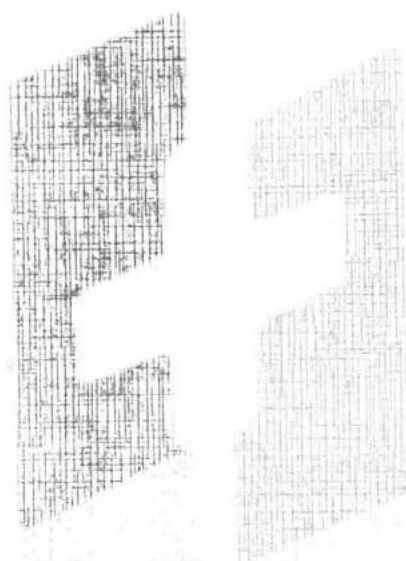




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TELEFONE: 011-2011-1111

Exercício de 2018

Subvenção

Prestação Contas 04ª parcela

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

Trajano de Moraes, 27 de abril de 2018.

Ofício nº 044/2018
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar a prestação de contas da parcela nº 04/2018, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 06/04/2018 à 26/04/2018, no valor de R\$ 231.000,00, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

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

Atenciosamente,


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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA ENTRADA	DATA	HORA SAÍDA	
	27/04/18		
LIVRO: 02	PROTOCOLO	01905/18	
Ass.: 103			

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

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 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

04
70



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 munícipes.

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

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

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

Riler Soares Diniz
Presidente
M.T.J.F.P.



05
36



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

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.L.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


Riler Soares Diniz
Presidente
MARIASP



07
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, estebeleceu-se no âmbito do Município de Trajano de Moraes com o fito de então cumprir com esta intenção legislativa, sobretudo por se tratar, como já estabelecido em diversas decisões emanadas deste Juízo, da única instituição hospitalar com atuação no local, prestadora de atendimento e cumpridora de atividade-fim que, por força do Artigo 196 da Carta Política, é do Estado em sentido amplo - aí incluída a Municipalidade.

A atuação da instituição apresenta-se como alternativa à falibilidade do ente público e a sua própria deficiência e incompetência no cumprimento de mandamento - e não faculdade - que lhe foi imposta 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
M.R.S.F.P.





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

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

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

DECISÃO: ACORDAM os Desembargadores integrantes da Quinta Câmara Cível do Eg. Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, por unanimidade de votos, em negar provimento ao recurso. **EMENTA: AGRADO 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 AGRADO 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 - AGRADO REGIMENTAL CONHECIDO E


Riler Soares Dintz
Presidente
MARIASP



09
6



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

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

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

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

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

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

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

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


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



10
6



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


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



11
6



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 decisor.

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
M.R.S.P.



12
6



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


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





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

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 Diniz
Presidente
M. J. F. P.



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

14
16

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
M.F.J.F.P.



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

15
6

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

JFRJ
Fls 224

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

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

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

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

Relatados, decido.

II.

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

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

Riler Soares Diniz
Presidente
n.º 1.512.112-1



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

16
0

O Decreto regulamentar da certificação das Entidades Benéficas de Assistência Social, Decreto N° 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 Diaz
Presidente
RJ.FP



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

17
6

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
M.J.S.F.P.



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

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

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
M.S.F.P.



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

19
6

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

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

JFRJ
Fls 228

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

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

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

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

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

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

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



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

2
6

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

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

JFRJ
Fls 229

Afigurar-se-ia evidente, portanto, o preenchimento pela autora dos requisitos necessários ao reconhecimento como entidade beneficente de assistência social e, consequentemente, 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 "IMUNIDADE" 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. Nelson 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

Riter Soares Diniz
Presidente
1ª V.F.P.



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

21
6

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



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

22
6

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

JFRJ
Fls 231

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

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

Riler Soares Diniz
Presidente
Tribunal Federal do Rio de Janeiro



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

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. n. d. f. p.



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

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.

Riter Soares Diniz
Presidente
M. J. F. P.



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

25
6

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

JFRJ
Fls 234

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

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

P.R.I.

Nova Friburgo, 21 de julho de 2017.

(assinado eletronicamente - alínea "a", inciso III, §20, art. 1º da Lei nº 11.419/2006)

THIAGO GONCALVES DE LAMARE
Juiz Federal Substituto

Riter Soares Damiz
Presidente
e. TRF-2

PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE:		CNPJ:	
Associação Hospitalar São Francisco de Paula		13.512.578/0001-79	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):	
Rua Ney Fortuna, nº 30, Centro		hflimongi@hotmail.com	
CIDADE:	UF:	CEP:	DDD / FONE:
Trajano de Moraes	RJ	28750-000	22-25641102 / 22-25641575
CONTA CORRENTE:	BANCO:	AGÊNCIA:	PRAÇA DE PAGAMENTO:
09835-1	Itaú	6121	Trajano de Moraes
NOME DO RESPONSÁVEL:		CPF:	
Riler Soares Diniz		136.508.247-44	
CARTEIRA DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CARGO:	PROFISSÃO:	
25.736.212-9 / DETRAN	Presidente	Advogado	
ENDEREÇO:		CEP:	
Rua Dr. João Guimarães		28750-000	
2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO			
2.1 - TÍTULO DO PROJETO:			
SUBVENÇÃO			
2.2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:			
Repasse financeiros mensais para a prestação de serviços de saúde no Hospital Francisco Limongi, mediante prestação de contas das parcelas anteriores.			
2.3 – PERÍODO DE EXECUÇÃO:			
INÍCIO		TÉRMINO	
JANEIRO DE 2018		DEZEMBRO DE 2018	
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
M.S.F.P.

5. – METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

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

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

MATERIAIS DE CONSUMO	
Descrição	Valor
Medicamentos e Insumos Farmacêuticos	R\$ 240.000,00
Oxigênio Medicinal	R\$ 24.000,00
Rouparia Hospitalar	R\$ 7.200,00
Materiais de Expediente e Artigos de Papelaria	R\$ 24.000,00
Alimentação	R\$ 72.000,00
Total	R\$ 367.200,00

SERVIÇOS	
Descrição	Valor
Telefone	R\$ 12.000,00
Serviços de Informática	R\$ 6.000,00
Manutenção de Equipamentos e Veículos	R\$ 24.000,00
Exames histopatológicos	R\$ 12.000,00
Exames Terceirizados	R\$ 12.000,00
Manutenção do Prédio	R\$ 12.000,00
Total	R\$ 78.000,00

CORPO CLÍNICO	
Descrição	Valor
Médicos Plantonistas 24 horas	R\$ 633.600,00
Médico Sobreaviso (Ortopedia cirúrgica e Cardiologia)	R\$ 269.280,00
Cirurgião Geral	R\$ 86.400,00
Ortopedista Ambulatório	R\$ 30.000,00
Pediatra	R\$ 60.000,00
Anestesista – cirurgia geral	R\$ 68.400,00
Anestesista – cirurgia obstétrica	R\$ 68.400,00
Obstetra	R\$ 86.400,00
Neurologista	R\$ 35.856,00
Médico Visitante	R\$ 111.600,00
Direção Clínica	R\$ 60.000,00
Especialidades solicitadas quando necessário (Pneumologista, Clínica Médica, Ginecologista, Angiologista, Urologista, Dermatologista, Otorrinolaringologista, Cirurgião bucomaxilar, Traumaortopedista, Radiologista, Cirurgião de Videolaparoscopia, Cirurgião Vascular, Nefrologista, Outros)	R\$ 24.000,00
Total	R\$ 1.533.936,00

Riler Soares Diniz
Presidente

FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

Descrição	Valor
Folha de Pagamento incluindo o décimo o 13º salário	R\$ 1.367.126,10
Dissídio 2016 e 2017	R\$ 212.514,64
Total	R\$ 1.579.640,70

IMPOSTOS

Descrição	Valor
Impostos Mensais	R\$ 300.000,00
Parcelamentos	R\$ 360.000,00
Total	R\$ 660.000,00

7. - QUADRO GERAL DE DESPESAS:**QUADRO GERAL**

CUSTEIO	R\$ 4.218.776,70
TOTAL GERAL	R\$ 4.218.776,70

7.1 - TOTAL GERAL: R\$ 4.218.776,70
Riler Soares Dias
Presidente
A.S.S.F.P.

10 – REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:

 Local e Data	 Responsável
-----------------------	----------------------

11 – PARECER TÉCNICO (preenchimento pela secretaria - SMS)

 Local e Data	 Responsável pelo parecer técnico
-----------------------	---

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

Aprovado

Trajano de Moraes, ____/____/2018

Secretária Municipal de Saúde


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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

306

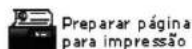
Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2018.1.0793250-8
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 26/04/2018 14:30 VÁLIDA ATÉ : 26/05/2018 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

Preparar página
para impressão

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

Esta obra é licenciada sob uma licença Creative Commons Attribution 2.0 Brasil



31
26

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 **118836/2017**, que no período de **1977 até 19/12/2017 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: ISENTA

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: 0N3F.4130.4210.5091

Esta certidão tem validade até **18/06/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **20/12/2017 às 10:09:21.2**, 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 10/01/2018 às 15:59:12.4


Riler Soares Dias
Presidente
RJLSP



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 2018

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

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

No horário de: CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL
VIGENTE

Enquadramento: ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES

Atividade: DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

ISENTO

Inscrição: 05.000.121 Expedido em: 27/04/2018 Válido até: 31/12/2018

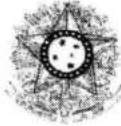
Observação: PROC. 263/2017

Leandro Pinheiro Fernandes
Fiscal de Tributos
Mat 4811

Diretor de Tributos



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



JUSTIÇA DO TRABALHO

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 Disiz
Presidente
TST

IMPRIMIR

VOLTAR

34
16**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 13512578/0001-79
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
Endereço: RUA NEY FORTUNA 30 / CENTRO / TRAJANO DE MORAES / RJ / 28750-000

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

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

Validade: 24/04/2018 a 23/05/2018

Certificação Número: 2018042415471103282502

Informação obtida em 24/04/2018, às 15:47:11.

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

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



Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 27/04/2018 às 09:36:17h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	0,04

Extrato - Por Período

05/04/2018 a 27/04/2018

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
13/03	SALDO ANTERIOR		0,05
06/04	SISPAG SALARIOS	93.189,08 -	
06/04	TBI 6121.15700-9 C/C	4175 1.448,91 -	
06/04	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 33,87 -	
06/04	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 8.182,59 -	
06/04	TED 001.0107FUNDO MUN DE	231.000,00	
06/04	TAR CONTA CERTA 03/18	6121 278,65 -	
06/04	TAR CTA CERTA EXCED03/18	6121 15,60 -	
06/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		127.851,35
09/04	SISPAG SALARIOS	509,11 -	
09/04	TBI 4844.14996-5 C/C	4175 2.928,17 -	
09/04	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,84 -	
09/04	TBI 6542.19853-3 C/C	4175 8.550,00 -	
09/04	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
09/04	INT TED 723307	4175 23.367,55 -	
09/04	INT TED 724315	4175 4.264,80 -	
09/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
09/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		79.547,70
10/04	TBI 6073.07666-0 C/C	4175 12.892,14 -	
10/04	INT TED 094154	4175 9.317,90 -	
10/04	DEV TED 094154 MOT02	9.317,90	
10/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
10/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		66.655,58
11/04	INT TED 429693	4175 23.622,54 -	
11/04	INT TED 434276	4175 9.317,90 -	
11/04	INT TED 502658	4175 7.695,00 -	
11/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,08	
11/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		26.020,22
12/04	SISPAG SALARIOS	13.295,10 -	
12/04	SISPAG SALARIOS	4.561,20 -	
12/04	INT TED 620017	4175 7.196,85 -	
12/04	TED 001.2585ASSOC HOSPIT	17.856,30	
12/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,03	
12/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		18.823,40
13/04	INT TED 001612100098354	4175 1.084,15 -	
13/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
13/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		17.739,26
16/04	INT TED 339888	4175 4.400,00 -	
16/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,04	
16/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		13.339,30

Riler Soares Diniz
Presidente
ASSOCIACAO H S F PAULA

17/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			13.339,30
18/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			13.339,30
19/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			13.339,30
20/04	INT DARF135125780561	4175	626,58 -	
20/04	INT DARF135125780588	4175	2.531,45 -	
20/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,06	
20/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			10.181,33
24/04	INT DARF135125788301	4175	1.044,56 -	
24/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,04	
24/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			9.136,81
26/04	INT TED 921730	4175	1.140,60 -	
26/04	INT TED 924944	4175	7.996,50 -	
26/04	REND PAGO APLIC AUT APR		0,33	
26/04	S A L D O			0,04

36
6

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,04
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,04
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,04

AVISO 1

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

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


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


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


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

[illegible]

Riler Soares Diniz
Presidente
P.L.S.F.P

386

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Riter Soares Diniz Presidente Diretor Presidente	DATA:	27-abr-18
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Contador - CRC - - RJ	DATA:	27-abr-18


Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
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.


Riler Soares Diniz
Presidente
a.f.h.f.p

406
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.


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

Pagamento de salários autorizados

Relatório gerado em 12/04/2018 às 17:33:44

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 06/04/2018 até 06/04/2018

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		046.987.016-86	PAGAMENTO 04/2013	6121/16138-1	06/04/2018	1.139,93	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	06/04/2018	2.479,46	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	06/04/2018	1.469,71	136.508.247-44
ANA LUIZA P BUENO		120.228.747-65	PAGAMENTO 04/2013	6121/07510-2	06/04/2018	2.477,01	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	06/04/2018	1.110,44	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	06/04/2018	1.082,08	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	06/04/2018	1.442,96	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	06/04/2018	1.268,65	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	06/04/2018	1.049,32	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	06/04/2018	1.502,98	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	06/04/2018	1.218,27	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	06/04/2018	1.086,99	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	06/04/2018	1.806,32	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	06/04/2018	2.581,11	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	06/04/2018	1.389,45	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	06/04/2018	1.447,16	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	06/04/2018	2.502,01	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	06/04/2018	1.547,05	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	06/04/2018	1.628,61	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	06/04/2018	1.523,65	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	06/04/2018	1.608,91	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	06/04/2018	1.251,31	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	06/04/2018	2.516,27	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	06/04/2018	1.549,00	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	06/04/2018	1.411,72	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	06/04/2018	1.447,16	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	06/04/2018	3.114,27	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	06/04/2018	1.527,19	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/15318-0	06/04/2018	1.152,85	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	06/04/2018	1.334,70	136.508.247-44

Assinado por: *[Assinatura]*
 ELAINE GOMES LEAO
 CPF: 085.960.117-06

426

LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	06/04/2018	1.132,97	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	06/04/2018	2.424,14	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	06/04/2018	1.042,32	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	06/04/2018	2.253,23	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	06/04/2018	1.876,77	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	06/04/2018	2.835,84	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	06/04/2018	1.438,76	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	06/04/2018	1.447,16	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	06/04/2018	2.378,70	136.508.247-44
NEUZA APARECIDA F TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	06/04/2018	1.461,76	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	06/04/2018	1.442,96	136.508.247-44
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	782.825.357-53	PAGAMENTO 04/2013	6121/00709-7	06/04/2018	1.277,56	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA	126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	06/04/2018	1.644,75	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES	757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	06/04/2018	1.264,40	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	06/04/2018	1.394,99	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	06/04/2018	1.243,61	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	06/04/2018	1.178,35	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	06/04/2018	1.562,12	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	06/04/2018	3.293,29	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	06/04/2018	1.044,32	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	06/04/2018	1.057,72	136.508.247-44
SUELEN AGUIAR LOPES		137.368.307-42	PAGAMENTO 04/2013	6121/15696-9	06/04/2018	779,08	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	06/04/2018	2.401,25	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	06/04/2018	1.911,56	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	06/04/2018	1.108,98	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	06/04/2018	1.053,52	136.508.247-44
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO		175.954.317-94	PAGAMENTO 04/2013	6121/15672-0	06/04/2018	779,08	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	06/04/2018	1.793,35	136.508.247-44

Total	93.189,08
--------------	-----------

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
R.T.L.F.P.

