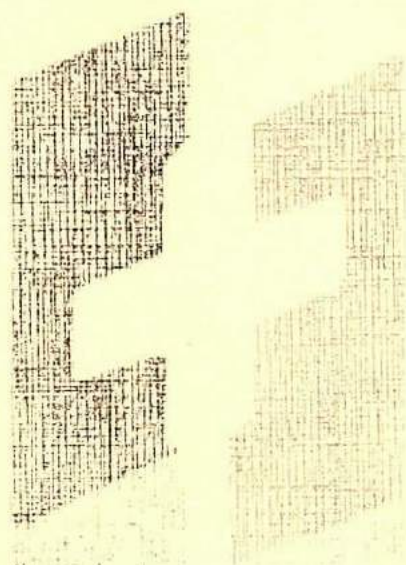




HOSPITAL
FRANCISCO LINDORF
THE LAND OF THE FUTURE

1960

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Preparation Committee Report

[illegible]

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

Trajano de Moraes, 31 de agosto de 2018.

Ofício nº 106/2018
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 08/2018, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 07/08/2018 à 14/08/2018, 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,


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

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 31/08/18	HORA SAÍDA
PROTÓCOLO		Nº
LIVRO: 01	1707	
Ass.: _____		

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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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


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





entidade, acostada às fls.117.

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

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

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

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

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

Não se trata de invadir a competência da Justiça Federal para a análise do deferimento ou não da certidão, mas sim dentro do contexto fático apresentado, reconhecer que há fortes indícios da regularidade exigida pela norma Municipal para o repasse da subvenção, que visa a proteção de direito fundamental elencado, no caso concreto, em situação de prevalência, posto que eventuais danos formais poderão ser revistos, ao revés de prejuízos materiais à saúde e à vida dos 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
11.11.2017



05
6



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

[Assinatura]
Riter Soares Diniz
Presidente
m.r.s.r.





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 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
Declarante
20.11.2017





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 Arnaldo 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 mecanismo eleito pelo legislador infraconstitucional em ver cumprida uma Lei Maior destinada a fazer o homem efetivamente homem, plenamente ser humano.

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

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

Riley Soares Diniz
Procurador
M. P. S. P.





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

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

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

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

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

Riter Soares Diniz
Presidente
MARIASP





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
Procurante
P.A. 2.7.4



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


Riler Soares Diniz
Desembargador
24.2.2017



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 decurso.

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
P.O. 3.747



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

Riley Soares Diniz
Procurante
P.O. 5.5.1.1



13
6

Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes

Cartório da Vara Única

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



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
Marcio Barenco Correa de Mello

Em 09/01/2018

Decisão

Tendo em vista que a tutela de urgência anteriormente deferida (fls. 119/121) encontra-se em vigor, não havendo qualquer previsão de prazo para seu cumprimento, bem como o fato de que o agravo contra ela interposto fora considerado prejudicado (0017431-52.2017.8.19.0000), sem que tenha sido concedido qualquer efeito suspensivo, determino a imediata intimação do Município Réu para cumprimento do "decisum" mencionado.

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Riler Soares Diniz
Procedente
R.S.D.

Código de Autenticação: 478B.5X24.RMNH.T1BU

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



PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DE RECURSOS

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

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, Anceologista, Urologista, Dermatologista, Otorrinolaringologista, Cirurgião bucomaxilar, Traumaortopedista, Radiologista, Cirurgião de Videolaparoscopia, Cirurgião Vascular, Nefrologista, Outros)	R\$ 24.000,00
Total	R\$ 1.533.936,00

Rita Soares Diniz
Presidente
R. S. D.

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

Rita Soares Diniz
Presidente
11/11/17

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


Rilei Soares Diniz
Presidente
11.11.18



18
6

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **55527/2018**, que no período de **1977 até 07/06/2018 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: FOSQ.5211.0190.6074

Esta certidão tem validade até 16/01/2019, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 20/07/2018 às 14:51:45.4, 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 01/08/2018 às 16:08:42.0

Rilei Soares Diniz
Procurador
Regional de Nova Friburgo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:38:43 do dia 27/07/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/01/2019.

