15:26:40

136
0

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 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

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

858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 15:26:40

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 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

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

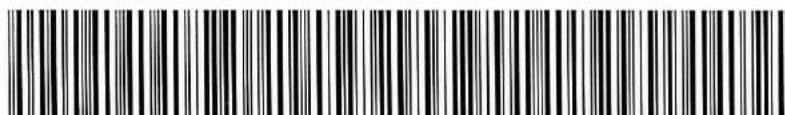
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

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

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

858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



137
0

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG: 0001/0010

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

PRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
MP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:		INSCRIÇÃO:		INSCRIÇÃO:			
NO ME TRALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 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			93222
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
2.792,62	0,00	0,00	307,18			223,41	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
1.338,42	0,00	0,00	107,07			107,08	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			94,90	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
1.466,54	0,00	0,00	117,32			117,33	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
1.386,32	0,00	0,00	110,90			110,90	0,00
CELIO SOARES DOS SANTOS		107.62883.86-0	01/05/2011	01			03241
3.450,25	0,00	0,00	379,52			276,03	0,00
GREIDE 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
IANIELI CORREA MEDEIROS		190.32576.86-3	01/06/2011	01			03222
1.566,19	0,00	0,00	125,29			125,29	0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG : 0002/0010

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

PRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
MP: 10/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: 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	CONTRIB BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ			127.26174.62-2		01/07/2011	01			02235
2.792,62	0,00		0,00		307,18		223,41	0,00	
ELAINE DOS SANTOS MOTTA			204.19365.35-9		01/08/2013	01			03222
1.480,66	0,00		0,00		118,45		118,45	0,00	
ELAINE LEAO PIRES			127.22279.54-3		10/04/2012	01			04131
1.786,69	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
1.361,42	0,00		0,00		108,91		108,91	0,00	
GABRIELLE PEREIRA 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
1.566,19	0,00		0,00		125,29		125,30	0,00	
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA			210.49781.66-1		01/06/2016	01			05174
1.589,23	0,00		0,00		127,13		127,13	0,00	
HALYKA LUZORIO FRANZOTTI VASCONCELLOS			130.93722.29-1		14/11/2011	01	05	16/10/2017 J	02234
3.463,57	5.148,56		5.148,56		947,33		688,98	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	
MELLEN LOUZA RIBEIRO			207.66919.58-1		01/01/2014	01			05142
1.151,19	0,00		0,00		92,09		92,09	0,00	

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

139
8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG : 0003/0010

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

PRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 10/2017 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:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAN
LENON RODRIGUES GUIMARAES CARNEIRO			130.62727.26-7	01/06/2016	01			05174
1.361,58	0,00		0,00	108,92			108,93	0,00
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERSINO			145.86198.43-1	01/11/2013	01			04221
1.397,82	0,00		0,00	111,82			111,83	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES			124.95337.40-8	01/05/2011	01			05132
1.244,80	0,00		0,00	99,58			99,59	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA			128.55522.58-9	01/03/2013	01			07825
1.678,76	0,00		0,00	151,08			134,31	0,00
LUCIMAR DE SOUZA			128.54094.60-5	01/05/2011	01			05142
1.151,19	0,00		0,00	92,09			92,10	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR			190.02541.36-0	01/08/2015	01			03222
1.361,42	0,00		0,00	108,91			108,91	0,00
LUIZ FABIANO LOUZA			126.24370.62-7	01/10/2016	01			01231
4.330,28	0,00		0,00	476,33			346,43	0,00
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA			148.14517.12-9	01/06/2014	01			03241
2.458,04	0,00		0,00	221,22			196,65	0,00
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO			170.45595.69-5	04/12/2013	01			03222
1.566,19	0,00		0,00	125,29			125,29	0,00
MARIA SILVANA DE SA BARD			200.58563.34-7	01/06/2011	01			03222
1.566,19	0,00		0,00	125,29			125,29	0,00
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL			201.17488.79-2	01/08/2013	01			02237
2.630,44	0,00		0,00	236,73			210,43	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA			201.17496.07-8	01/03/2013	01			05132
1.581,76	0,00		0,00	126,54			126,54	0,00
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA			170.45595.72-5	04/12/2013	01			03222
1.566,19	0,00		0,00	125,29			125,29	0,00
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE			121.36032.12-9	01/01/2014	01			03222
1.815,30	0,00		0,00	163,37			145,23	0,00
VALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA			190.43927.69-7	01/06/2011	01			04110
1.361,42	0,00		0,00	108,91			108,91	0,00