43
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Página : 00001

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

End. : Rua Ney Fortuna, 30
CNPJ/CPF : 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Opto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ret.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000094	ALESSANDRA VENANCIO DE SALES	972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000	Folha: 091	Dep : 0	Filhos : 0
			Admissão : 01/02/2018				

001 SALARIO BASE 220,00
022 NOTURNO 20% 64,84
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
903 INSS Folha 99,12

972,54
64,84
201,67
99,12
1.239,05 99,12 ***1.139,93

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.139,93
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.139,93

Base INSS	1.139,05	Base FGTS	1.139,05	FGTS	99,12	Base IRRF	1.239,05
000042	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	2.481,37	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001	Folha: 043	Dep : 1	Filhos : 1
			Admissão : 01/07/2011				

001 SALARIO BASE 220,00
022 NOTURNO 20% 165,42
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 22,55
903 INSS Folha 313,33
914 IRRF FOLHA 33,12

2.481,37
165,42
201,67
22,55
313,33
33,12
2.848,46 369,00 ***2.479,46

Resumo do Líquido	
(-) Folha	2.479,46
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.479,46

Base INSS	2.848,46	Base FGTS	2.848,46	FGTS	227,88	Base IRRF	2.848,46
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	1.308,60	Função : TECNICA (O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 029	Dep : 0	Filhos : 0
			Admissão : 01/03/2015				

FÉRIAS de 01/02/2018 até 02/03/2018 Dias: 2 014,62

001 SALARIO BASE 220,00
022 NOTURNO 20% 87,24
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
903 INSS Folha 127,80

1.308,60
87,24
201,67
127,80
1.597,51 127,80 ***1.469,71

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.469,71
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.469,71

Base INSS	1.597,51	Base FGTS	1.597,51	FGTS	127,80	Base IRRF	1.597,51
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


Riter Soares Diniz
Presidente
M.L.S.P.

44
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALITICA

Página : 00002

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULINO

CNPJ/CRT: 13.512.578/0001-79

End. : Rua Ney Fortuna, 30

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000080	ANA LUIZA PECLY BUENO	2.481,37	Função : ENFERMEIRA (O)			Livro: 0001 Folha: 041	
			Admissão : 01/01/2016			Dep : 1 Filhos : 1	
*** Férias Vencidas ***							
001 SALARIO BASE		220,00		2.481,37			
022 NOTURNO 20%				165,42			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,00		
903 INSS Folha					313,33		
914 IRRF FOLHA					33,12		
				2.848,46	371,45	***2.477,01	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.477,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.477,01

Base INSS	2.848,46	Base FGTS	2.848,46	FGTS	227,88	Base IRRF	2.848,46
000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	972,54	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0000 Folha: 002		Dep : 2 Filhos : 3	
			Admissão : 14/11/2012				
*** Férias Vencidas ***							
001 SALARIO BASE		220,00		972,54			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
599 Salário Família		002,00		63,42			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,25		
903 INSS Folha					93,94		
				1.237,63	127,19	***1.110,44	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.110,44
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.110,44

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
000004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	972,54	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0001 Folha: 005		Dep : 1 Filhos : 2	
			Admissão : 01/05/2011				
*** Férias Vencidas ***							
001 SALARIO BASE		220,00		972,54			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
599 Salário Família		001,00		31,71			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					29,90		
903 INSS Folha					93,94		
				1.205,92	123,84	***1.082,08	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.082,08
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.082,08

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
Presidente
M.L.R.P.

45
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Página : 00003

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM		0001	Folha : 007
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE		220,00	1.308,60			
022	NOTURNO 20%			87,24			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,75		
903	INSS Folha				127,80		
				1.597,51	154,55	1.442,96	

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.442,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.442,96

Base INSS	1.597,51	Base FGTS	1.597,51	FGTS	127,80	Base IRRF	1.597,51
000088	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO	BONIFACIO	1.008,37	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL		0002	Folha : 089
				Admissão : 01/02/2017		Dep : 0	Filhos : 0

001	SALARIO BASE		220,00	1.008,37			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
386	HORA EXTRA 50%			198,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,75		
903	INSS Folha				112,64		
				1.408,04	139,39	1.268,65	

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.268,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.268,65

Base INSS	1.408,04	Base FGTS	1.408,04	FGTS	112,64	Base IRRF	1.408,04
000007	ANTONIO JOSE GRATIVOL		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		0001	Folha : 008
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***				972,54			
001	SALARIO BASE		220,00	201,67			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo						
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				30,95		
903	INSS Folha				93,94		
				1.174,21	124,89	1.049,32	

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.049,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.049,32

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
Presidente
C.F.P.

46

FOLHA DE PAGAMENTO ANALITICA

Página : 00004

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

End. : Rua Ney Fortuna, 30

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000068	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA	1.080,07	Função : MOTCRISTA			Livro: 0000 Folha: 020	
			Admissão : 01/01/2014			Dep : 0 Filhos : 1	

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20% 72,00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 386 HORA EXTRA 50% 114,89
 387 HORA EXTRA 100 % 165,05
 903 INSS Folha

1.080,07
 72,00
 201,67
 114,89
 165,05
 130,69
 1.633,67 130,69 ***1.502,98

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.502,98
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.502,98

Base INSS	1.633,67	Base FGTS	1.633,67	FGTS	130,69	Base IRRF	1.633,67
000028	CARLOS ANTONIO POUBEL	972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001 Folha: 029			
			Admissão : 01/06/2011	Dep : 0 Filhos : 0			

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 030 GRATIFICACAO 150,00
 903 INSS Folha

972,54
 201,67
 150,00
 105,94
 1.324,21 105,94 ***1.218,27

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.218,27
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.218,27

Base INSS	1.324,21	Base FGTS	1.324,21	FGTS	105,94	Base IRRF	1.324,21
000008	CARMELITA DOS SANTOS	1.008,37	Função : COZINHEIRA	Livro: 0001 Folha: 009			
			Admissão : 01/05/2011	Dep : 0 Filhos : 0			

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 26,25
 903 INSS Folha 96,80

1.008,37
 201,67
 26,25
 96,80
 1.210,04 123,05 ***1.086,99

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.086,99
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.086,99

Base INSS	1.210,04	Base FGTS	1.210,04	FGTS	96,80	Base IRRF	1.210,04
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

Riley Soares Diniz
 Presidente
 A.S.F.P

47
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180
 End. : Rua Ney Fortuna, 30
 Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Página : 00005
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000009	CASSILANDIA FELIX	1.008,37	Função : ATENDENTE DE SAUDE	Livro: 0001	Folha: 010		
		Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0		

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 030 GRATIFICACAO
 041 PLANTÃO
 386 HORA EXTRA 50%
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.008,37
 201,67
 200,00
 594,02
 33,00
 47,40
 183,34
 2.037,06 230,74 ***1.806,32

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.806,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.806,32

Base INSS	2.037,06	Base FGTS	2.037,06	FGTS	162,96	Base IRRF	2.037,06
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS	2.103,85	Função : OPERADOR DE RAIO X	Livro: 0001	Folha: 011		
		Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0		

001 SALARIO BASE 220:00
 027 Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini
 030 GRATIFICACAO
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

2.103,85
 403,35
 492,21
 30,95
 329,94
 57,41
 2.999,41 418,30 ***2.581,11

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.581,11
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.581,11

Base INSS	2.999,41	Base FGTS	2.999,41	FGTS	239,95	Base IRRF	2.999,41
000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY	1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 018		
		Admissão : 01/01/2014		Dep : 0	Filhos : 0		

*** Férias Vencidas ***

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

1.308,60
 201,67
 120,82
 1.510,27 120,82 ***1.389,45

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.389,45
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.389,45

Base INSS	1.510,27	Base FGTS	1.510,27	FGTS	120,82	Base IRRF	1.510,27
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


 Riler Soares Dantas
 Presidente
 RILS.FP

48
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180	Página : 00006
End. : Rua Ney Fortuna, 30	CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018	Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.	

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000037	DANIELI CORREA MEDEIROS		1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM		Livro: 0001 Folha: 038	

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

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

1.308,60
87,24
201,67
22,55
127,80

1.597,51 150,35 ****1.447,16

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.447,16
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.447,16

Base INSS 1.597,51 Base FGTS 1.597,51 FGTS 127,80 Base IRRF 1.597,51

000039 DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ 2.481,37 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha: 040
Admissão : 01/07/2011 Dep : 1 Filhos : 2

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

2.481,37
165,42
201,67
313,33
33,12

2.848,46 346,45 ****2.502,01

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.502,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.502,01

Base INSS 2.848,46 Base FGTS 2.848,46 FGTS 227,88 Base IRRF 2.848,46

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.308,60 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha: 010
Admissão : 01/08/2013 Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/02/2018 até 02/03/2018 Dia(s) 2 (014:40)

001 SALARIO BASE 220:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
387 HORA EXTRA 100 %
903 INSS Folha

1.308,60
201,67
171,31
134,53

1.681,58 134,53 ****1.547,05

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.547,05
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.547,05

Base INSS 1.681,58 Base FGTS 1.681,58 FGTS 134,53 Base IRRF 1.681,58


Riler Soares Ciniz
Presidente
a.r.l.r.p

49
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00007
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
 Ref. : 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000048 ELAINE LEÃO PIRES 1.112,79 Função : FATURISTA Livro: 0001 Folha : 049
 Admissão : 10/04/2012 Dep : 0 Filhos : 0

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

1.112,79
 201,67
 500,00
 22,55
 163,30
 1.814,46 185,85 ***1.628,61

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.628,61
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.628,61

Base INSS 1.814,46 Base FGTS 1.814,46 FGTS 145,16 Base IRRF 1.814,46

000092 FABIANA COELHO ALVES 1.308,60 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha : 093
 Admissão : 01/08/2017 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 160:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 041 PLANTÃO
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.308,60
 201,67
 171,31
 23,40
 134,53
 1.681,58 157,93 ***1.523,65

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.523,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.523,65

Base INSS 1.681,58 Base FGTS 1.681,58 FGTS 134,53 Base IRRF 1.681,58

000099 FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO 1.308,60 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha : 090
 Admissão : 01/02/2017 Dep : 1 Filhos : 1

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

1.308,60
 87,24
 201,67
 199,86
 26,70
 161,76
 1.797,37 188,46 ***1.608,91

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.608,91
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.608,91

Base INSS 1.797,37 Base FGTS 1.797,37 FGTS 143,79 Base IRRF 1.797,37


 Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.P.P.

50
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00008
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000069	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING	1.112,79	Função : AUX.DE ENFERMAGEM	Livro: 0000	Folha: 022		

*** Férias Vencidas ***

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

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

1.112,79
74,19
201,67

26,25
111,09

1.388,65 137,34 ***1.251,31

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.251,31
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.251,31

Base INSS	1.388,65	Base FGTS	1.388,65	FGTS	111,09	Base IRRF	1.388,65
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 2.481,37 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha: 032
Admissão : 01/03/2015 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

2.481,37
201,67
200,00

317,13
49,64

2.883,04 366,77 ***2.516,27

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.516,27
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.516,27

Base INSS	2.883,04	Base FGTS	2.883,04	FGTS	230,64	Base IRRF	2.883,04
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

00014 GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES 1.308,60 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0001 Folha: 015
Admissão : 01/05/2011 Dep : 1 Filhos : 1

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
388 HORA EXTRA NOTURNA 50%
386 HORA EXTRA 50%
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.308,60
87,24
201,67
99,93
42,83

34,65
156,62

1.740,27 181,27 ***1.549,00

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.549,00
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.549,00

Base INSS	1.740,27	Base FGTS	1.740,27	FGTS	139,22	Base IRRF	1.740,27
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares Diniz
Presidente
M.L.R.P.

51
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.112,94 Função : SEGURANÇA Admissão : 01/06/2016 Livro: 0000 Folha : 036
Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
386 HORA EXTRA 50%
903 INSS Folha

1.112,94
74,18
201,67
145,69

122,76

1.534,48 122,76 ***1.411,72

Resumo do Líquido

Folha	1.411,72
Adiantamento	0,00
Férias	0,00
Rescisão	0,00
13º Salário	0,00
Total Líquido	1.411,72

Base INSS 1.534,48 Base FGTS 1.534,48 FGTS 122,76 Base IRRF 1.534,48

000018 JOELMA HELENA RAMOS CASTRO 1.308,60 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0001 Folha : 019
Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

1.308,60
87,24
201,67
22,55
127,80

1.597,51 150,35 ***1.447,16

Resumo do Líquido

Folha	1.447,16
Adiantamento	0,00
Férias	0,00
Rescisão	0,00
13º Salário	0,00
Total Líquido	1.447,16

Base INSS 1.597,51 Base FGTS 1.597,51 FGTS 127,80 Base IRRF 1.597,51

00041 JULIAN DIAS PINHEIRO 2.481,37 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha : 042
Admissão : 01/07/2011 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

2.481,37
201,67
1.000,00
26,75
405,13
136,89

3.683,04 568,77 ***3.114,27

Resumo do Líquido

Folha	3.114,27
Adiantamento	0,00
Férias	0,00
Rescisão	0,00
13º Salário	0,00
Total Líquido	3.114,27

Base INSS 3.683,04 Base FGTS 3.683,04 FGTS 294,64 Base IRRF 3.683,04


Riler Soares Diniz
Presidente
A.ILATP

52
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)		Página : 00010					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000044	KAMILA SILVA DE MELO	1.008,37	Função : RECEPTIONISTA			Livro: 0001 Folha : 045	
			Admissão : 01/08/2011			Dep : 0 Filhos : 1	

FERIAS de 01/03/2018 até 30/03/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	1.008,37		
022 NOTURNO 20%	67,22		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	201,67		
597 1/3 FERIAS	425,75		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		22,55	
902 INSS FERIAS		153,27	
	1.703,01	175,82	***1.527,19

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.527,19
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.527,19
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	1.703,01	Base FGTS	1.703,01	FGTS	136,34	Base IRRF	1.344,49
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO	972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000 Folha : 023
			Admissão : 01/01/2014	Dep : 3 Filhos : 3

FERIAS de 01/02/2018 até 02/03/2018 Dia(s) 2 (014:40)

001 SALARIO BASE	220:00	972,54	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67	
599 Salário Família	003,00	95,13	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			22,55
903 INSS Folha			93,94
		1.269,34	116,49
			***1.152,85

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.152,85
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.152,85

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------


Riler Soares Dantas
Presidente
a.t.t.p.