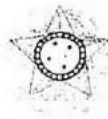
Código de controle da certidão: **4393.951C.2B14.6CFB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Certidão liberada após liberação de documentação pendente.

Riley Soares Diniz
Procurador
13.07.2018

20
6**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.512.578/0001-79
Certidão nº: 151486832/2018
Expedição: 07/06/2018, às 17:05:38
Validade: 03/12/2018 - 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.


Rilex Soares Diniz
Delegado
TST

21
6

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2018.1.0893002-9
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: 16/08/2018 15:29 VÁLIDA ATÉ : 15/09/2018 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 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 nº 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.	

22
6

IMPRIMIR

VOLTAR

**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: 15/08/2018 a 13/09/2018

Certificação Número: 2018081501203280945983

Informação obtida em 16/08/2018, às 14:06:58.

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

**Extrato de conta corrente**

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

Saldo resumido - 14/08/2018 às 15:37:08h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	0,06

Extrato - Por Período

01/08/2018 a 14/08/2018

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
31/07	SALDO ANTERIOR		0,03
07/08	SISPAG SALARIOS	88.862,18 -	
07/08	TBI 6121.15912-0 C/C	4175 1.341,91 -	
07/08	INT DARF135125780561	4175 647,80 -	
07/08	INT DARF135125788301	4175 994,99 -	
07/08	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 7.959,95 -	
07/08	INT GPS 12578000179	4175 9.258,11 -	
07/08	TED 001.0107RJ 330 FMS C	121.000,00	
07/08	TAR CONTA CERTA 07/18	6121 278,65 -	
07/08	TAR CTA CERTA EXCED07/18	6121 11,70 -	
07/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		11.644,74
08/08	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,84 -	
08/08	TBI 6542.19853-3 C/C	4175 11.685,00 -	
08/08	INT TED 034166	4175 2.440,00 -	
08/08	INT TED 101588	4175 31.941,58 -	
08/08	TED 001.0107FUNDO MUN DE	110.000,00	
08/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		73.291,32
09/08	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
09/08	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 2.272,71 -	
09/08	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 3.117,50 -	
09/08	INT TED 361777	4175 3.642,85 -	
09/08	INT TED 362716	4175 7.695,00 -	
09/08	INT TED 371959	4175 1.050,75 -	
09/08	INT TED 405449	4175 5.597,55 -	
09/08	INT TED 406450	4175 1.956,40 -	
09/08	INT TED 444556	4175 2.912,00 -	
09/08	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
09/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		38.649,38
10/08	TBI 4844.14996-5 C/C	4175 7.840,00 -	
10/08	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 79,88 -	
10/08	TED 001.2585ASSOC HOSPIT	450,35	
10/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		31.179,85
13/08	INT TED 313329	4175 22.734,05 -	
13/08	INT TED 352102	4175 4.250,00 -	
13/08	INT TED 352734	4175 4.250,00 -	
13/08	TED 001.2585ASSOC HOSPIT	54,20	
13/08	REND PAGO APLIC AUT APR	0,06	
13/08	SALDO		0,06
14/08	TED 001.2585ASSOCIACAO	4320 3.739,52	
14/08	INT PM TRAJANO DE MOR 01	9136 3.739,52 -	

[Handwritten signature]
Rafael Soares
14/08/2018
ANEXO

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,06
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,06
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,06

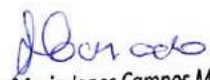
AVISO!

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

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). 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 Dias
Pro. Contábil
A.H.S.F.P.


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

BALANCETE ANALÍTICO

[illegible]

266

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Peter Soares Dias Diretor Presidente	DATA:	14-ago-18
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Tesoureiro	DATA:	14-ago-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.