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

140
8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG: 0004/0010

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
MP: 10/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/CBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSAO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES			170.04083.70-3	01/08/2013				07825
1.747,40	0,00		0,00	157,26			139,79	0,00
RICARDO SILVA DE MELLO			129.38688.60-3	01/01/2017				05174
1.361,58	0,00		0,00	108,92			108,93	0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA			166.18450.52-8	01/06/2011				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				03222
1.288,69	0,00		0,00	103,09			103,10	0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA			129.48833.54-1	01/08/2017				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				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				05142
1.244,79	0,00		0,00	99,58			99,59	0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO			166.82764.20-1	01/01/2016				05142
1.151,19	0,00		0,00	92,09			92,09	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA			210.49781.00-9	01/10/2013			14/07/2017	01
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				03222
2.088,25	0,00		0,00	187,94			167,06	0,00
VALDERICE VILELA MORAES			166.33290.87-0	01/03/2013				05142
1.214,75	0,00		0,00	97,18			97,18	0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS			122.88033.66-7	01/05/2011				05142
1.151,19	0,00		0,00	92,09			92,10	0,00
WALLACE BASTOS PINHEIRO			190.32483.77-6	01/06/2011				07825
2.176,24	0,00		0,00	195,86			174,09	0,00

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

141
10

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG : 0005/0010

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

858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 10/2017 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 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL	PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
SUELEN AGUIAR LOPES		166.64877	81-4	24/07/2017	07				04110
830,23	0,00		0,00	66,41				16,60	0,00
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO		125.84799	57-1	24/07/2017	07				04110
830,23	0,00		0,00	66,41				16,60	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	5.148,56	5.148,56		9.975,08				8.664,02	0,00
104.397,15									

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

142
10

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG: 0006/0010

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

858400000668 308201791719 107610050811 351257800011
858500000002 332001791718 107610050013 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305
EMPADADOR/CBRA:

Nº DE CONTROLE: DhB91a7fzD0000-2
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: IKMuhtBROJ0000-6
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30
CIDADE: TRAJANO 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	102.736,69	5.148,56	102.736,69	5.148,56
07	2	1.660,46	0,00	1.660,46	0,00
TOTAIS:	60	104.397,15	5.148,56	104.397,15	5.148,56


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

143
7
0

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
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
EMP: 10/2017 COD REG: 115 COD GPS: 2305 PPAS: 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 SEM 13º SAL	REM 13º SAL	FIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JONATHAN FERREIRA DE FREITAS JARDIM	10.440,00	0,00	190.42203.17-2 0,00	1.106,26		13	0,00	02212 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
10.440,00 0,00 0,00 1.106,26 0,00 0,00


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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG: 0008/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: Dh:B91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: IKMuhtBROJ0000-6
MP: 10/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.00 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 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	10.440,00	0,00	10.440,00	0,00
TOTAIS:	1	10.440,00	0,00	10.440,00	0,00

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

145
8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PAG: 0009/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: Dh:B91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: 1RMU4HCBROJ0000-6
MP: 10/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
EMPREGADOR/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 CNAE: 8610101

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

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	102.736,69	1.660,46
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	5.148,56	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	58	2

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.630,82	0,00	0,00	0,00	8.630,82
33,20	0,00	0,00	0,00	33,20


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

146
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: 06/11/2017
HORA: 15:26:40
PÁG: 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: DhxB91a7fzD0000-2 N° ARQUIVO: IKMuAhtBRQJ0000-6
MP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: 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:	8.176.80	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	11.081.34
SALÁRIO FAMÍLIA:	186.42	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		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	1 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 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

147
30

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O valor da Guia GFIP no que tange ao FGTS encontra-se em valor maior do que o constante da folha de pagamento, haja vista que em referência ao recolhimento da funcionária Halyka Luzório Franzotti Vasconcellos, esta já não mais encontra-se no quadro de funcionários, e, portanto, não encontra-se na folha de pagamentos, contudo, são devidos pela instituição os encargos inerentes a mesma.


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



Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
FGTS-GRF

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858400000868 308201791719 107610050811 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 07/11/2017
Competência: 10/2017
Valor recolhido: R\$ 8.630,82 ✓

Operação efetuada em 07/11/2017 às 16:00:50h via bankline, CTRL 426279398.

Autenticação:

2F2B035D7E87304CC9AB6AB6AAC953A8D4231BD2

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.


Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.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: 858500000002 332001791718 107610050013 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 07/11/2017
Competência: 10/2017
Valor recolhido: R\$ 33,20 ✓

Operação efetuada em 07/11/2017 às 16:01:48h via bankline, CTRL 1033019398.