53
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00011
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 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		1.008,37	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0000	Folha : 015
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/11/2013		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.008,37			
022	NOTURNO 20%			67,22			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
041	PLANTÃO			198,01			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				118,02		
				1.475,27	140,57	****1.334,70	

Resumo do Líquido

(*) Folha	1.334,70
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.334,70

Base INSS	1.475,27	Base FGTS	1.475,27	FGTS	118,02	Base IRRF	1.475,27
000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		972,54	Função : AUXILIO DE C. MINHEIR	Livro: 0001	Folha : 021	
				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
386	HORA EXTRA 50%			95,49			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				35,15		
903	INSS Folha				101,58		
				1.269,70	136,73	****1.132,97	

Resumo do Líquido

(*) Folha	1.132,97
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.132,97

Base INSS	1.269,70	Base FGTS	1.269,70	FGTS	101,58	Base IRRF	1.269,70
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


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

54
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA		Página : 00012					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000051	LUCIANO FONSECA DE SOUZA		1.080,07	Função : MOTORISTA		Livro: 0000	Folha : 004
				Admissão : 01/03/2013		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2018 até 20/03/2018 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	360,02		
009 FERIAS		720,05		
022 NOTURNO 20%		72,00		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67		
388 HORA EXTRA NOTURNA 50%		82,49		
386 HORA EXTRA 50%		424,12		
597 1/3 FERIAS		300,63		
598 ABONO DE FERIAS		480,03		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			22,55	
2 INSS FERIAS			96,27	
903 INSS Folha			98,24	
		2.641,20	217,06	****2.424,14

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.424,14
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.587,09
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	837,05

Base INSS	2.161,17	Base FGTS	2.161,17	FGTS	172,89	Base IRRF	2.397,93
000021 LUCIANO DE SOUZA		972,54	Função :	SERVIÇOS GERAIS	Livro:	0001 Folha. :	022
			Admissão :	01/05/2011	Dep :	0 Filhos :	0

001 SALARIO BASE	220:00	972,54		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			37,95	
903 INSS Folha			98,94	
		1.174,21	98,94	****1.042,32

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.042,32
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.042,32

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	98,94	Base IRRF	1.174,21
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------


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

55
8

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00013
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000078 LUIZ DANETRA JUNIOR 1.112,79 Função : AUX. DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha : 030

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20% 74,16
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,60
 041 PLANTÃO 218,51
 388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 254,93
 386 HORA EXTRA 50% 200,30
 903 INSS Folha 195,62

1.112,79
 1.112,79
 74,16
 201,60
 218,51
 254,93
 200,30
 195,62
 2.062,39 195,62 ****1.876,77

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.876,77
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 1.876,77

Base INSS 2.062,39 Base FGTS 2.062,39 FGTS 195,62 Base IRRF 2.062,39

000085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.111,00 Função : DIRETOR DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha : 037

Admissão : 01/10/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,60
 490 ASSISTÊNCIA MEDICA - SAF 25,00
 903 INSS Folha 364,39
 914 IRRF Folha 67,44

3.111,00
 3.111,00
 201,60
 25,00
 364,39
 67,44
 3.312,67 364,39 ****2.835,84

Resumo do Líquido

(+) Folha 2.835,84
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 2.835,84

Base INSS 3.312,67 Base FGTS 3.312,67 FGTS 364,39 Base IRRF 3.312,67

000072 LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA 2.103,85 Função : TECNICO EM RAYOS X Livro: 0002 Folha : 025

Admissão : 01/04/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 027 Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini 405,60
 903 INSS Folha 225,65
 914 IRRF Folha 28,32

2.103,85
 2.103,85
 405,60
 225,65
 28,32
 2.507,20 225,65 ****2.253,23

Resumo do Líquido

(+) Folha 2.253,23
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 2.253,23

Base INSS 2.507,20 Base FGTS 2.507,20 FGTS 225,65 Base IRRF 2.507,20


 Riler Soares Diniz
 Presidente
 11.11.12

56
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página: 00014
End: Rua Mey Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.123.575/0001-79
Ref: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto: TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000063	WANDA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO		1.308,60	Função : TECNICO EM ENFERM		0002	Folha: 016
				Admissão : 04/12/2004		Dep : 0	Filhos : 0

*** Férias 2018 ***

001 Salário Base 220:00
022 13% sobre Salário Base 280,80
029 20% sobre Salário Mínimo 201,60
490 Adicional Médica - SAF 30,95
903 IRPF 127,80

Resumo do Líquido

(+) Salário Base	1.438,76
(-) Adicional Médica - SAF	0,00
(-) IRPF	0,00
(-) Salário Mínimo	0,00
(-) 13% sobre Salário Base	0,00
(-) 20% sobre Salário Mínimo	0,00
(=) Total Líquido	1.438,76

Base 1.597,51 Base FGTS 1.597,51 FGTS 239,63 Base IRRF 1.597,51

000019	SILVANA DE SA BARD		1.308,60	Função : TECNICO EM ENFERM		0001	Folha: 039
				Admissão : 01/04/2012		Dep : 1	Filhos : 1

*** Férias 2018 ***

001 Salário Base 220:00
022 13% sobre Salário Base 280,80
029 20% sobre Salário Mínimo 201,60
490 Adicional Médica - SAF 30,95
903 IRPF 127,80

Resumo do Líquido

(+) Salário Base	1.447,16
(-) Adicional Médica - SAF	0,00
(-) IRPF	0,00
(-) Salário Mínimo	0,00
(-) 13% sobre Salário Base	0,00
(-) 20% sobre Salário Mínimo	0,00
(=) Total Líquido	1.447,16

Base 1.597,51 Base FGTS 1.597,51 FGTS 239,63 Base IRRF 1.597,51

000019	RA DE SOUZA GRATIVOL		2.481,37	Função : NUTRICIONISTA		0000	Folha: 009
				Admissão : 01/03/2012		Dep : 0	Filhos : 0

*** Férias 2018 ***

001 Salário Base 220:00
029 20% sobre Salário Mínimo 201,60
490 Adicional Médica - SAF 30,95
903 IRPF 127,80
914 13% sobre Salário Base 280,80

Resumo do Líquido

(+) Salário Base	2.378,70
(-) Adicional Médica - SAF	0,00
(-) IRPF	0,00
(-) Salário Mínimo	0,00
(-) 13% sobre Salário Base	0,00
(-) 20% sobre Salário Mínimo	0,00
(=) Total Líquido	2.378,70

Base 2.683,04 Base FGTS 2.683,04 FGTS 402,46 Base IRRF 2.683,04

Riler Soares Diniz
Presidente
C.R.F.P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

57
6

Página : 00015

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79

Ref. : 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	1.008,37	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0000	Folha. : 006		
		Admissão : 01/03/2013	Dep : 0	Filhos : 0			

FERIAS de 01/03/2018 até 30/03/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

1.008,37

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

597 1/3 FERIAS

403,34

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

22,55

902 INSS FERIAS

129,07

1.613,38

151,62

***1.461,76

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.461,76
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.461,76
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

___/___/___

Base INSS	1.613,38	Base FGTS	1.613,38	FGTS	129,07	Base IRRF	1.344,49
000064	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha. : 017		
*** Férias Vencidas ***		Admissão : 04/12/2013	Dep : 0	Filhos : 0			

001 SALARIO BASE

220:00

1.308,60

022 NOTURNO 20%

87,24

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

26,75

903 INSS Folha

127,80

1.597,51

154,55

***1.442,96

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.442,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.442,96

___/___/___

Base INSS	1.597,51	Base FGTS	1.597,51	FGTS	127,80	Base IRRF	1.597,51
000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	1.112,79	Função : AUX.DE ENFERMAGEM	Livro: 0002	Folha. : 019		
*** Férias Vencidas ***		Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0			

001 SALARIO BASE

220:00

1.112,79

022 NOTURNO 20%

74,19

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

903 INSS Folha

111,09

1.388,65

111,09

***1.277,56

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.277,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.277,56

___/___/___

Base INSS	1.388,65	Base FGTS	1.388,65	FGTS	111,09	Base IRRF	1.388,65
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares Diniz
Presidente
M.R.P.

58
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00016
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000032	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	1.112,79	Função : ASSISTENTE ADMINISTR	Livro: 0001	Folha: 033		
			Admissão : 01/06/2011	Dep : 0	Filhos : 0		

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 041 PLANTÃO
 388 HORA EXTRA NOTURNA 50%
 386 HORA EXTRA 50%
 903 INSS Folha

1.112,79
 74,19
 201,67
 218,51
 127,42
 72,84
 162,67
 1.807,42 162,67 ****1.644,75

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.644,75
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.644,75

____/____/____

Base INSS 1.807,42 Base FGTS 1.807,42 FGTS 144,59 Base IRRF 1.807,42

000058 PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES 1.080,07 Função : MOTORISTA Livro: 0002 Folha: 011
 Admissão : 01/08/2013 Dep : 0 Filhos : 0

FÉRIAS de 01/02/2018 até 02/03/2018 Dia(s) 2 (014:40)

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 386 HORA EXTRA 50%
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.080,07
 72,00
 201,67
 61,86
 37,95
 113,25
 1.415,60 151,20 ****1.264,40

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.264,40
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.264,40

____/____/____

Base INSS 1.415,60 Base FGTS 1.415,60 FGTS 113,25 Base IRRF 1.415,60


 Riler Soares Diniz
 Presidente
 21.11.18

59
0

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00017
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000087 RICARDO SILVA DE MELLO 1.112,94 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha : 090
 Admissão : 01/01/2017 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 388 HORA EXTRA NOTURNA 50%
 903 INSS Folha

1.112,94
 74,20
 201,67
 127,48

121,30

1.516,29 121,30 ****1.394,99

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.394,99
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 1.394,99

____/____/____

Base INSS 1.516,29 Base FGTS 1.516,29 FGTS 121,30 Base IRRF 1.516,29

000033 ROBERTA FONSECA TEIXEIRA 1.008,37 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0001 Folha : 034
 Admissão : 01/06/2011 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 386 HORA EXTRA 50%
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.008,37
 67,22
 201,67
 99,00

22,55
 110,10

1.376,26 132,65 ****1.243,61

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.243,61
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 1.243,61

____/____/____

Base INSS 1.376,26 Base FGTS 1.376,26 FGTS 110,10 Base IRRF 1.376,26

000071 ROGERIO DA SILVA DINIZ 1.112,79 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha : 024
 Admissão : 01/02/2014 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

1.112,79
 201,67

30,95
 105,16

1.314,46 136,11 ****1.178,35

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.178,35
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 1.178,35

____/____/____

Base INSS 1.314,46 Base FGTS 1.314,46 FGTS 105,16 Base IRRF 1.314,46


 Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.T.P.

60
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Página : 00018

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

End. : Rua Ney Fortuna, 30

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		1.112,94				

Função : SEGURANÇA

Livro: 0002 Folha. : 094

Admissão : 01/08/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
041 PLANTÃO
386 HORA EXTRA 50%
903 INSS Folha

1.112,94
74,20
201,67
218,54
109,27

154,50

1.716,62 154,50 ****1.562,12

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.562,12
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.562,12

____/____/____

Base INSS	1.716,62	Base FGTS	1.716,62	FGTS	137,33	Base IRRF	1.716,62
000060	RONALDO CESAR LAGE AMARO		2.481,37	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0000	Folha. : 013
				Admissão : 01/11/2013		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2018 até 30/03/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
597 1/3 FERIAS
902 INSS FERIAS
913 IRRF FERIAS

2.481,37
165,42
201,67
949,48

417,77
86,88

3.797,94 504,65 ****3.293,29

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.293,29
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	3.293,29
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

____/____/____

Base INSS	3.797,94	Base FGTS	3.797,94	FGTS	303,84	Base IRRF	3.308,49
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


Riler Soares Diniz
Presidente
A.S.F.P

61
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001	Folha : 025
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				35,95		
903	INSS Folha				93,94		
						1.174,21	129,89 ****1.044,32

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.044,32
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.044,32

___/___/___

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha : 033
				Admissão : 01/01/2016		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				93,94		
						1.174,21	116,49 ****1.057,72

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.057,72
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.057,72

___/___/___

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
000091	SUELEN AGUIAR LOPES		846,83	Função : Aprendiz em Ocupações Adm		Livro: 0002	Folha : 092
				Admissão : 24/07/2017		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	180:00		846,83			
903	INSS Folha				67,75		
						846,83	67,75 *****779,08

Resumo do Líquido

(+) Folha	779,08
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 779,08

___/___/___

Base INSS	846,83	Base FGTS	846,83	FGTS	67,75	Base IRRF	846,83
-----------	--------	-----------	--------	------	-------	-----------	--------

Riler Soares Dmiz
Presidente
R.H.F.P.

62
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)		Página : 00020					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA	2.481,37	Função : FARMACEUTICO RESP. T	Livro: 0000	Folha: 012		
		Admissão : 01/10/2013		Dep : 0 Filhos : 0			

FERIAS de 01/02/2018 até 02/03/2018 Dia(s) 2 (005:20)

001 SALARIO BASE	080:00	2.481,37			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67			
903 INSS Folha			241,47		
914 IRRF FOLHA			40,32		
		2.683,04	281,79	****2.401,25	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.401,25
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.401,25

Base INSS	2.683,04	Base FGTS	2.683,04	FGTS	214,64	Base IRRF	2.683,04
000054 TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		1.308,60		Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 007	
		Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0			

FERIAS de 01/03/2018 até 30/03/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	1.308,60				
022 NOTURNO 20%	87,24				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	201,67				
597 1/3 FERIAS	532,50				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		26,75			
902 INSS FERIAS		191,70			
		2.130,01	218,45	****1.911,56	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.911,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.911,56
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS	2.130,01	Base FGTS	2.130,01	FGTS	170,40	Base IRRF	1.744,80
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


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

63
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180 | Página : 00021
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000052	VALDERICE VILELA MORAES		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha: 005
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
022	NOTURNO 20%			64,84			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				30,95		
903	INSS Folha				99,12		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.108,98
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.108,98

1.239,05	130,07	****1.108,98
----------	--------	--------------

Base INSS	1.239,05	Base FGTS	1.239,05	FGTS	99,12	Base IRRF	1.239,05
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

000026 VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS 972,54 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 027

Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,75		
903	INSS Folha				93,94		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.053,52
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.053,52

1.174,21	120,69	****1.053,52
----------	--------	--------------

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

000090 VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO 846,83 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0002 Folha: 091

Admissão : 24/07/2017 Dep : 0 Filhos : 0

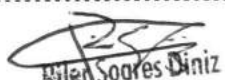
001	SALARIO BASE	180:00		846,83			
903	INSS Folha				67,75		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	779,08
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 779,08

846,83	67,75	*****779,08
--------	-------	-------------

Base INSS	846,83	Base FGTS	846,83	FGTS	67,75	Base IRRF	846,83
-----------	--------	-----------	--------	------	-------	-----------	--------


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2018 a 31/03/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.080,07	Função : MOTORISTA		Livro: 0001	Folha : 036
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00		1.080,07			
022 NOTURNO 20%				72,00			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
041 PLANTÃO				212,09			
386 HORA EXTRA 50%				309,29			
387 HORA EXTRA 100 %				129,60			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,95		
903 INSS Folha					180,42		
				2.004,72	211,37	****1.793,35	

Resumo do Líquido

(-) Folha	1.793,35
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.793,35

Base INSS 2.004,72 Base FGTS 2.004,72 FGTS 160,38 Base IRRF 2.004,72

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	104.229,69
(-) Total de Descontos	11.040,61
(=) Total Líquido	93.189,08

Informações adicionais

Total Funcionários	58
Total INSS	9.329,88
Total FGTS	8.284,75
Total IRRF	626,58

Resumo das Bases

Base do INSS

Base do IRRF

Base do FGTS

Folha.....	93.111,73	93.111,73	93.111,73
Férias.....	10.447,67	9.182,36	10.447,67
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	103.559,40	102.294,09	103.559,40


 Riter Soares Dias
 Presidente
 SIND.FP

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 658
---	------------------

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.448,91 (hum mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e noventa e um centavos), pela prestação de serviços como MOTORISTA no mês de 03/2018.

- Salário (30 dias) + 42 horas extras 50 %.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Traiano de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	ROSIMERI RIBEIRO PAVANI
ENDEREÇO	Vila Sampaio, s/nº
MUNICÍPIO / UF	SANTA MARIA MADALENA = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	129.588.465-65
CPF Nº	058.348.537-57
RG Nº	20.400.583-9

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA : ABRIL / 2018
--	----------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

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

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.724,89
Pró-Labore	
Frete (*)	
TOTAL →	1.724,89

DESCONTOS	VALORES
INSS	189,74
	86,24
TOTAL →	275,98

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.448,91
---------------------------	----------

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

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

Rafael Soares
Presidente
05.12.18

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXCUTIDOS

EM 06/04/2018

Secretário(a)

Elaine Leão Pires

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

Ediano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

666

**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: ROSIMERI RIBEIRO PAVANI

Agência: 6120

Conta corrente: 00471-5

Valor: R\$ 1.448,91

Transferência efetuada em 06/04/2018 às 17:43:25h via bankline, CTRL 600812405.

Autenticação:

A20EEE1F97D69C2CBEA2723AEDF5C7C158006A3B


Rivaldo Soares Diniz
Presidente
M.T.S.P.