Riler Soares Diniz
Diretor Administrativo
11.11.2011

Gratificação:

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

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

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

Funções gratificadas:

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

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


Riter Soares Dintz
Presidente
11.11.2017

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 08/08/2018 às 14:12:53

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 07/08/2018 até 07/08/2018

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	07/08/2018	1.139,93	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	07/08/2018	2.479,46	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	07/08/2018	1.590,13	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	07/08/2018	1.222,72	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	07/08/2018	2.487,80	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	07/08/2018	1.082,08	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	07/08/2018	1.442,96	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	07/08/2018	1.177,57	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	07/08/2018	1.049,32	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	07/08/2018	1.578,19	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	07/08/2018	1.218,27	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	07/08/2018	1.193,25	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	07/08/2018	1.249,84	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	07/08/2018	2.581,11	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	07/08/2018	1.389,45	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	07/08/2018	1.447,16	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	07/08/2018	2.502,01	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	07/08/2018	1.556,22	136.508.247-44
Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE GOMES		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	07/08/2018	1.628,61	136.508.247-44
LEAO FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	07/08/2018	1.366,05	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	07/08/2018	1.443,01	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	07/08/2018	1.251,31	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	07/08/2018	1.277,69	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	07/08/2018	2.516,27	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	07/08/2018	1.435,06	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	07/08/2018	1.461,69	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	07/08/2018	1.447,16	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	07/08/2018	3.114,27	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	07/08/2018	1.152,53	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	07/08/2018	1.379,72	136.508.247-44
LETICIA BUENO		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	07/08/2018	1.527,19	136.508.247-44

Assinatura: Elaine Soares Diniz
 Assinatura: Elaine Soares Diniz
 Assinatura: Elaine Soares Diniz

30
6

LEMGRUBER		04/2013					
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	07/08/2018	1.125,65	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	07/08/2018	1.483,06	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	07/08/2018	1.402,41	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	07/08/2018	2.253,23	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	07/08/2018	1.684,89	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	07/08/2018	2.835,84	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA							
CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	07/08/2018	1.438,76	136.508.247-44	
RAMOS CASTRO		04/2013					
MARIA SILVANA DE	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	07/08/2018	1.447,16	136.508.247-44	
SA BARD		04/2013					
MARIANA DE	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	07/08/2018	3.074,44	136.508.247-44	
SOUZA GRATIVOL		04/2013					
NEUZA APARECIDA	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	07/08/2018	1.090,69	136.508.247-44	
F TEIXEIRA		04/2013					
NILZA HELENA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	07/08/2018	1.442,96	136.508.247-44	
ASSIS DA SILVA		04/2013					
PALOMA CRISTINA	126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	07/08/2018	1.277,56	136.508.247-44	
S BICHARA		04/2013					
PAULO ROBERTO	757.184.727-34	PAGAMENTO	6121/15508-6	07/08/2018	1.260,34	136.508.247-44	
BEVITORI NEVES		04/2013					

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	07/08/2018	1.277,71	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	07/08/2018	1.428,53	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	07/08/2018	1.178,35	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	07/08/2018	1.277,71	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	07/08/2018	2.487,80	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	07/08/2018	1.044,32	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	07/08/2018	1.379,72	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	07/08/2018	2.401,25	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	07/08/2018	1.442,96	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	07/08/2018	1.108,98	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	07/08/2018	1.053,52	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	07/08/2018	1.576,31	136.508.247-44

Total 88.862,18

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.

Riley Soares Diniz
Presidente
11.03.2018

31/6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA 001801
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000094 ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO 972,54 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 091
 Admissão : 01/02/2018 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 972,54
 022 NOTURNO 20% 64,84
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 903 INSS Folha 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 1.239,05 Base FGTS 1.239,05 FGTS 99,12 Base IRRF 1.139,93

000042 ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI 2.481,37 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha: 043

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/07/2011 Dep : 1 Filhos : 1

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 22,55
 903 INSS Folha 313,33
 914 IRRF FOLHA 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 2.479,46

000077 ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO 1.308,60 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livros: 0000 Folhas: 029

** Férias Vencidas *** Admissão : 01/03/2015 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

386 HORA EXTRA 50% 149,89
 903 INSS Folha 157,27

1.747,40 157,27 1.590,13

Resumo do Líquido
 - Folha 1.590,13
 - Adiantamento 0,00
 - Férias 0,00
 - Rescisão 0,00
 - 13º Salário 0,00
 = Total Líquido 1.590,13