Autenticação:

55CB5250D84F6968D135E9E28E3B45DCAD7BBC2F

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 Dintz
Presidente
A.H.S.F.P.

150

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Z-DROG E PERF COM DE MED E PERFLTDA - Z-DROGARIA E PERFUMARIA AV CASTELO BRANCO, 28 - CENTRO 28750-000 TRAJANO DE MORAIS - RJ FONE: (22) 2564-2584		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		CHAVE DE ACESSO 3317 1116 9774 7900 0150 5500 1000 0000 1112 3525 0102		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333170154402352 21/11/2017 11:26:34			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.776.87-4		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 16.977.479/0001-50	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASS. HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA				CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79		DATA DA EMISSÃO 21/11/2017	
ENDEREÇO RUA DR JOAO GUIMARAES			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 28750-000		DATA DA SAÍDA 21/11/2017
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		UF RJ	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:24:01

FATURA / DUPLICATA
 0A 21/12/2017 1.755,19

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CALC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.755,19	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPTU 0,00	
						VALOR APROX TRIB 551,79		TOTAL DA NOTA 1.755,19	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL								FRETE POR COSTA 9-SEM FRETE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO								MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
032991	CILOSTAZOL 100MG C/30CPR	7891317435943	30049099	0500	5405	UN	2	60,63	121,26	0,00	0,00	0	38,12
027545	NEOCOPAN GTS 20 ML	7896714233840	30049099	0500	5405	UN	2	13,73	27,46	0,00	0,00	0	8,64
033828	CEFALEXINA 500 MG C/8 CPR	7896523208534	30049099	0500	5405	UN	12	23,66	283,92	0,00	0,00	0	89,28
003430	ALBENDAZOL 40 MG SUSP. 10 ML	7898148292936	30049099	0500	5405	UN	5	6,50	32,50	0,00	0,00	0	10,20
022384	CLOFEN K 50 MG DRG C/20	7898075310222	30049099	0500	5405	UN	2	5,00	10,00	0,00	0,00	0	3,14
019588	ESPIRONOLACTONA 50 MG CPR C/30	7891317431334	30049099	0500	5405	UN	2	33,07	66,14	0,00	0,00	0	20,80
022487	TRANSPIUMIN XRPE 150 ML MEL	7896658005176	30049099	0500	5405	UN	1	22,40	22,40	0,00	0,00	0	7,04
023456	VENAFLOX 450+50 MG CPR C/30	7896112115151	30049099	0500	5405	UN	2	39,00	78,00	0,00	0,00	0	24,54
030096	CIPROFLOXACINO M.500 MG CPR C/14 (CIMED)	7896523209647	30049099	0500	5405	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0	7,86
030221	SABONETE LIQUIDO TRICOFACIO AMENDOA	7896369130013	30049099	0500	5405	UM	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0	6,92
033450	ACEBROFILINA SPE 50MG 120ML	7896523209111	30049099	0500	5405	UN	4	17,59	70,36	0,00	0,00	0	22,16
023048	ACICLOVIR 50 MG CR 10 GR (PRATI)	7898148299317	30049099	0500	5405	UN	2	21,38	42,76	0,00	0,00	0	13,46
022425	CETOCONAZOL CR 30 GR (PRATI)	7898148295524	30049099	0500	5405	UN	2	19,81	39,62	0,00	0,00	0	12,46
028233	CARBOCISTEINA 20 MG XRPE 100 ML (CIMED)	7896523207728	30049099	0500	5405	UN	4	12,87	51,48	0,00	0,00	0	16,20
001919	ACETILCISTEINA 200 MG ENV. C/16 (PRATI)	7898148299577	30049099	0500	5405	UN	3	35,90	107,70	0,00	0,00	0	33,87
001485	AEROFRIN 100 MG AER. 200 JATOS	7898014561333	30049099	0500	5405	UN	3	35,24	105,72	0,00	0,00	0	33,24
001178	ATENSINA 150 MG CPR C/30	7896026300179	30049099	0500	5405	UN	1	10,50	10,50	0,00	0,00	0	3,30
007660	NEUTROFER 150 MG CPR C/30	7894916500548	30049099	0500	5405	UN	1	24,81	24,81	0,00	0,00	0	7,81
002736	SERENUS CPR C/20	7896112480846	30049099	0500	5405	UN	1	46,04	46,04	0,00	0,00	0	14,48
022795	ARTROLIVE CAPS C/30	7896658004858	30049099	0500	5405	UN	1	85,92	85,92	0,00	0,00	0	27,03
017430	DIOSMIN 500 MG CPR C/30	7896658006043	30049099	0500	5405	UN	1	59,41	59,41	0,00	0,00	0	18,68
017244	VALERIMED 50 MG CPR C/20	7896523206547	30049099	0500	5405	UN	3	15,09	45,27	0,00	0,00	0	14,25
013413	FRALDA MODERATE GERIAT C/8 (G)	7898286540210	30049099	0500	5405	UN	12	16,30	195,60	0,00	0,00	0	61,44
017691	LUVIA IDEATEX FORRAIDA (M) C/1		30049099	0500	5405	UN	94	0,80	75,20	0,00	0,00	0	23,50
000494	PROLOPA 200+50 MG CPR C/30	7896226500515	30049099	0500	5405	UN	1	89,83	89,83	0,00	0,00	0	27,25
013412	FRALDA MODERATE GERIAT C/8 (M)	7898286540203	30049099	0500	5405	UN	1	16,30	16,30	0,00	0,00	0	5,12