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.693,66	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 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33,87
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018

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

858800000008 338701791809 407615050010 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.693,66	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 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33,87
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018

Riley Soares Diniz
Presidente
ALTA.P

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

858800000008 338701791809 407615050010 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 102.282,39	06-QTDE TRABALHADORES 57	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.182,59	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.182,59
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018****

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

858000000810 825901791802 407615050819 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 102.282,39	06-QTDE TRABALHADORES 57	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.182,59	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.182,59
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018****

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

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

858000000810 825901791802 407615050819 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



69
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG: 0001/0010

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

858000000810 825901791802 407615050819 351257800011
858800000008 338701791809 407615050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 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	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		206.51807.77-2	01/02/2018	01			05142
1.239,05	0,00	0,00	99,12			99,12	0,00
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		132.83410.62-2	01/07/2011	01			02235
2.848,46	0,00	0,00	313,33			227,87	0,00
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		210.49536.55-1	01/03/2015	01			03222
1.597,51	0,00	0,00	127,80			127,80	0,00
ANA LUIZA PECLY BUENO		132.65686.54-9	01/01/2016	01			02235
2.848,46	0,00	0,00	313,33			227,88	0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		126.99002.62-5	14/11/2012	01			05132
1.174,21	0,00	0,00	93,93			93,94	0,00
ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES		128.17209.56-9	01/05/2011	01			05132
1.174,21	0,00	0,00	93,93			93,94	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		122.88034.05-1	01/05/2011	01			03222
1.597,51	0,00	0,00	127,80			127,81	0,00
ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO		160.10714.96-7	01/02/2017	01			05132
1.408,04	0,00	0,00	112,64			112,64	0,00
ANTONIO JOSE GRATIVOL		170.45959.55-7	01/05/2011	01			05142
1.174,21	0,00	0,00	93,93			93,93	0,00
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		128.71454.54-1	01/01/2014	01			07825
1.633,67	0,00	0,00	130,69			130,70	0,00
CARLOS ANTONIO POUBEL		170.24600.13-4	01/06/2011	01			05142
1.324,21	0,00	0,00	105,93			105,93	0,00
CARMELITA DOS SANTOS		107.68490.99-2	01/05/2011	01			05132
1.210,04	0,00	0,00	96,80			96,81	0,00
CASSILANDIA FELIX		170.48786.47-5	01/05/2011	01			05151
2.037,06	0,00	0,00	183,33			162,96	0,00
CELIO SOARES DOS SANTOS		107.62883.86-0	01/05/2011	01			03241
2.999,41	0,00	0,00	329,93			239,96	0,00
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		122.88034.02-7	01/01/2014	01			03222
1.510,27	0,00	0,00	120,82			120,83	0,00

Riter Soares Daiz
Presidente
M.T.B.P.

70
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG: 0002/0010

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

858000000810 825901791802 407615050819 351257800011
858000000008 338701791809 407615050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL	PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
DANIELI CORREA MEDEIROS			190.32576.86-3		01/06/2011	01			03222
1.597,51	0,00		0,00		127,80			127,80	0,00
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ			127.26174.62-2		01/07/2011	01			02235
2.848,46	0,00		0,00		313,33			227,88	0,00
ELAINE DOS SANTOS MOTTA			204.19365.35-9		01/08/2013	01			03222
1.681,58	0,00		0,00		134,52			134,52	0,00
ELAINE LEAO PIRES			127.22279.54-3		10/04/2012	01			04131
1.814,46	0,00		0,00		163,30			145,16	0,00
FABIANA COELHO ALVES			160.10855.74-9		01/08/2017	01			03222
1.681,58	0,00		0,00		134,52			134,52	0,00
FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO			130.22579.69-0		01/02/2017	01			03222
1.797,37	0,00		0,00		161,76			143,79	0,00
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING			209.69002.69-0		01/01/2014	01			03222
1.388,65	0,00		0,00		111,09			111,09	0,00
GABRIELLE PEREIRA ETZ			190.51058.98-8		01/03/2015	01			02234
2.883,04	0,00		0,00		317,13			230,64	0,00
GILBERTO LUIZ GONCALVES NEVES			127.05814.58-4		01/05/2011	01			03222
1.740,27	0,00		0,00		156,62			139,23	0,00
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA			210.49781.66-1		01/06/2016	01			05174
1.534,48	0,00		0,00		122,75			122,75	0,00
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO			160.39176.80-7		01/05/2011	01			03222
1.597,51	0,00		0,00		127,80			127,80	0,00
JULIAN DIAS PINHEIRO			190.39750.09-5		01/07/2011	01			02235
3.683,04	0,00		0,00		405,13			294,64	0,00
KAMILA SILVA DE MELO			131.45236.58-9		01/08/2011	01			04221
1.703,01	0,00		0,00		153,27			136,25	0,00
KELLEN LOUZA RIBEIRO			207.66919.58-1		01/01/2014	01			05142
1.174,21	0,00		0,00		93,93			93,93	0,00
LENON RODRIGUES GUIMARAES CARNEIRO			130.62727.26-7		01/06/2016	01		09/03/2018 H	05174
416,64	0,01		0,00		33,33			33,34	0,00


Riter Soares Diniz
Presidente
M.T.P.

71
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PAG : 0003/0010

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

8580000000810 825901791802 407615050819 351257800011
8580000000008 338701791809 407615050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 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 BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO			145.86198.43-1		01/11/2013	01				04221
1.475,27	0,00		0,00		118,02				118,02	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES			124.95337.40-8		01/05/2011	01				05132
1.269,70	0,00		0,00		101,57				101,58	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA			128.55522.58-9		01/03/2013	01				07825
2.161,17	0,00		0,00		194,50				172,90	0,00
LUCIMAR DE SOUZA			128.54094.60-5		01/05/2011	01				05142
1.174,21	0,00		0,00		93,93				93,94	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR			190.02541.36-0		01/08/2015	01				03222
2.062,39	0,00		0,00		185,61				164,99	0,00
LUIZ FABIANO LOUZA			126.24370.62-7		01/10/2016	01				01231
3.312,67	0,00		0,00		364,39				265,02	0,00
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA			148.14517.12-9		01/06/2014	01				03241
2.507,20	0,00		0,00		225,64				200,57	0,00
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO			170.45595.69-5		04/12/2013	01				03222
1.597,51	0,00		0,00		127,80				127,80	0,00
MARIA SILVANA DE SA BARD			200.58563.34-7		01/06/2011	01				03222
1.597,51	0,00		0,00		127,80				127,80	0,00
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL			201.17488.79-2		01/08/2013	01				02237
2.683,04	0,00		0,00		241,47				214,64	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA			201.17496.07-8		01/03/2013	01				05132
1.613,38	0,00		0,00		129,07				129,07	0,00
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA			170.45595.72-5		04/12/2013	01				03222
1.597,51	0,00		0,00		127,80				127,80	0,00
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE			121.36032.12-9		01/01/2014	01				03222
1.388,65	0,00		0,00		111,09				111,10	0,00
PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA			190.43927.69-7		01/06/2011	01				04110
1.807,42	0,00		0,00		162,66				144,59	0,00
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES			170.04083.70-3		01/08/2013	01				07825
1.415,60	0,00		0,00		113,24				113,24	0,00

Riter Soares Diniz
Presidente
M.T.E.P.

72
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG: 0004/0010

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

8580000000810 825901791802 407615050819 351257800011
8588000000008 338701791809 407615050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 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
RICARDO SILVA DE MELLO		129.38688.60-3		01/01/2017	01			05174
1.516,29	0,00	0,00		121,30			121,31	0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		166.18450.52-8		01/06/2011	01			04221
1.376,26	0,00	0,00		110,10			110,10	0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ		122.88034.03-5		01/02/2014	01			03222
1.314,46	0,00	0,00		105,15			105,16	0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		129.48833.54-1		01/08/2017	01			05174
1.716,62	0,00	0,00		154,49			137,33	0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO		190.39289.98-3		01/11/2013	01			02235
3.797,94	0,00	0,00		417,77			303,83	0,00
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		126.99301.56-8		01/05/2011	01			05142
1.174,21	0,00	0,00		93,93			93,94	0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO		166.82764.20-1		01/01/2016	01			05142
1.174,21	0,00	0,00		93,93			93,93	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA		210.49781.00-9		01/10/2013	01			02234
2.683,04	0,00	0,00		241,47			214,64	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		170.45961.64-0		01/03/2013	01			03222
2.130,01	0,00	0,00		191,70			170,40	0,00
VALDERICE VILELA MORAES		166.33290.87-0		01/03/2013	01			05142
1.239,05	0,00	0,00		99,12			99,12	0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		122.88033.66-7		01/05/2011	01			05142
1.174,21	0,00	0,00		93,93			93,94	0,00
WALLACE BASTOS PINHEIRO		190.32483.77-6		01/06/2011	01			07825
2.004,72	0,00	0,00		180,42			160,37	0,00


Riter Soares Diniz
Presidente
C.R.F.P.

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

858600000000810 825901791802 407615050819 351257800011
858600000000008 338701791809 407615050810 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
RAT AJUSTADO: 1.00
FAP: 1.00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:
NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL
REM 13º SAL
BASE CAL 13º SAL
BASE CAL 13º SAL PREV SOC
PIS/PASEP/CI
CONTRIB SEG DEVIDA
ADMISÃO
CAT
OCOR
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO
CBO
JAM

04110	0,00	16,93	07	24/07/2017	67,74	0,00	166,64877,81-4	SUELEN AGUIAR LOPES
04110	0,00	16,93	07	24/07/2017	67,74	0,00	125,84799,57-1	VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO
04110	0,00	16,94	07	24/07/2017	67,74	0,00	846,83	846,83

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
103.976,04

0,01

0,00

9.362,97

8.216,46

0,00

Presidente
Kleber Soares Diniz

74
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG : 0006/0010

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

858000000810 825901791802 407615050819 351257800011
858800000008 338701791809 407615050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: MdY1q7RWxGk0000-2

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

Nº ARQUIVO: GYy5r30FzRw0000-4
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	57	102.282,38	0,01	102.282,38	0,00
07	2	1.693,66	0,00	1.693,66	0,00
TOTAIS:	59	103.976,04	0,01	103.976,04	0,00


Riter Soares Diniz
Presidente
MTE/MF

75
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG: 0007/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JONATHAN FERREIRA DE FREITAS JARDIM		190.42203.17-2						02212
12.225,71	0,00	0,00	1.129,16		13		0,00	0,00
ROSIMERI RIBEIRO PAVANI		129.58846.56-5						07825
1.630,64	0,00	0,00	326,12		13		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	1.455,28	0,00	0,00
13.856,35					

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
e.f.f.p

76
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
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: MdYiq7RWxGk0000-2
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: GYy5r30FzRw0000-4
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
13	2	13.856,35	0,00	13.856,35	0,00
TOTAIS:	2	13.856,35	0,00	13.856,35	0,00


Riter Soares Diniz
Presidente
M.T.E.P

77
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG : 0009/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: MdYiq7RWxGk0000-2
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: GYy5r30FzRw0000-4
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
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 13° SALÁRIO	102.282,38	1.693,66
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,01	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	57	2

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.182,59	0,00	0,00	0,00	8.182,59
33,87	0,00	0,00	0,00	33,87


Riler Soares Diniz
Presidente
M.T.E.P

78
6

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/04/2018
HORA: 14:54:48
PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P		Nº DE CONTROLE: MdYiq7RWxGk0000-2		Nº ARQUIVO: GYy5r30FzRw0000-4	
COMP: 03/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA:			SIMPLES: 1	RAT: 1.0	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30			BAIRRO: CENTRO		CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS			UF: RJ	CEP: 28750-000	TELEFONE: 0022 2561 1512
					CNAE: 8610101
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		10.627.99	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		10.818.25
SALÁRIO FAMÍLIA:		190.26	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:		0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:		0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:		100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0.00	13º 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)	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:		0.00
VALOR INFORMADO:					
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 :	1	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	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

Riter Soares Diniz
Oxidante
e.11.1.1.P

79
6

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

Dados da conta debitada:

Agência: 6121 Conta: 09835 -
1

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Dados do pagamento:

Código de barras: 858800000008 338701791809 407615050010
351257800011

CNPJ: 13512578000179

Código Convênio: 0179

Data de Validade: 06/04/2018

Competência: 03/2018

Valor Recolhido: R\$ 33,87

Operação efetuada em 06/04/2018 às 17:08:50 via bankline, CTRL 1186348398.

Autenticação:

99726F54C5E8FBD1E44CD29C1B9DCFABCB9098C0


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



Itaú Empresas

30
horas

80
6

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

Identificação no extrato: INT FGTS-GRF 13512578000

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 858000000810 825901791802 407615050819 351257800011

CNPJ: 13512578/0001-79

Código de convênio: 0179

Data de validade: 06/04/2018

Competência: 03/2018

Valor recolhido: R\$ 8.182,59

Operação efetuada em 06/04/2018 às 17:08:50h via , CTRL 1186359398.

Autenticação:

F7E0B09CE289F33F834BC141AAB6622B2EA6EEF8

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.


Niter Soares Diniz
Presidente
M.F.P.

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI	RECIBO Nº 816
---	---------------

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 509,11 (quinhentos e nove reais e onze centavos) pela prestação de serviços como **SEGURANÇA** no mês de 03/2018.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Morais,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	FLAVIA GARCIA DINIZ
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO / UF	TRAJANO DE MORAES = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	
CPF Nº	131.988.357-55
RG Nº	24.698.612-9

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS		COMPETÊNCIA : ABRIL / 2018
EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

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

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	605,76
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	605,76

DESCONTOS	VALORES
INSS	66,36
IRRF	
ISS	30,29
TOTAL →	96,65

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	509,11
---------------------------	--------

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

Flavia Garcia Diniz
Presidente
M.T.L.F.P

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 07/04/2018

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

Ela

Auxiliar Administrativo

Secretário (a)

Atres

A.M.S.F.P. Responsável da Função



Itaú Empresas

30
horas

82
6

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

Identificação no extrato: **SISPAG SALARIOS**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FLAVIA GARCIA DINIZ**

Agência: **6121**

Conta corrente: **16236-3**

Valor: **R\$ 509,11**

Transferência efetuada em 07/04/2018 às 07:51:41h via Sispag, CTRL 799903012000014.

Autenticação:

4877CC51E4267BF9B330575964113FBC76F5C4DE

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


Flávia Soares Diniz
Presidente
R. L. S. P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

8316
Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000039 Código Verificação 3950-D027 Data de Emissão 06/04/2018 18:45:39 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal () - E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/02 | 4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômicos, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. CELSO JARDIM- CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL, NOS DIAS 06,13,27 DE MARÇO DE 2018

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\$)
0,00	59,76	0,00	2.928,17	2.987,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. CELSO JARDIM- CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL, NOS DIAS 06,13,27 DE MARÇO DE 2018

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

Riley Soares Diniz
Presidente
M.F.L.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/04/2018 Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

DATA: 06/03/2018

Prestador de Serviço
Dr. Celso Jardim
Neurologista
DR: CELSO JARDIM

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

MARÇO

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		ADEMILSON VASCOUTO			58	CONSULTA
	2		LIDIA SHINNEIDER TEIXEIRA			77	CONSULTA
	3		MARIA RITA CORREA LAGE NEVES			67	CONSULTA
	4		FATIMA OLIVEIRA DE PAULO			40	CONSULTA
	5		ANA LUCIA RIBEIRO LEITE			4	CONSULTA
	6		ELIVELTON DO ESPIRITO SANTOS			20	CONSULTA
	7		MARIA MONTEIRO LEÃO			75	CONSULTA
	8		WILMA MARIA BARDASSON			65	RECEITA
	9		SIMONE GOMES			45	RECEITA
	10		ROGERIO MAROTI			55	CONSULTA
	11		JAQUELINE DA SILVA FERNANDES			35	CONSULTA
	12		ILTON TONASSI			58	CONSULTA
	13		LUCILIA CORREA LAGE			51	ATESTADO
	14		SONIA MAROTI LUZ			68	RECEITA
	15		MARCELO BADINI GONÇALVES			41	CONSULTA
	16		APARECIDA DE AGUIAR MENDONÇA			42	CONSULTA
	17		AROLDI LANNES DE ANDRADE			76	CONSULTA
	18		HONÓRIO DIAS FLORES			73	CONSULTA
	19		AURELIA BARDASSON CUNHA			58	CONSULTA
	20		ADILZA VILELA			45	RECEITA
	21		GILSON SOARES RIBEIRO			58	RECEITA
	22		MARIA FATIMA PORTO DOS SANTOS			63	RECEITA
	23		NATALINA MANOEL DA SILVA			72	CONSULTA
	24		NEUZA BRAGANTE DE ANDRADE			77	CONSULTA
	25		CLELIA DE OLIVEIRA			80	CONSULTA
	26		LAZARO BATISTA FAZANO			15	RECEITA
	27		DULCINEIA DA CUNHA			68	CONSULTA
	28		MARIA JOSE MENDES BOTELHO			65	RECEITA
	29		WALESKA FERNANDES BALBINO			34	CONSULTA
	30		JOÃO VITOR GOMES			10	RECEITA
	31		RASLANE OLIVEIRA PINHO			8	PEDIDO EXAME
	32		ADRIANA AZEVEDO BARCELOS			42	PEDIDO EXAME
	33		LUCIA VITORIA FERRO			65	DECLARAÇÃO