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

Ribeiro Soares Diniz
 Presidente
 11.11.18

32
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00002
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000049 ANA PAULA FERREIRA FERNANDES 972,54 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0000 Folha. : 002
 Admissão : 14/11/2012 Dep : 2 Filhos : 3

001 SALARIO BASE 220,00 972,54
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 386 HORA EXTRA 50% 190,97
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,25
 903 INSS Folha 109,21

 1.365,18 142,46 ***1.222,72

Resumo do Liquido

(-) Folha	1.222,72
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.222,72

Base INSS 1.365,18 Base FGTS 1.365,18 FGTS 109,21 Base IRRF 1.365,18

000096 ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE 2.481,37 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0002 Folha. : 093
 Admissão : 01/04/2018 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220,00 2.481,37
 022 NOTURNO 20% 165,42
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 903 INSS Folha 313,33
 914 IRRF FOLHA 47,33

 2.848,46 360,66 ***2.487,80

Resumo do Liquido

(-) Folha	2.487,80
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	2.487,80

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

000004 ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES 972,54 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0001 Folha. : 005
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/05/2011 Dep : 1 Filhos : 2

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 Liquido

(-) Folha	1.082,08
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.082,08

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

Riley Soares Diniz
 Presidente
 11.11.11

33
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00003
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 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 ENFERM Livros: 0001 Folha : 007
 Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***
 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

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

1.597,51 154,55 ***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 BONIFACIO1.008,37 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livros: 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% 99,00
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 26,75
 903 INSS Folha 104,72

Resumo do Líquido	
(-) Folha	1.177,57
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.177,57

1.309,04 131,47 ***1.177,57

Base INSS 1.309,04 Base FGTS 1.309,04 FGTS 104,72 Base IRRF 1.309,04

000007 ANTONIO JOSE GRATIVOL 972,54 Função : SERVIÇOS GERAIS Livros: 0001 Folha : 008
 Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

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

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

1.174,21 124,89 ***1.049,32

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

Riley Soares Diniz
 Presidente
 Sindicato

34
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00004
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 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 : MOTORISTA Livro: 0000 Folha : 020

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/01/2014 Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.080,07

022 NOTURNO 20% 72,00

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67

041 Hora Extra 30,00

388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 41,24

386 HORA EXTRA 50% 309,29

903 INSS Folha 156,08

1.734,27 156,08 ****1.578,19

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.578,19
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.578,19

Base INSS 1.734,27 Base FGTS 1.734,27 FGTS 138,74 Base IRRF 1.734,27

000028 CARLOS ANTONIO POUBEL 972,54 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha : 029

Admissão : 01/06/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 972,54

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67

030 GRATIFICACAO 150,00

903 INSS Folha 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

001 SALARIO BASE 220:00 1.008,37

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67

388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 115,30

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 26,25

903 INSS Folha 106,04

1.325,54 132,29 ****1.193,25

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.193,25
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.193,25

Base INSS 1.325,54 Base FGTS 1.325,54 FGTS 106,04 Base IRRF 1.325,54

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

35
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00005
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 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
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.008,37			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
030 GRATIFICACAO				200,00			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					47,40		
903 INSS Folha					112,80		

Resumo do Liquido	
- Folha	1.249,84
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	1.249,84

Base INSS	1.410,04	Base FGTS	1.410,04	FGTS	112,80	Base IRRF	1.410,04
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.103,85	Função : OPERADOR DE RAO X		Livro: 0001	Folha: 011
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		2.103,85			
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini				403,35			
030 GRATIFICACAO				492,21			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,95		
903 INSS Folha					329,94		
914 IRRF FOLHA					57,41		

Resumo do Liquido	
- Folha	2.581,11
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	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
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.308,60			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
903 INSS Folha					120,82		

Resumo do Liquido	
- Folha	1.389,45
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	1.389,45

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

Riley Soares Diniz
 Presidente
 01.07.2018

36
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00006
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 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 ENFERMAGEM Livro: 0001 Folha: 038