 Presidente
 A.H.S.F.P

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PAGAMENTO : A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. Valor Aprox. dos Tributos R\$236,24 Federal e 315,55 Estadual - (31,44%)Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ S3A6R4		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE Z-DROG E PERF COM DE MED E PERFLTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/11/2017 VALOR TOTAL: 1.755,19 DESTINATÁRIO: ASS. HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - RUA DR JOAO GUIMARAES, CENTRO, 28750-000-TRAJANO DE MORAIS-RJ		NF-e 000.000.011 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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

Trojano de Moraes 04 de 12 de 2017

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: Z-DROGARIA E PERFUMARIA
CNPJ: 16.977.479/0001-50
Número do banco, nome e ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000435-9
Valor da TED: R\$ 1.755,19
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 04/12/2017 às 13:38:31 via bankline.

Autenticação:

025230F7C11697B6CA95F80E976343BE366AA28A

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


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

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

Trajano de Moraes, 05 de dezembro de 2017.

Ofício n° 125/2017
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 n° 11/2017, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 07/11/2017 à 04/12/2017, 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,

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

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	
08	05:32:17	
LIVRO:	PROTÓCOLO	N°
		02190/17
Ass:	<i>[Assinatura]</i>	



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 6490/2017.

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 11/17 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 07/11/2017 a 04/12/2017. Encaminho ao Controle Interno do Município para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 05 de dezembro de 2017.


RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito

ESTADO DO RIO DE JANEIRO	
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES	
HORA ENTRADA	DATA
05	08/12/17
LIVRO:	PROTÓCOLO Nº:
	1790 6490/17
Ass.:	



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



RELATÓRIO DE AUDITORIA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: Associação Hospitalar São Francisco de Paula

OBJETIVO: Pagamento de Ordem Judicial

Referente 11ª Parcela 2017

Apresento o relatório de Auditoria realizada na Prestação de Contas da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, relativo à 11ª parcela 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. 11/14 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. 20/33 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\$ 231.512,07 (duzentos e trinta e um mil quinhentos e doze reais e sete centavos), valor maior ao montante recebido, que foi de R\$ 231.000,00 (duzentos e trinta e um mil reais).

Após análise nas peças que compõem a referida prestação de contas foram verificadas as seguintes situações:

Os comprovantes das despesas analisados são originais e estão com a data posterior ao recebimento.

Assis



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



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\$ 285,14 (duzentos e oitenta e cinco reais e quatorze 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 370 da empresa DW-MED Prestação de Serviços Médicos Ltda, nº 108 da empresa J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eirelli - ME, nº 106 da empresa Joppert e Braz Serviços Médicos Ltda - ME, nº 69 da empresa Clínica Médica Lívia Neves Ltda, nº 113 da empresa E&F Serviços Médicos Ltda - ME, nº da empresa Alexander da Silva Pinto Eireli ME, nº 20176 da empresa Clínica Complementar Diagnósticos Ltda e nº 93 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, certidão negativa de débitos na dívida ativa estadual e alvará de funcionamento. Relatamos ainda que foram anexados comprovantes de pagamentos dos impostos IR e PIS. 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.

Assis



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



É o parecer.

Trajano de Moraes, 14 de dezembro 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 11ª 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, 14 de dezembro 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 nº54/2017

Trajano de Moraes, 14 de dezembro 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 11ª Parcela de 2017.

Processo nº 6490/2017

Senhora Secretária,

Após análise do processo nº 6490/2017, referente à Prestação de Contas da 11ª 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.

Cumpramos 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 arquive 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 10/12/17	HORA SAÍDA
LIVRO:	PROTOCOLO 05	Nº.: 6490/17
Ass.:	<i>[Handwritten Signature]</i>	

CARA