Rafael Soares Diniz
Presidente
em 06/03/2018

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

Dr. Cesar Pedro
Neurologista
CRM RJ 52.360.07-0

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

13/MARCO

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		ERCIR BESSA DOS SANTOS			79	CONSULTA
	2		TEREZA MENDONCA DA SILVA BRITO			74	CONSULTA
	3		ADRIANO JUNGER LEITE			44	CONSULTA
	4		EUSILENE KNUPP			51	CONSULTA
	5		IZA SOARES RIBEIRO			66	RECEITA
	6		DEVANIR GARCIA LEMOS			75	CONSULTA
	7		JORGEANI GARCIA DE SOUZA			30	CONSULTA
	8		CELSO RIBEIRO DA SILVA			58	RECEITA
	9		DIEGO PERUZZI KLAYN			41	RECEITA
	10		SIMONE MANOEL			50	RECEITA
	11		ROSELI GOMES			47	CONSULTA
	12		ALDEMIR FONSECA VENTURA			65	CONSULTA
	13		ELIETE PINHEIRO			42	RECEITA
	14		MARILZA CAMPOS DE LIMA			55	CONSULTA
	15		LUIZ HENRIQUE T DE MELLO			9	RECEITA
	16		WALCYR CHAUÇA			65	CONSULTA
	17		JORGE BRUNO DINIZ			3	CONSULTA
	18		CLAUDILENE DA SILVA LIMA NEVES			13	CONSULTA
	19		CINTIA PECANHA FONSECA			27	CONSULTA
	20		ELZA BENTO MONTEIRO			67	RECEITA
	21		LUCIA LURDES POUBEL DA SILVA			64	CONSULTA
	22		MATHEUS VIDAL LESSA			32	CONSULTA
	23		MARCIA SOARES LEITE			59	CONSULTA
	24		FLAVIO LUIS PERUZZI			45	CONSULTA
	25		VALDERICE VILELA DE MORAES			54	CONSULTA
	25		TEREZINHA MARTINS BARROS			62	CONSULTA
	26		DILCE DA SILVA FLORES			61	CONSULTA
	27		JONATHAN CLEMENTE LOBO			13	RECEITA
	28		DELTA SOUZA FERRO			80	CONSULTA
	29		CELIA ALVES GOMES			80	CONSULTA
	30		LUZIA DE CASSIA MONTEIRO DA ROCHA			44	CONSULTA
	31		OTAVIO LEMOS			55	CONSULTA

Walter Soares Diniz
Presidente
a.f.u.f.p

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

DATA: 27/03/2018

Prestador de Serviço

Dr. Celso Jardim
DR: CELSO JARDIM
CRM RJ 52.366-9

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

MARÇO

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		CLEA DA SILVA FONSECA	NEURO		42	CONSULTA
	2		JOAO JOSE DE OLIVEIRA	NEURO		57	CONSULTA
	3		JAQUELINE OOVERNEY	NEURO		27	CONSULTA
	4		MARIA APARECIDA MAROT OOVERNEY	NEURO		70	CONSULTA
	5		MARIA DE LURDES PINTO	NEURO		47	CONSULTA
	6		ANA ALVES COSTA	NEURO		76	CONSULTA
	7		VERA LUCIA GOMES	NEURO		67	CONSULTA
	8		DENIR GONÇALVES MELLO	NEURO		68	CONSULTA
	9		RAYANE DA SILVA MELLO	NEURO		17	CONSULTA
	10		CATIA REGINA FIGUEIRA	NEURO		49	CONSULTA
	11		CELSO BECHARA FERNANDES	NEURO		52	PEDIDO EXAME
	12		SILVIO CAMPANARO	NEURO		43	M. EXAME
	13		MARIA TEREZA CORREIA MARQUES	NEURO		55	M. EXAME
	14		LUIZ PAULO FERREIRA	NEURO		45	RECEITA
	15		MARCOS PAULO FERREIRA	NEURO		9	RECEITA
	16		MARIA DAS GRAÇAS RIBEIRO	NEURO		51	RECEITA
	17		MARCIA CAMPOS SARTORIO	NEURO		53	RECEITA
	18		MARIA ALICE LAGE	NEURO		70	RECEITA
	19		ELIETE FARIA GIRON	NEURO		46	CONSULTA
	20		JUAREZ BARBOSA FILHO	NEURO		37	CONSULTA
	21		EUSILENE KNUPP	NEURO		52	CONSULTA
	22		DAYANA ESTEVÃO CAETANO	NEURO		17	CONSULTA
	23		MARLENE RODRIGUES HILARIO	NEURO		45	M. EXAME
	24		ADMILSON VASCOUTO	NEURO		65	M. EXAME
	25		NOIR GOMES	NEURO		75	CONSULTA
	26		PAULO CESAR MORAES	NEURO		58	CONSULTA
	27		ALTIMIR OLIVEIRA RIBEIRO	NEURO		54	DECLARAÇÃO
	28		JORGE LENON VILELA MORAES	NEURO		26	CONSULTA
	29		VALDICE ARAÚJO VILELA	NEURO		58	CONSULTA
	30		ROSANGELA GOMES LOUZADA	NEURO		50	CONSULTA
	31		REGINALDO MODESTO CONSTANCIO	NEURO		35	CONSULTA
	32		ADEMILSON VASCOUTO	NEURO		60	M. EXAME
	33		MARIA DE LURDES SILVA	NEURO		84	RECEITA
	34		VALDECILIA FERNANDES CLEMENTE	NEURO		69	CONSULTA
	35		KAUÂ JUNIOR DA SILVA	NEURO		13	CONSULTA
	36		ANTONIO CARLOS DA SILVA	NEURO		35	RECEITA

Riler Soares Damiz
Presidente
01/03/2018

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

DATA: 27/03/2018

DR: CELSO JARDIM

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS | ANO
MARÇO | 2018

[illegible]

Riler Soares Dias
Presidente

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20180000000039, refere-se à prestação de serviços em Ambulatório na especialidade de Neurologia no mês de março de 2018.

Dr. Celso de Freitas Jardim, (Neurologista) CRM: 52-36607-0
Ambulatório/dias: 06, 13 e 27/03

Valor Total da Nota: R\$ 2.987,93

Valor Líquido da Nota: R\$ 2.928,17


Riler Soares Brito
Presidente
R.L.S.B.

100
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: J F FREITAS J M E EIRELI ME

Agência: 4844

Conta corrente: 14996-5

Valor: R\$ 2.928,17

Transferência efetuada em 09/04/2018 às 16:41:10h via bankline, CTRL 781867405.

Autenticação:

1531E3C8E2B5E54E993E0585E8C537D2CACC87F7

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


Riter Spares Diniz
Presidente
ad. Itat. P

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

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

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

Emissão (Horário de Brasília)

09/04/2018 11:37:25

Período de Competência

04/2018

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

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

Rua Barão de Madalena, 1, Centro - CEP: 28770-000 - Santa Maria Madalena - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes -**SERVIÇO PRESTADO****1718 - Atuária e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2018.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

2.286,84

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.286,84

Alíquota (%)

2,00

ISS (R\$)

45,74

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.286,84

Valor Total da Nota (R\$)

2.286,84**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 09/04/2018 11:37:05

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1485 de 01 de fevereiro de 2012.

Riler Soares Diniz
Presidente
M.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09 / 04 / 2019

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

Elaine Leão Pires
Secretária (a)
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P. Responsável pelo Atendimento

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 201800000000008, 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 março de 2018.



Riter Soares D'Aliz
Presidente
R.T.M.P.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84



Itaú Empresas

30
horas

103
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: WILTON LEAL LOPES

Agência: 6122

Conta corrente: 01541-2

Valor: R\$ 2.286,84

Transferência efetuada em 09/04/2018 às 16:42:57h via bankline, CTRL 783292405.

Autenticação:

C73EC4FD980C292E44A511A26680FD0A4E5AB5AD

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.italu.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 Spores Disiz
Presidente
at. 1.1.2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota:
201813
Competência:
Abril/2018
Data e Hora da Emissão:
09/04/2018 08:28:00
Código Verificação:
2109292DC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
18.052.438/0001-89
Inscrição Municipal:
10231225183
Telefone:
2225510725..
Inscrição Estadual:
X
Nome/Razão Social:
CLINICA COMPLEMENTAR DIAGNOSTICOS EIRELI
Endereço:
PRA Dermerval Barbosa Moreira ,45 PARTE ,Centro - NOVA FRIBURGO - RJ-RJ
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
13.512.578/0001-79
RG:
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Endereço:
RUA NEY FORTUNA N° 30 BAIRRO: CENTRO CIDADE: TRAJANO DE MORAES - RJ CEP: 28750000
E-mail:
hflimongi@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Médico final semana 24 hs nos dias 10,11, 24 e 25 de março de 2018 - Dr. Benedito Visita Médica nos dias 11 e 25 de março de 2018 - Dr. Benedito

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 9.000,00

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\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	5%	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 8.550,00

DADOS COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: TRAJANO DE MORAES RJ - ISS RETIDO EM TRAJANO DE MORAES RJ INFORMADO NO CAMPO OUTRAS RETENÇÕES.

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Empresa Individual de Resp.Limitada (EIRELI)	SIMPLES NACIONAL Sim (5%)	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO NOVA FRIBURGO - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA NOVA FRIBURGO - RJ
-------------------------------	--	--------------------------------	--	--

Observação:Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1397,07 (Alíquota 16,34 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

Riler Soares Diniz
Presidente
M.F.R.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 03/04/2018

Secretário (a)

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201813, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica em Final de Semana e Visita Médica, no mês de março de 2018.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Plantão Final Semana 24Hs/dias: 10, 11, 24 e 25/03
Valor Bruto do Plantão/Dia: R\$ 2.100,00
Valor Total dos Plantões: R\$ 8.400,00

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Visita Médica nos dias: 11 e 25/03
Valor Bruto da Visita/Dia: R\$ 300,00
Valor Total dos Plantões: R\$ 600,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.550,00


Riler Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

**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\$ 8.550,00

Transferência efetuada em 09/04/2018 às 16:35:06h via bankline, CTRL 777682405.

Autenticação:

41C52CF2C1EA50E7A50B892C572F51A9EC9A67CC

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


Riter Soares Dias
Presidente
RITER S. DIAS



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



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@cascont.com.br - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 21853 - CPF/CNPJ: 15.207.879/0001-14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 09/04/2018	Código de Verificação para Autenticação 8a0af6de62891d5f0162aa50631e0508	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 110
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24hs, nos dias 05, 12, 19, 26 de março de 2018.	UN	1,0000	7.200,00	5,00 %	7.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA			DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
7.200,00			0,00		7.200,00	360,00	
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	108,00	72,00	216,00	46,80	802,80	0,00	6.397,20

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
C.R.L.P.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 110, EMITIDA EM 09/04/2018 NO VALOR R\$ 7.200,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENCERRADOS

EM 09 / 04 / 2018

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

Secretário (a)

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

A.H.S.F.P. Encerrado de Fim de Recorrência

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 110, refere-se à prestação do serviço de Clínica Médica, no mês de março de 2018.

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)

Plantão/24 Hs dias: 05, 12, 19 e 26/03

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Bruto: R\$ 7.200,00



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

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20



1096

**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\$ 6.397,20

Transferência efetuada em 09/04/2018 às 16:38:07h via bankline, CTRL 779386405.

Autenticação:

04ABCCDE993B3E5C54759556560031866D5F18BF

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


Riler Soares Diniz
Presidente
M.D.P.



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

Número da NFS-e

404

Código de Verificação de Autenticidade
0X2ND47FC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/04/2018 às 09:16:16

Chave de Acesso

109420CD0EGIW1UREKF1CJLV9QW3WIOE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRAJANO DE MORAES-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/04/2018
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

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	CEP 28400-000	Cidade SÃO FIDELIS-RJ	Telefone 22-3861-3412	Bairro CENTRO

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	CEP/Cod. Postal 28750-000	Cidade/País TRAJANO DE MORAES - RJ	Telefone (22) 2564-1409
Complemento	Bairro CENTRO	E-mail hflimongi@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 06, 13, 20 e 27 de março de 2018.	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 01, 07, 08, 14, 21, 22, 28 e 29 de março de 2018.	R\$ 12.600,00	R\$ 12.600,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 12 hs diurno no dia 15 de março de 2018.	R\$ 900,00	R\$ 900,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Transfer. da paciente Beatriz Juliana K R Maciel, hosp Trajano para Hosp S Fidélis, no dia 03/03/18.	R\$ 600,00	R\$ 600,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica.	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 26.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.300,00	Total do ISS R\$ 1.315,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 170,95	COFINS 3,00 % R\$ 789,00	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 394,50	CSLL 1,00 % R\$ 263,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.367,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica.

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.D.F.P.

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 404 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0X2ND47FC.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09 / 04 / 2018

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

Secretário (a)

Fabiano Louz
Diretor Administrativo/Fil
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00404, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, Direção Técnica, Transferência de paciente, no mês de março de 2018.

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

Plantão 24Hs/dias: 06, 13, 20 e 27/03

Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

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

Plantão 24Hs/dias: 01, 07, 08, 14, 21, 22, 28 e 29/03

Valor Bruto Plantão: R\$ 12.600,00

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

Plantão 12Hs/diário: 15/03

Valor Bruto Plantão: R\$ 900,00

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

Transferência da paciente Beatriz Juliana K R Maciel, do hospital de Trajano para o Hospital de São Fidélis, no dia 03/03.

Valor Bruto: R\$ 600,00

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

Direção Técnica: 03/2018.

Valor Bruto: R\$ 5.000,00


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

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 26.300,00**

Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 23.367,55**



ItaúEmpresas

30
horas

1126

**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\$ 23.367,55
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/04/2018 às 16:30:24 via bankline.

Autenticação:

EAD8411C83554A574C91DFEC6C47472B8F3A1F6E

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


Riler Soares Diniz
Presidente
M&EP



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



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 09/04/2018	Código de Verificação para Autenticação 8a0af6de52891d5f0162a9f357fb0275	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 187
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 07, 21 e 28 de março de 2018	UN	1,0000	3.500,00	5,00 %	3.500,00
Dr. Alexander - Acompanhamento na cirurgia da gestante Beatriz Juliana K R Maciel, no dia 03 de março de 2018	UN	1,0000	500,00	5,00 %	500,00
Dr. Alexander - Avaliação na criança Sophia Nobrega Amorim, nos dias 09 e 10 de março de 2018	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00

VALOR TOTAL DA NOTA			DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER	
4.800,00			0,00		4.800,00		240,00	
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS				
0,00	72,00	48,00	144,00	31,20	535,20	0,00	4.264,80	

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Rilei Soares Diniz
Presidente
M.F.P.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 187, EMITIDA EM 09/04/2018 NO VALOR R\$ 4.800,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 03/04/2018

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

Secretário(a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 187, refere-se à Prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria e Avaliação Pediátrica , no mês de março de 2018.

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

Sala de Parto/Dias: 07, 21 e 28/03

Valor bruto: R\$ 3.500,00

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

Acompanhamento na cirurgia da gestante Beatriz Juliana K R Macieal, no dia 03/03.

Valor bruto: R\$ 500,00

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

Avaliação na criança Sophia Nobrega Amorim, nos dias 09 e 10/03.

Valor bruto: R\$ 800,00

Valor Total da Nota: R\$ 4.800,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 4.264,80


Riter Soares Dias
Presidente
A.H.F.P.



ItaúEmpresas

30
horas

1156

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 4.264,80
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/04/2018 às 16:31:59 via bankline.

Autenticação:

6C2748494E9443148E844FF051450BB4B24DB30E

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

**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)

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica | WebISS®

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

Emissão (Horário de Brasília)

09/04/2018 08:34:25

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

04/2018

Exigibilidade do ISS

Exigível em Trajano de Moraes

Município de Prestação do Serviço

Trajano de Moraes - RJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

E & F SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Nome Fantasia

E & F SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ

10.369.352/0001-72

Inscrição Municipal

5400300

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

pauloleitecontabilidade1@hotmail.com

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 -**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 05,16,19,26 DE MARÇO DE 2018.**
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE SOBRE AVISO DE ORTOPEDIA NO MÊS DE MARÇO DE 2018.**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

94,31

COFINS (R\$)

435,30

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

217,65

CSLL (R\$)

145,10

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

14.510,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

14.510,00

Alíquota (%)

5,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

725,50

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

12.892,14

Valor Total da Nota (R\$)

14.510,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ISS Retido pelo Tomador.