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/06/2011 Dep : 0 Filhos : 1

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 22,55

903 INSS Folha 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

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/07/2011 Dep : 1 Filhos : 2

001 SALARIO BASE 220:00 2.481,37

022 NOTURNO 20% 165,42

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67

903 INSS Folha 313,33

914 IRRF FOLHA 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 LABORATORIO Livro: 0002 Folha: 010

Admissão : 01/08/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.308,60

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67

387 HORA EXTRA 100 % 199,86

903 INSS Folha 153,91

1.710,13 153,91 ***1.556,22

Resumo do Líquido -----

+ Folha 1.556,22

+ Adiantamento 0,00

+ Férias 0,00

+ Rescisão 0,00

+ 13º Salário 0,00

= Total Líquido 1.556,22

Base INSS 1.710,13 Base FGTS 1.710,13 FGTS 136,81 Base IRRF 1.710,13

Rita Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

37
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00007
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 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
--------	-------------------	--	----------	--------------------	--	-------------	-------------

*** Férias Vencidas *** Admissão : 10/04/2012 Dep : 0 Filhos : 0

001	SALARIO BASE	220:00	1.112,79				
-----	--------------	--------	----------	--	--	--	--

029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
-----	--	--	--------	--	--	--	--

040	GRATIFICACAO		500,00				
-----	--------------	--	--------	--	--	--	--

490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
-----	--------------------------	--	--	--	-------	--	--

903	INSS Folha				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	1.308,60				
-----	--------------	--------	----------	--	--	--	--

029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
-----	--	--	--------	--	--	--	--

490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				23,40		
-----	--------------------------	--	--	--	-------	--	--

903	INSS Folha				120,82		
-----	------------	--	--	--	--------	--	--

			1.510,27		144,22	****1.366,05	
--	--	--	----------	--	--------	--------------	--

Resumo do Líquido

- Folha	1.366,05
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.366,05

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

000089	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	1.308,60				
-----	--------------	--------	----------	--	--	--	--

022	NOTURNO 20%		87,24				
-----	-------------	--	-------	--	--	--	--

029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
-----	--	--	--------	--	--	--	--

490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,70		
-----	--------------------------	--	--	--	-------	--	--

903	INSS Folha				127,80		
-----	------------	--	--	--	--------	--	--

			1.597,51		154,50	****1.443,01	
--	--	--	----------	--	--------	--------------	--

Resumo do Líquido

- Folha	1.443,01
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.443,01

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

Rita Soares Diniz
Diretora
13.512.578

38
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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	1.112,79	Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0	
022	NOTURNO 20%		74,19				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,25		
903	INSS Folha				111,09		
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
000095	FLAVIA GARCIA DINIZ	1.112,94	Função : SEGURANÇA	Livro: 0002	Folha. : 092		
Admissão : 01/04/2018 Dep : 0 Filhos : 0							
001	SALARIO BASE	220:00	1.112,94				
022	NOTURNO 20%		74,18				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
903	INSS Folha				111,10		
Resumo do Líquido							
(+) Folha		1.277,69					
(-) Adiantamento		0,00					
(-) Férias		0,00					
(-) Rescisão		0,00					
(-) 13º Salário		0,00					
(=) Total Líquido		1.277,69					
Base INSS	1.388,79	Base FGTS	1.388,79	FGTS	111,10	Base IRRF	1.388,79
000076	GABRIELLE PEREIRA ETZ	2.481,37	Função : FARMACEUTICO RESP. 1	Livro: 0000	Folha. : 032		
Admissão : 01/03/2015 Dep : 0 Filhos : 0							
001	SALARIO BASE	080:00	2.481,37				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
030	GRATIFICACAO		200,00				
903	INSS Folha				317,13		
914	IRRF FOLHA				49,64		
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

Riley Soares Diniz
Pres. do Conselho
R. 11.2.1.1

39
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA 001801
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000014 GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES 1.308,60 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0001 Folha: 015

*** Férias Vencidas ***
 Admissão : 01/05/2011 Dep : 1 Filhos : 1
 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 34,65
 903 INSS Folha 127,80

Resumo do Líquido	
14ª Folha	1.435,06
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.435,06

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

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.112,94 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha: 036