Antônio Soares Diniz
Presidente
Município de São Sebastião do Alto

Visualizado em: 09/04/2018 08:34:05

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/04/2018

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

Secretário (a)

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

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

DR: DEMETRIUS

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

FEVEREIRO

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		SHIRLEI FREDERICO LONGO		ORTOP.	44	CONSULTA
	2		ROSELY GOMES		ORTOP.	47	CONSULTA
	3		ILVA SOARES TOMAZ		ORTOP.	47	CONSULTA
	4		SAMIRA MAIA FERREIRA RIBEIRO		ORTOP.	15	CONSULTA
	5		PATRICIA FERREIRA		ORTOP.	37	CONSULTA
	6		VALDENIR DA SILVA SANTOS		ORTOP.	38	CONSULTA
	7		RAFAEL LOUZA DA ROCHA		ORTOP.	21	REVISÃO
	8		JOÃO BAPTISTA MACHARETT		ORTOP.	53	CONSULTA
	9		RENATO DE ANDRADE BRITO		ORTOP.	32	CONSULTA
	10		VALDAIR VENTURA		ORTOP.	49	CONSULTA
	11		ELÇA DA SILVA CORRÊA CAMPOS		ORTOP.	58	CONSULTA
	12		ADEMIR TULE PEREIRA		ORTOP.	44	CONSULTA
	13		ROSA AIME MARIA BAIA RAMALHO		ORTOP.	59	CONSULTA
	14		HELENA DERMECILIANA COELHO LEAL		ORTOP.	70	CONSULTA
	15		JOSE RICARDO OLIVEIRA SILVA		ORTOP.	53	FRATURA
	16		PAULO VITOR MARINHO FERREIRA DA SILVA		ORTOP.	12	FRATURA
	17		LARYSSA FERREIRA DE CAMPOS COSTA		ORTOP.	32	CONSULTA
	18		SUELI TOLEDO		ORTOP.	41	FRATURA
	19		LEACYR LEITE GARCIA		ORTOP.	53	CONSULTA
	20		GLORIA MARIA LOPES GOMES		ORTOP.	13	CONSULTA
	21		YAGO DA SILVA DINIZ LENGROBER		ORTOP.	8	CONSULTA
	22		GUILHERME JORGE NASCIMENTO		ORTOP.	59	CONSULTA
	23		KAUAN LOPES DA SILVA		ORTOP.	10	CONSULTA
	24		EDILSINEI GONÇALVES		ORTOP.	48	CONSULTA
	25		ADERCI RIBEIRO DA COSTA		ORTOP.	60	CONSULTA
	26		JODITH MEDEIROS RIBEIRO		ORTOP.	82	CONSULTA
	27		DANIEL MARQUES DE SOUZA		ORTOP.	17	CONSULTA
	28		PLINIO MARTINS DE AGUIAR		ORTOP.	64	CONSULTA
	29		PAULO HENRIQUE DAVID SILVA		ORTOP.	51	CONSULTA
	30		VITOR VENTURA COSTA		ORTOP.	24	CONSULTA
	31		ANA MARIA PIRES		ORTOP.	74	CONSULTA
	32		MARCELA MENDES BRITO MORAES		ORTOP.	24	FRATURA
	33		CASSILANDIA FELIX		ORTOP.	46	CONSULTA

Rafael Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

Daniélus Sias Coube
CRM RJ 52.615.424
Ortopedia - Traumatologia

Rider Soares Diniz
Presidente
Câmara Municipal

~~Rider Spares Dist.~~
Presidente
C. J. L. P.

BOLETIM DE PRODUÇÃO DE CIRÚRGIAS (Dr. DEMÉTRIUS S. COUBE)

Ass. e Carim Recepcion

Assinatura e Carimbo do Médico

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

3

2018

[illegible]


Riler Soares Diniz
Presidente

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2018000000016, refere-se à Prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso de Ortopedia no mês de março de 2018.

Dr. Demétrius Sias Coub – (Ortopedista) CRM 52-61542-4
Ambulatório/dias: 05, 16, 19 e 26/03
Valor Bruto: R\$ 2.510,00

Dr. Demétrius Sias Coub – (Ortopedista) CRM 52-61542-4
Sobreaviso em Ortopedia no mês de 03/2018
Valor Bruto: R\$ 12.000,00

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


Walter Soares Daiz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula



Itaú Empresas

30
horas

123
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **E & F SERVICOS MEDICOS LTDA**

Agência: **6073**

Conta corrente: **07666-0**

Valor: **R\$ 12.892,14**

Transferência efetuada em 10/04/2018 às 11:56:25h via bankline, CTRL 388445405.

Autenticação:

BCF2897D987A50210B66BBDED1012CF400DB0B29

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


Riter Soares Diniz
Presidente
Aut. 1236

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

124-6
Autenticação**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e**

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201800000000016	3950-D010	06/04/2018 21:44:19	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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Cirurgia Geral e Obstetrícia nos dias 07, 14, 21 e 28 de Março de 2018 pelo Dr. Rodrigo Joppert Braz.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 1.276,18, CSLL R\$ 765,71, PIS R\$ 172,82, COFINS R\$ 797,61, ISS R\$ 1.329,35

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/04/2018

Elaine Leão
Auxiliar Administrativo (a)
A.H.S.F.P.

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

Dr. Rodrigo Joppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79824-7

MÊS
07/MARCO

ANO
2018

[illegible]

Riley Soares Diniz
Presidente
M.P.P.

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILÂNDIA FELIX

DATA: 14/03/2018

Dr. Rodrigo Joppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79824-7

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

mar/18

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		VALQUIRIA TONASSE BIRAL		CIRUR	36	CONSULTA
	2		ADRIANA SOARES DA SILVA		CIRUR	20	GESTANTE -
	3		DAMIANA SERPA DE ANDRADE		CIRUR	24	GESTANTE -
	4		RENATA MARQUES LEITE		CIRUR	30	CONSULTA
	5		ABEL REZENDE CANUTO		CIRUR	26	CONSULTA
	6		BIANCA LIMA GONÇALVES NEVES		CIRUR	25	GESTANTE -
	7		EVARLENE DE ANDRADE NOGUEIRA		CIRUR	48	CONSULTA
	8		ADEMILSON RIBEIRO PERUD		CIRUR	42	CONSULTA
	9		SILVANA DA FONSECA DE SOUZA		CIRUR	43	CONSULTA
	10		SIMONE MANOEL GOMES		CIRUR	45	REVISÃO
	11		MONIQUE VIEIRA DA CONCEIÇÃO		CIRUR	18	GESTANTE -
	12		JOSIELE VIEIRA PINTO		CIRUR	19	GESTANTE -
	13		JOSE ALOISIO CAMERA FONTES		CIRUR	42	CONSULTA
	14		ANA PAULA DE LIMA PINTO		CIRUR	28	GESTANTE -
	15		ANDERSON LUIZ RODRIGUES DA SILVA		CIRUR	40	CONSULTA
	16		ALAIR FAUSTINO		CIRUR	55	CONSULTA
	17		LUISE FOLY MACHADO PINHEIRO		CIRUR	28	GESTANTE -
	18		LUCINEIA FONSECA DE SOUZA		CIRUR	29	REVISÃO
	19		ALANA GOMES KLEN		CIRUR	22	GESTANTE -
	20		MARIA CLARA DO ESPIRITO SANTO		CIRUR	49	CONSULTA
	21		WELICE MONTEIRO LEITE		CIRUR	17	GESTANTE -
	22		MARIANA WENDERROSSHY FREIRE		CIRUR	17	GESTANTE -
	23		FLAVIO DAMIÃO RIBEIRO MOURA BRAGA		CIRUR	4	CONSULTA
	24		GERSON ANDRADE DE BARROS		CIRUR	63	CONSULTA
	25		BIANCA DE CARVALHAO DA SILVA		CIRUR	26	CONSULTA
	25		ALEXANDRE TAVARES DA MOTA		CIRUR	32	CONSULTA
	26		GEAN DE OLIVEIRA TITO		CIRUR	27	CONSULTA
	27		DIJALMA FREZ		CIRUR	49	CONSULTA
	28		LAIDYANE LOPES		CIRUR	29	GESTANTE -
	29		NILTON SANTOS OUVENEY		CIRUR	54	CONSULTA

Rafael Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILÂNDIA FELIX

DATA: 21/03/2018

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

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

mar/18

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		VALQUIRIA TONASSE BIRAL		CIRUR	36	CONSULTA
	2		ADRIANA SOARES DA SILVA		CIRUR	20	GESTANTE
	3		DAMIANA SERPA DE ANDRADE		CIRUR	24	GESTANTE
	4		RENATA MARQUES LEITE		CIRUR	30	CONSULTA
	5		ABEL REZENDE CANUTO		CIRUR	26	CONSULTA
	6		BIANCA LIMA GONÇALVES NEVES		CIRUR	25	GESTANTE
	7		EVARLENE DE ANDRADE NOGUEIRA		CIRUR	48	CONSULTA
	8		ADEMILSON RIBEIRO PERUD		CIRUR	42	CONSULTA
	9		SILVANA DA FONSECA DE SOUZA		CIRUR	43	CONSULTA
	10		SIMONE MANOEL GOMES		CIRUR	45	REVISÃO
	11		MONIQUE VIEIRA DA CONCEIÇÃO		CIRUR	18	GESTANTE
	12		JOSIELE VIEIRA PINTO		CIRUR	19	GESTANTE
	13		JOSE ALOISIO CAMERA FONTES		CIRUR	42	CONSULTA
	14		ANA PAULA DE LIMA PINTO		CIRUR	28	GESTANTE
	15		ANDERSON LUIZ RODRIGUES DA SILVA		CIRUR	40	CONSULTA
	16		ALAIR FAUSTINO		CIRUR	55	CONSULTA
	17		LUISE FOLY MACHADO PINHEIRO		CIRUR	28	GESTANTE
	18		LUCINEIA FONSECA DE SOUZA		CIRUR	29	REVISÃO
	19		ALANA GOMES KLEN		CIRUR	22	GESTANTE
	20		MARIA CLARA DO ESPIRITO SANTO		CIRUR	49	CONSULTA
	21		WELICE MONTEIRO LEITE		CIRUR	17	GESTANTE
	22		MARIANA WENDERROSSHY FREIRE		CIRUR	17	GESTANTE
	23		FLAVIO DAMIÃO RIBEIRO MOURA BRAGA		CIRUR	4	CONSULTA
	24		GERSON ANDRADE DE BARROS		CIRUR	63	CONSULTA
	25		BIANCA DE CARVALHAO DA SILVA		CIRUR	26	CONSULTA
	25		ALEXANDRE TAVARES DA MOTA		CIRUR	32	CONSULTA
	26		GEAN DE OLIVEIRA TITO		CIRUR	27	CONSULTA
	27		DIJALMA FREZ		CIRUR	49	CONSULTA
	28		LAIDYANE LOPES		CIRUR	29	GESTANTE
	29		NILTON SANTOS OUVENEY		CIRUR	54	CONSULTA

Adriana Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

LETICIA

DATA: 28/03/2018

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

Prestador de Serviço

Dr. Rodrigo

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

mar/18

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		JESSICA MELO DE SOUZA	CIRURGIÃO		21	GESTANTE
	2		ALBA VALERIA LENGROBER	CIRURGIÃO		51	CONSULTA
	3		ANA PAULA DE LIMA PINTO	CIRURGIÃO		28	CONSULTA
	4		DINAELI AMELIA NASCIMENTO	CIRURGIÃO		26	GESTANTE
	5		MIRIAN MARINHO CAMPOS	CIRURGIÃO		49	CONSULTA
	6		HAINY AGNYS BRASIL MONTEIRO	CIRURGIÃO		22	GESTANTE
	7		WELICE MONTEIRO LEITE	CIRURGIÃO		17	GESTANTE
	8		HELLEN CANDIDO M. FERREIRA	CIRURGIÃO		20	GESTANTE
	9		VALQUIRIA TONASSI BIRAL	CIRURGIÃO		36	CONSULTA
	10		DAMIANA SERPA DE ANDRADE	CIRURGIÃO		24	GESTANTE
	11		LUCINEA FONSECA DE SOUZA	CIRURGIÃO		28	CONSULTA
	12		TATIANE RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	CIRURGIÃO		33	CONSULTA
	13		MARIA REGINA VIRGILIO	CIRURGIÃO		53	CONSULTA
	14		CRISTIANE MARCELINO DOS SANTOS	CIRURGIÃO		35	CONSULTA
	15		DEBORA MARINHO FERREIRA DA SILVA	CIRURGIÃO		14	GESTANTE
	16		LETICIA ZAGO CARDOSO	CIRURGIÃO		20	PEQ. CIRURGIA
	17		ANDERSON LUIZ RODRIGUES DA SILVA	CIRURGIÃO		40	PEQ. CIRURGIA
	18		ADENILSON RIBEIRO PERRUD	CIRURGIÃO		44	PEQ. CIRURGIA
	19		NILTON DOS SANTOS OUVENEY	CIRURGIÃO		54	PEQ. CIRURGIA
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

Leticia Bueno Lengrober
Recepcionista

Rafael Soares Diniz
Presidente
CRM-RJ 52.79624-7

BOLETIM PRODUÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS MENSAL

Ass. e Carim Recepçior

Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Rodrigo Joppert Braz

Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79624-7

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

3

2018

[illegible]

Rita Soares Diniz
Presidente
C.A.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 201800000016, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral e obstetrícia e instrumentação cirúrgica, no mês de março de 2018, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambulatório, Cir. Geral e Obstetrícia dias: 07, 14, 21 e 28/03.

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anestesia Cirurgia Geral e Obstétrica dias: 07, 14, 21 e 28/03.

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 07, 14, 21 e 28/03.

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 26.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 23.622,54


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

131
10**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\$ 23.622,54**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/04/2018 às 14:29:23 via bankline.

Autenticação:

9B74B06D446DB26F6DFC5115AB9B4700873A7FA3

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


Riler Soares Daniz
Presidente
R.L.S.P.

**TIDIMAR****HOSPITALARES LTDA - EPP**

RUA MARIA PERPETUA, 322
Bairro: LADEIRA
JUIZ DE FORA - MG - 36052-560
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527
faturamento@tidimarhospitar.com.br

Alv. Sanit.: 1323/2017 Aut. Esp.: 1.00.650-4
Aut. Func.: 1.09.918-9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.015.469

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 3



CHAVE DE ACESSO

3118 0425 2968 4900 0185 5500 1000 0154 6914 3986 7741

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131182396057876 - 10/04/2018 17:32:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CÓDIGO

000294

CNPJ/CPF

13.512.578/0001-79

DATA DA EMISSÃO

10/04/2018 13:41

ENDEREÇO

RUA NEY FORTUNA, 0

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

28.750-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TRAJANO DE MORAIS

FONE/FAX

(22) 2564-1102

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	015469-1/1														
VENCIMENTO:	10/04/2018														
VALOR	9.317,90														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.845,50	1.031,16	0,00	0,00	9.317,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.317,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO 150,00		PESO LÍQUIDO 150,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPPI
001423	LUVA CIRURGICA N.7,0 - DESCARPACK		40151100	000	6102	PAR	50,00	1.340000	67,00		67,00	2,68		4	
001429	LUVA CIRURGICA N.7,5 - NEWHAND		40151100	000	6102	PAR	50,00	1.250000	62,50		62,50	7,50		12	
001435	LUVA CIRURGICA N.8,0 - MAXITEX		40151100	000	6102	PAR	50,00	1.190000	59,50		59,50	2,38		4	
000757	COMPRESSA 7,5X7,5 C/ 500 09F - MEDIPLUSS		30059090	000	6102	PCT	20,00	6.960000	139,20		139,20	16,70		12	
001012	ESCOVA P/ASSEP C/PVPI - RIOQUIMICA		30051010	000	6102	UN	20,00	2.750000	55,00		55,00	6,60		12	
002019	SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 - MEDSONDA		90183929	000	6102	UN	20,00	0.586000	11,72		11,72	1,41		12	
002023	SONDA ASP. TRAQUEAL N.18 - MEDSONDA		90183929	000	6102	UN	20,00	0.786000	15,72		15,72	1,89		12	
000991	ESCALPE INTRAV. N.21 - WILTEX		90183999	000	6102	UN	300,00	0.197000	59,10		59,10	2,36		4	
000135	AGULHA P/RAQUIE DESC. 25G X 3,1/2 - PROCARE		90183910	000	6102	UN	25,00	3.730000	93,25		93,25	3,73		4	
001118	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX		48114110	000	6102	RL	10,00	3.310000	33,10		33,10	3,97		12	
001118	FITA ADESIVA 16 X 50 - FLAX		48114110	000	6102	RL	25,00	2.320000	58,00		58,00	6,96		12	
002619	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO F/A S/DIL (G) - BLAU LT: 17101291 Val: 24/10/2019 Qtd: 50		30043210	000	6102	FRS	50,00	2.769000	138,45		138,45	16,61		12	
001681	OXACILINA 500MG IM/IV PO F/A S/DIL (S) - BLAU LT: 18030038 Val: 28/02/2020 Qtd: 200		30041019	000	6102	AM	200,00	2.439000	487,80		487,80	58,54		12	
001655	NITROGLICERINA 5MG/ML IV 05ML (R) - CRISTALIA LT: 17064428 Val: 30/06/2019 Qtd: 10		30049099	000	6102	AM	10,00	34.638000	346,38		346,38	41,57		12	
000163	ALCOOL 70% GEL ALMOT. 90G -		30049099	000	6102	FRS	10,00	2.474000	24,74		24,74	2,97		12	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRAÇA DE PAGAMENTO: JUIZ DE FORA

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO DO BRASIL

AG. 0024-8

C/C. 9510-9

Trib. Aprox. R\$ 2.595,76 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 448,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 112,24.

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.R.P.

RESERVADO AO FISCO

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

Trojano de Moraes 11 de 04 de 2018

[Assinatura]

[Assinatura] Luiz Fabiano Louzo
Assimatura Cargo Matrícula Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

TIDIMAR COM PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP



TIDIMAR

RUA MARIA PERPETUA, 322
Bairro: LADEIRA
JUIZ DE FORA - MG - 36052-560
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527
faturamento@tidimarhospitar.com.br

Alv. Sanit.: 1323/2017 Aut. Esp.: 1.00.650.4
Aut. Func.: 1.09.918.9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.015.469

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 3



133
6

CHAVE DE ACESSO

3118 0425 2968 4900 0185 5500 1000 0154 6914 3986 7741

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz *
Autorizadora.

NA PUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131182896057876 - 10/04/2018 17:32:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.296.849/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPI
RIOQUIMICA														
000085	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 - SR		90183219	000	6102	CX	10,00	5,590000	55,90		55,90	6,71		12
003055	TOUCA DESC. C/ELASTICO C/100 - NOBRE		65069900	200	6102	CX	3,00	5,770000	17,31		17,31	0,69		4
000074	AGUA P/ INJECAO 500ML (FRASCO) - FRESENIUS LT: 74LF2659 Val: 28/05/2019 Qtd: 30		30049099	500	6102	UN	30,00	3,056000	91,68		91,68	11,00		12
000069	AGUA P/ INJECAO 10ML (S) - FARMACE LT: 18A8073 Val: 31/01/2020 Qtd: 800		30039099	000	6102	AM	800,00	0,146600	117,28		117,28	14,07		12
001125	HTA GLICOS C/50 - ONCAL PLUS		38220090	700	6102	CX	5,00	22,000000	110,00		110,00	13,20		12
002600	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (S) - SAMTEC LT: THW Val: 30/04/2019 Qtd: 200		30049099	000	6102	AM	200,00	0,278000	55,60		55,60	6,67		12
000756	COMPLEXO BINJ. IV/IM 02ML (S) - HYPOFARMA LT: 17101005 Val: 31/10/2019 Qtd: 100		30039019	000	6102	AM	100,00	0,922000	92,20		92,20	11,06		12
000006	AC TRANEX. (GENÉRICO) 250MG/05ML (G) - HIPOLABOR LT: BD-056/17 Val: 31/08/2019 Qtd: 100		30049099	500	6102	AM	100,00	5,175000	517,50		517,50	62,10		12
002183	TENOXICAN 20MG IM/IV F/A + DIL (G) - CRISTALIA LT: 18010154 Val: 31/01/2020 Qtd: 50		30049073	000	6102	F/A	50,00	4,675000	233,75		233,75	28,05		12
001673	OMEPRAZOL 40MG IV F/A + DIL. (R) - BLAU LT: 16120744 Val: 30/11/2018 Qtd: 20		30049069	000	6102	FRS	20,00	7,329000	146,58		146,58	17,59		12
001258	HEPARINA 5000UI SC 0,25% (S) - CRISTALIA LT: 17107279 Val: 31/10/2019 Qtd: 25		30049099	500	6102	AM	25,00	5,700000	142,50		142,50	17,10		12
001199	FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV 02ML (G) - SANTISA LT: 20207917 Val: 01/11/2019 Qtd: 300		30039099	000	6102	AM	300,00	0,456000	136,80		136,80	16,42		12
000849	DIPIRONA SOD. 500MG/ML IM/IV 02ML (G) - HIPOLABOR LT: Z-004/17 Val: 30/04/2019 Qtd: 400		30049079	000	6102	AM	400,00	0,330000	132,00		132,00	15,84		12
002491	COLAGENASE C/ CLORANF. 30G (S) - ABBOTT LT: 1017598 Val: 31/05/2019 Qtd: 29 LT: 1017602 Val: 31/05/2019 Qtd: 21		30049099	000	6102	TB	50,00	8,950000	447,50		447,50	53,70		12
002138	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 400G - PRATI LT: 1719B4 Val: 27/09/2019 Qtd: 1		30049072	500	6102	PT	1,00	33,200000	33,20		33,20	3,98		12
001181	SRINGA DESC. 01ML C/AG 13X4,5 - TKL		90183111	200	6102	UN	300,00	0,175300	52,59		52,59	2,10		4
001181	FOSFATO DE SODIO MONOB. + DIBAS 130ML (R) - CRISTALIA LT: 17129803 Val: 31/12/2020 Qtd: 12		30049099	000	6102	FRS	12,00	7,310000	87,72		87,72	10,53		12
002971	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML - BI (G) - TEUTO - BI LT: 3591067 Val: 30/01/2020 Qtd: 5		30049069	000	6102	FRS	5,00	4,130000	20,65		20,65	2,48		12
002268	TUBO END DESC C/B N.08,5 - CIRUTI		90183929	700	6102	UN	20,00	3,790000	75,80		75,80	9,10		12
002478	PAPEL GRAU CIRURGICO 25CM X 100M - UNICENTER		48115129	000	6102	RL	1,00	114,860000	114,86		114,86	13,78		12
002480	PAPEL GRAU CIRURGICO 40CM X 100M - U.CENTER/POLLITEX		48043990	000	6102	RL	1,00	184,800000	184,80		184,80	22,18		12
002698	ATAD DE CREPOM 15X1,2 13F C/12 - CLEAN ULTRA		90211099	040	6102	PCT	30,00	6,320000	189,60		0,00	0,00		0
000423	CAMPO OPERAT. 45X50 C/50 C/RX - FAROL		30051090	000	6102	PCT	3,00	56,660000	169,98		169,98	20,40		12
002500	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LTS - ASTROBOX		48191000	000	6102	UN	25,00	3,810000	95,25		95,25	11,43		12
002092	SORO FISIOLOG. 0,9% 100ML (FRASCO) - EQUIPLEX LT: 1810520 Val: 02/02/2020 Qtd: 210		30049099	500	6102	UN	210,00	2,125000	446,25		446,25	53,55		12

Handwritten signature
Rafael Soares Diniz
Presidente
Aut. L. 1.9

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

Trajano de Moraes 11 de 04 de 2018

Alcides

Assinatura Cargo Matrícula

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

TIDIMAR COM PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP



TIDIMAR

RUA MARIA PERPETUA, 322
Bairro: LADEIRA
JUIZ DE FORA - MG - 36052-560
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527
faturamento@tidimarhospitar.com.br

Alv. Sanit.: 1323/2017 Aut. Esp.: 1.00.650.4
Aut. Func.: 1.09.918.9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
Nº 000.015.469
SÉRIE: 1
FOIHA: 3 / 3



134
80

CHAVE DE ACESSO

3118 0425 2968 4900 0185 5500 1000 0154 6914 3986 7741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131182896057876 - 10/04/2018 17:32:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.296.849/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IP
001186	FRALDA GERIATRICA TAM. G C/08 - MAXI CONFORT		96190000	000	6102	PCT	25,00	8,590000	214,75		214,75	25,77		12	
001020	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA - ADPELE/MISSNER		30051090	000	6102	RL	24,00	6,445000	154,68		154,68	18,56		12	
000174	ALGODAO HIDROFILO 500 GRS - FAROL		30051090	000	6102	UN	4,00	10,840000	43,36		43,36	5,20		12	
001475	LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 - LEMGRUBER		40151900	000	6102	CX	10,00	15,070000	150,70		150,70	18,08		12	
001468	LUVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 - LEMGRUBER		40151900	000	6102	CX	40,00	15,070000	602,80		602,80	72,34		12	
002	MASCARA DESC. TRIP. C/ELASTICO CX C/50 - CIRUTI		63079010	200	6102	CX	6,00	5,000000	30,00		30,00	1,20		4	
000155	ALCOOL 70% 1000ML (SUPERFICIE) - ITAJA		38089429	000	6102	LT	30,00	4,855000	145,65		145,65	17,48		12	
000102	AGULHA DESC. 25 X 8,0 C/100 - SR		90183219	500	6102	CX	10,00	6,070000	60,70		60,70	7,28		12	
000522	CATETER INTRAV. (GELCO) N.20 - POLYMED		90183929	240	6102	UN	200,00	0,707000	141,40		0,00	0,00		0	
000529	CATETER INTRAV. (GELCO) N.22 - POLYMED		90183929	240	6102	UN	200,00	0,707000	141,40		0,00	0,00		0	
002101	SORO FISOL. 0,9% 500ML (FRASCO) - FRESENIUS LT: 74LH3399 Val: 14/07/2019 Qtd: 210		30049099	000	6102	UN	210,00	2,963000	622,23		622,23	74,67		12	
000828	DICLOFENACO SOD. 25MG/ML 03ML (G) - HIPOLABOR LT: J-022/17 Val: 30/11/2019 Qtd: 100		30049037	000	6102	AM	100,00	0,550000	55,00		55,00	6,60		12	
001279	HIOSCINA COMP. 04MG/ML + 500MG/ML IM/IV 05ML (G) - HIPOLABOR LT: H-048/17 Val: 31/07/2019 Qtd: 100		30049099	000	6102	FRS	100,00	1,469000	146,90		146,90	17,63		12	
000215	AMICACINA 250MG/ML 02ML (G) - TEUTO LT: 9070038 Val: 31/10/2018 Qtd: 50		30049099	000	6102	AM	50,00	1,640000	82,00		82,00	9,84		12	
001756	ETIDINA 50MG/ML IV/IM/SC C/25X02ML - A1 (S) - CRISTALIA - A1 LT: 17097058 Val: 30/09/2020 Qtd: 3		30049064	000	6102	CX	3,00	79,640000	238,92		238,92	28,67		12	
001084	FENITOINA 50MG/ML IM/IV 05ML C/100 - C1 (G) - HIPOLABOR - C1 LT: AY-030/17 Val: 31/10/2019 Qtd: 1		30049099	000	6102	CX	1,00	257,130000	257,13		257,13	30,86		12	
001679	MORFINA 10MG/ML IM/IV EST. 01ML C/50 - A1 (S) - CRISTALIA - A1 LT: 18010088 Val: 31/01/2020 Qtd: 1		30049099	000	6102	CX	1,00	151,700000	151,70		151,70	18,20		12	
00	SORO GLICOSADO 05% 500ML (FRASCO) - FRESENIUS LT: 74KL5589 Val: 21/10/2018 Qtd: 60		30049099	000	6102	UN	60,00	3,087000	185,22		185,22	22,23		12	
002132	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (FRASCO) - FRESENIUS LT: 74LK4273 Val: 16/11/2020 Qtd: 150		30049099	000	6102	UN	150,00	3,164000	474,60		474,60	56,95		12	

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.F.P.

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

Trajano de Moraes 11 de 04 de 2018



Assinatura Cargo Matrícula



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

135
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUT
CNPJ: 25.296.849/0001-85
Número do banco, nome e
ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0024 JUIZ DE FORA MG
Conta corrente: 00000009510-9
Valor da TED: R\$ 9.317,90
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/04/2018 às 14:39:11 via bankline.

Autenticação:

DA823DA7829FB7A4476A0E929221DAB03C343A3C

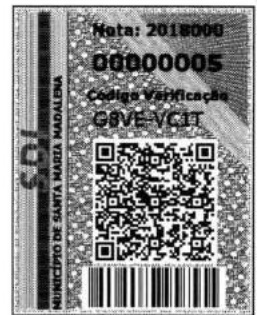
Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa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


Riler Soares Diniz
Presidente
anti-filial

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

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

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

Emissão (Horário de Brasília) 11/04/2018 16:39:12 Período de Competência 04/2018 Município de Prestação do Serviço Trajano de Moraes - RJ
Reg. Especial Tributação Nenhum Exigibilidade do ISS Exigível em Santa Maria Madalena

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

Nome Fantasia

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

CPF/CNPJ

20.953.133/0001-90

Inscrição Municipal

156282240

Inscrição Estadual

87119297

Simples Nacional

Sim

Email

rothcontabilidade@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2566-2684

Endereço

ESTRADA DE TERRAS FRIAS, S/N, 1º DISTRITO - 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

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

R Ney Fortuna, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes -**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Dr. Marílio - Plantão médico de 24h nos dias 02,09,16,23,30 de março de 2018

Dr. Marílio - Plantão médico de 12h noturno no dia 15 de março de 2018

OBS: EM COMUM ACORDO COM O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA O ISS SERÁ RETIDO NO MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES - RJ NO VALOR DE R\$ 405,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
405,00		0,00	7.695,00	8.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Rafael Soares Diniz
Presidente

Visualizado em: 11/04/2018 16:40:43

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/04/2018

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

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

Exemplar entregue em 11/04/2018, às 14h30min.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2018000000005, refere-se à Prestação do serviço de Clínica Médica, no mês de março de 2018.

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

Plantão/24 Hs dias: 02, 09, 16, 23 e 30/03.

Valor Bruto: R\$ 7.200,00

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

Plantão/12hs noturno: 15/03.

Valor Bruto: R\$ 900,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.100,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.695,00


Riler Soares Diniz
Presidente
m.f.l.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: MARILIO GUIMARAES BRAGA
CPF: 101.570.397-65
Número do banco, nome e
ISP: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 2585 STA.MARIA MADALENA
Conta corrente: 00000011913-0
Valor da TED: R\$ 7.695,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/04/2018 às 16:56:00 via bankline.

Autenticação:

EE11F7C9DE0B461776D72DF2D6E15C519F578CA0

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


Riler Soares Diniz
Presidente
ItaúEmpresas

138
6

Pagamento de salários autorizados

Relatório gerado em 24/04/2018 às 13:13:34

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 12/04/2018 até 12/04/2018

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	12/04/2018	544,56	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	12/04/2018	328,90	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	12/04/2018	328,90	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	12/04/2018	228,36	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	12/04/2018	278,71	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	12/04/2018	273,25	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	12/04/2018	249,12	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	12/04/2018	291,12	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	12/04/2018	643,27	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	12/04/2018	310,94	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	12/04/2018	328,28	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	12/04/2018	544,56	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	12/04/2018	310,94	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	12/04/2018	366,68	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	12/04/2018	129,55	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	12/04/2018	301,49	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	12/04/2018	285,90	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	12/04/2018	540,54	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	12/04/2018	328,90	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	12/04/2018	285,93	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	12/04/2018	328,90	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	12/04/2018	672,95	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	12/04/2018	262,96	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/15318-0	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	12/04/2018	262,96	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES		873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA		094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	12/04/2018	263,89	136.508.247-44
LUCIMAR DE		041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	12/04/2018	241,75	136.508.247-44

Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 CPF: *[Assinatura]*

LOUZA		04/2013					140
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	12/04/2018	503,90	136.508.247-44	6
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	12/04/2018	285,90	136.508.247-44	
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	12/04/2018	609,71	136.508.247-44	
MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	12/04/2018	328,90	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	12/04/2018	328,90	136.508.247-44	
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	12/04/2018	529,53	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA F TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	12/04/2018	249,12	136.508.247-44	
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	12/04/2018	328,90	136.508.247-44	
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	782.825.357-53	PAGAMENTO 04/2013	6121/00709-7	12/04/2018	285,91	136.508.247-44	
PALOMA CRISTINA S BICHARA	126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	12/04/2018	285,90	136.508.247-44	
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES	757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	12/04/2018	241,65	136.508.247-44	
RICARDO SILVA DE MELO	093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	12/04/2018	285,93	136.508.247-44	
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA	093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	12/04/2018	262,96	136.508.247-44	

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	12/04/2018	270,62	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	12/04/2018	119,13	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	12/04/2018	534,27	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
SUELEN AGUIAR LOPES		137.368.307-42	PAGAMENTO 04/2013	6121/15696-9	12/04/2018	72,65	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	12/04/2018	529,75	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	12/04/2018	328,90	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	12/04/2018	255,10	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	12/04/2018	241,75	136.508.247-44
VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO		175.954.317-94	PAGAMENTO 04/2013	6121/15672-0	12/04/2018	72,65	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	12/04/2018	278,71	136.508.247-44

Total	17.856,30
--------------	-----------

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.

[Assinatura]
 RUI FERREIRA DINIZ
 Presidente
 -11.3.2

141
6

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Resumo de Líquidos - Folha de 1a. Parc. Déc. Terceiro

Referência: 20/12/2017 a 20/12/2017

Código Nome do Funcionário

Departamento TODOS

42	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	544,56
77	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	328,90
49	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	241,75
4	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	241,75
6	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	328,90
88	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO	228,36
7	ANTONIO JOSE GRATIVOL	241,75
68	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA	278,71
28	CARLOS ANTONIO POUBEL	273,25
8	CARMELITA DOS SANTOS	249,12
9	CASSILANDIA FELIX	291,12
10	CELIO SOARES DOS SANTOS	643,27
66	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY	310,94
37	DANIELI CORREA MEDEIROS	328,28
39	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ	544,56
57	ELAINE DOS SANTOS MOTTA	310,94
48	ELAINE LEÃO PIRES	366,68
92	FABIANA COELHO ALVES	129,55
89	FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO	301,49
69	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING	285,90
76	GABRIELLE PEREIRA ETZ	540,54
14	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES	328,90
84	GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA	285,93
18	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO	328,90
41	JULIAN DIAS PINHEIRO	672,95
44	KAMILA SILVA DE MELO	262,96
70	KELLEN LOUZA RIBEIRO	241,75
62	LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO	262,96
20	LUBELIA DE CAMPOS GOMES	241,75
51	LUCIANO FONSECA DE SOUZA	263,89
21	LUCIMAR DE SOUZA	241,75
78	LUIZ DANETRA JUNIOR	285,90
85	LUIZ FABIANO LOUZA	609,71
72	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA	503,90
63	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	328,90
38	MARIA SILVANA DE SA BARD	328,90
56	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	529,53
53	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	249,12
64	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	328,90
67	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	285,91
32	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	285,90
58	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES	241,65
87	RICARDO SILVA DE MELLO	285,93
33	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA	262,96
71	ROGERIO DA SILVA DINIZ	270,62
93	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA	119,13
60	RONALDO CESAR LAGE AMARO	534,27
24	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	241,75
81	ROZELIA DA SILVA MACEDO	241,75
91	SUELEN AGUIAR LOPES	72,65
59	SUSANA ANDRE DA COSTA	529,75


Ruler Soares Diniz
Presidente
11.12.17

142
6

54	TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES	328,90
52	VALDERICE VILELA MORAES	255,10
26	VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS	241,75
90	VITOR AUGUSTO LOUZA PINHEIRO	72,65
35	WALLACE BASTOS PINHEIRO	278,71
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA		(180)
Resumo de Líquidos - Folha de 1a. Parc. Déc. Terceiro		) rmática Ltda.
Referência: 20/12/2017 a 20/12/2017		
Código	Nome do Funcionário	Líquidos
Departament TODOS		

Total por Empresa =>

17856,30


Riter Soares Diniz
Presidente
m.f.d.p.

NOTA EXPLICATIVA

Tendo em vista a dificuldade financeira em ocorrência no país e a alta carga de impostos suportados por esta instituição, por deliberação da Diretoria Executiva desta entidade, o pagamento do 13º salário se faz de forma parcelada. Assim, o valor de R\$ 17.856,30 (dezessete mil oitocentos e cinquenta e seis reais e trinta centavos), na data de 13/04/2018, refere-se a primeira parte da segunda parcela do 13º paga, conforme relatórios que constam anteriormente.


Riter Soares Diniz
Presidente
e. t. a. r. ?

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO**

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação

144
6**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e**

Número 201800000000013 Código Verificação 3950-D00D Data de Emissão 09/04/2018 16:51:26 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGROBER LTDA

CPF/CNPJ 05.478.543/0001-32 Inscrição Municipal 60620016 Fone/Fax () - Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax (22) 2564-1409 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/02 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços - Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços:
Dr. Félix Lengruber - Visita Médica nos dias 01, 02, 03, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30 e 31 de março de 2018.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
52,65	243,00	0,00	121,50	81,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	405,00	0,00	7.196,85	8.100,00

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\$ 121,50, CSLL R\$ 81,00, PIS R\$ 52,65, COFINS R\$ 243,00, ISS R\$ 405,00

[Assinatura]
Ruler Soares Diniz
Presidente
M. F. Z. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/04/2018

Elaine Leão Pires
Secretário(a)
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201800000013, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, no mês de março de 2018.

Dr. Félix Lengruber - CRM: 52-57994-9 - (Clínico)

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30 e 31 de março 2018.

Valor Bruto da Visita/Dia: R\$ 300,00

Valor Total Bruto: R\$ 8.100,00



Riler Soares Diniz
Presidente
11.11.18

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.100,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.196,85

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENG RUBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Número do banco, nome e
ISPB: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 7.196,85
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/04/2018 às 10:06:02 via bankline.

Autenticação:

6319BB9FC09C90A75D8954379C4F2749C6559300

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

1476
Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000008 Código Verificação 3950-D008 Data de Emissão 12/04/2018 11:29:12 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

6511-1/02 | 25.03 - 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(%)
1.084,15	0,00	0,00	1.084,15	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
32,52	0,00	0,00	1.084,15	1.084,15

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\$ 32,52

[Handwritten Signature]
Rafael Soares Diniz
Presidente
M.F.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13/04/2018

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

Secretário (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2018000000008, no valor de R\$ 1.084,15, refere-se ao Convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de março de 2018.



Riler Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula



ItaúEmpresas

30
horas

1496

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

Identificação no extrato: INT TED 001612100098354

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **PLANO SAF**
CNPJ: **32.249.344/0002-06**
Número do banco, nome e ISPB: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0335 NOVA FRIBURGO RJ**
Conta corrente: **00000549754**
Valor da TED: **1.084,15**
Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**
Controle: **180413000000001**

TED solicitada em 13/04/2018 via Agendamento.

Autenticação:

AFE647582CDE6B8DDD05EEFFD03F36B81917752C

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

Riter Soares Diniz
Presidente
aut. 1.1.1.1



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: HOSPITAL DE CANTAGALO

Nome Fantasia: HOSPITAL DE CANTAGALO

Endereço: PRAÇA MIGUEL SANTOS, 25, - CHACARA QUEIMADA

CANTAGALO - - CEP: 28500-000

E-mail: hcgalo@hotmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: 80.866.348 - Inscrição Municipal: 0000020633 - CPF/CNPJ: 29.236.841/0001-84

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 11/04/2018	Código de Verificação para Autenticação 8a0af6de62891d5f0162b4d930343fc2	Regime Tributário Tributação Normal (Isenção)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 674
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No 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 Prestação de serviço cirúrgico obstétrico - paciente Vanuza dos Santos Gonçalves Ribeiro, na data de 01 de março de 2018.	Un. UN	Quant. 1,0000	Valor 4.400,00	Aliquot 2,00 %	Valor Serviço 4.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA 4.400,00	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CÁLCULO 4.400,00	ISS A RECOLHER 0,00
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS			
INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	TOTAL RETENÇÕES 0,00	DESCONTOS DIVERSOS 0,00	VALOR LÍQUIDO 4.400,00

OBSERVAÇÕES

Valor incluso parte médica e hospitalar.

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO ESTA IMUNE DO ISSQN, NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR DE SERVIÇO NÃO ESTÁ OBRIGADO A RECOLHER OU SOFRER RETENÇÃO DO ISSQN.

Rafael Soares Diniz
Presidente
2018.03.01

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HOSPITAL DE CANTAGALO A NOTA FISCAL Nº 674, EMITIDA EM 11/04/2018 NO VALOR R\$ 4.400,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/04/2018

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

Secretário (a)

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

Assinado em nome do Responsável

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal no valor de R\$ 4.400,00 refere-se ao pagamento do procedimento Cirúrgico Obstétrico (Parto Cesariana) da paciente Vanuza dos Santos Gonçalves Ribeiro, realizado no dia 01 de março de 2017, no Hospital de Cantagalo.



Riler Soares Daiz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula



ItaúEmpresas

30
horas

1526

**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: **Hospital de Cantagalo**
CNPJ: **29.236.841/0001-84**
Número do banco, nome e
ISPB: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0107 CANTAGALO RJ**
Conta corrente: **00000003149-6**
Valor da TED: **R\$ 4.400,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 16/04/2018 às 07:43:34 via bankline.

Autenticação:

6E3E280CFBB454E82D2D0E1D801A1FF34D964E62

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


Riter Soares Diniz
Presidente
M. I. S. P.

1536

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/04/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	626,58
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 =>	626,58
	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 =>	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/04/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	626,58
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 =>	626,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Riter Soares Diniz
 Presidente
 R.R.B.F.P

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 626,58, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de março de 2018.



Riler Soares Diniz
Presidente
Associação



Itaú Empresas

30
horas155
6Banco 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	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIAÇÃO H S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2018
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\$ 626,58
	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\$ 626,58
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 20/04/2018 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: 201804201314828, Identificação no Extrato: INT DARF135125780561		
AUTENTICAÇÃO 167E0E68DD66A074784F89E8BFBCC56ED97129FA		

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


Riler Soares D'Ávila
Presidente
Itaú Empresas

1566

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/04/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	2.531,45
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	2.531,45
	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 =>	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/04/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	2.531,45
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	2.531,45
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 2.531,45, refere-se ao pagamento do IR retido do Contribuinte Individual, com o código 0588, do mês de março de 2018.



Riler Soares da Silva
Presidente
21.11.2018



Itaú Empresas

30
horas

1586

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	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIACAO H S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2018
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\$ 2.531,45
	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\$ 2.531,45
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 20/04/2018 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: 201804201321252, Identificação no Extrato: INT DARF135125780588		
AUTENTICAÇÃO B37F392E85371C55B73BA6F550642610432AE098		

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


Riler Soares Diniz
Presidente
MUT-SP

1596

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	=>	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	=>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	=>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	=>	
	06 DATA DE VENCIMENTO	=>	25/04/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL	=>	1.044,56
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	=>	1.044,56
	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	=>	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	=>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	=>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	=>	
	06 DATA DE VENCIMENTO	=>	25/04/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL	=>	1.044,56
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	=>	1.044,56
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		


 Rivaldo Soares Diniz
 Presidente
 -RLS.FP

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.044,56, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de março de 2018.



Rômulo Soares Dias
Presidente
A.F.L.M.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	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIACAO H S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	25/04/2018
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\$ 1.044,56
	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\$ 1.044,56
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 24/04/2018 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: 201804245206371, Identificação no Extrato: INT DARF135125788301		
AUTENTICAÇÃO 110838F8945589597F91EEE54AA45886EF56FD81		

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


Ruy Soares Dias
Presidente
Itaú



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



162
6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000002 Código Verificação 3950-D002 Data de Emissão 26/04/2018 12:57:16 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 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

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

CNAE | Código de Tributação no Município

1822-9/01 | 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia, fotolitografia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de impressão sob encomenda conforme discriminado abaixo:

25 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 404,50
10 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 252,05
10 Blocos 100x1 105x148mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 208,55
10 Blocos 50x2 148x210mm Sulfite 53g Autocopiativo - R\$ 275,50

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(%)
1.140,60	0,00	0,00	1.140,60	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
57,03	0,00	0,00	1.140,60	1.140,60

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\$ 57,03

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

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

Traiano de Moraes 26 de 04 de 2018


Luiz Fabiano Louze
Assinatura Cargo Manicula
Pretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.


Elaine Leão Pires
Assinatura Cargo Manicula
Pretor Administrativo
A.H.S.F.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: 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\$ 1.140,60
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 26/04/2018 às 13:37:20 via bankline.

Autenticação:

1C869478FC8607B702E547C7D6D407F53B6B2B35

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


Rafael Diniz
Presidente
e.o.p.



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

Número da NFS-e
407

Código de Verificação de
GMQ88JA4D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2018 às 17:10:59

Chave de Acesso
11171901MDYSND9UPGZ9CQHGRYI613C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRAJANO DE MORAES-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/04/2018
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	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 000017722	Inscrição Municipal 000017722	Cadastro 000017722	Nome/Razão Social DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro RUA MAJOR VICENTE, 248	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 28400-000	Cidade SÃO FIDELIS-RJ
Telefone 22-3861-3412	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 512.578/0001-79	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro RUA NEI FORTUNA	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 28750-000
Cidade/País TRAJANO DE MORAES - RJ	Telefone 22 25641409	E-mail hflmongi@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dra. Livia - Plantão de 24Hs em final de semana, nos dias 03, 04, 17, 18 e 31 de março de 2018	R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00
1,00	UN	Dra. Livia - Visita médica, nos dias 04, 18, de março de 2018	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISS R\$ 450,00	ISS Retido 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\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.996,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica.

[Assinatura]
Rafael Soares Dias
Presidente
M.F.M.P.

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 407 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GMQ88JA4D.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 26 / 04 / 2018

Luz Fabiano Louza
Procurador Administrativo/Financeiro
A.M.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Secretária (a)
Auxiliar Administrativo

A.M.S.F.P. Procurador Administrativo

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 407, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão de Final de Semana e Visita Médica, no mês de março de 2018.
- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/dias: 03, 04, 17, 18 e 31/03
Valor Bruto: R\$ 8.400,00
- Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica/dias: 04 e 18/03
Valor Bruto: R\$ 600,00
- Valor Bruto: R\$ 9.000,00
- Valor Líquido: R\$ 7.996,50



Presidente



ItaúEmpresas

30
horas

166
8
6

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **DW**
CNPJ: **17.795.829/0001-20**
Número do banco, nome e ISPB: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **2164 ITAOCARA**
Conta corrente: **00000016600-6**
Valor da TED: **R\$ 7.996,50**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 26/04/2018 às 13:46:05 via bankline.

Autenticação:

976D13D6017D07E5834E6650B1C2A4ECFF7A98E2

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


RUI SOARES DIAS
Presidente
relat. 1.1



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

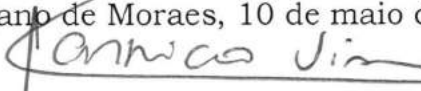


DESPACHO

Referência: Processo Municipal nº 01905/2018

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 04/2018 da entidade subvencionada Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 06/04/18 a 26/04/2018. Encaminho ao Controle Interno do Município para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 10 de maio de 2018.


RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA ENTRADA	DATA	HORA SAÍDA	
02	10/05/18	19:05/18	
LIVRO	PROTOCOLADO	Nº	
Ass.:			

CARA