Admissão : 01/06/2016 Dep : 0 Filhos : 0
 001 SALARIO BASE 220:00 1.112,94
 022 NOTURNO 20% 74,18
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 030 GRATIFICACAO 200,00
 903 INSS Folha 127,10

Resumo do Líquido	
14ª Folha	1.461,69
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.461,69

Base INSS 1.588,79 Base FGTS 1.588,79 FGTS 127,10 Base IRRF 1.588,79

000018 JOELMA HELENA RAMOS CASTRO 1.308,60 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0001 Folha: 019

Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0
 *** Férias Vencidas ***
 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 22,55
 903 INSS Folha 127,80

Resumo do Líquido	
14ª 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

Riley Soares Diniz
 Presidente
 1.1.2.5.7

40
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.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Codigo	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		2.481,37	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha : 042	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/07/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		2.481,37			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
030	GRATIFICACAO			1.000,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				26,75		
903	INSS Folha				405,13		
914	IRRF FOLHA				136,89		
					3.683,04	568,77	***3.114,27

Resumo do Liquido	
(+) Folha	3.114,27
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	3.114,27

Base INSS	3.683,04	Base FGTS	3.683,04	FGTS	294,64	Base IRRF	3.683,04
000044	KAMILA SILVA DE MELO		1.008,37	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha : 045	
				Admissão : 01/08/2011		Dep : 0 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.008,37			
022	NOTURNO 20%			67,22			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				102,18		
					1.277,26	124,73	***1.152,53

Resumo do Liquido	
(+) Folha	1.152,53
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.152,53

Base INSS	1.277,26	Base FGTS	1.277,26	FGTS	102,18	Base IRRF	1.277,26
000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000 Folha : 023	
				Admissão : 01/01/2014		Dep : 3 Filhos : 3	
001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
041	Hora Extra			350,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				121,94		
					1.524,21	144,49	***1.379,72

Resumo do Liquido	
(+) Folha	1.379,72
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.379,72

Base INSS	1.524,21	Base FGTS	1.524,21	FGTS	121,94	Base IRRF	1.524,21
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rafael Soares Din
Presidente
01.03.18

41
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.: 01/07/2018 a 31/07/2018	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	
			Admissão : 01/11/2013			Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/07/2018 até 30/07/2018 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	136,24	Base IRRF	1.344,49
000020 LUBELIA DE CAMPOS GOMES	972,54	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0001	Folha. : 021			
*** Férias Vencidas ***		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%		87,53	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		35,15	
903 INSS Folha		100,94	
		1.261,74	136,09
			1.125,65

Resumo do Líquido	
- Folha	1.125,65
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
- Total Líquido	1.125,65

Base INSS	1.261,74	Base FGTS	1.261,74	FGTS	100,94	Base IRRF	1.261,74
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
Prestante
Aut. D. 117

42
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00012
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 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	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013		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	Hora Extra			14,00			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			56,70			
386	HORA EXTRA 50%			212,09			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				130,92		
				1.636,53	153,47	***1.483,06	

Resumo do Líquido

- Folha	1.483,06
- Adiantamento	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.483,06

Base INSS	1.636,53	Base FGTS	1.636,53	FGTS	130,92	Base IRRF	1.636,53
000021	LUCIMAR DE SOUZA		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 022	
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/07/2018 até 30/07/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009	FERIAS			972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
597	1/3 FERIAS			391,40			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				37,95		
902	INSS FERIAS				125,25		
				1.565,61	163,20	***1.402,41	

Resumo do Líquido

- Folha	1.402,41
- Adiantamento	0,00
- Férias	1.402,41
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Líquido	0,00

Base INSS	1.565,61	Base FGTS	1.565,61	FGTS	125,25	Base IRRF	1.296,72
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

[Assinatura]
 RILEY SOARES DINIZ
 Presidente
 01/08/2018

43
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 001801
 End. : Rua Ney Fortuna, 30
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Página : 00013

CNPJ/CEI: 13.512.576/0001-79

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000078	LUIZ DANETRA JUNIOR	1.112,79	Função : AUX.DE ENFERMAGEM			Livro: 0000 Folha : 030	
			Admissão : 01/08/2015			Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/07/2018 até 30/07/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 1.112,79
 022 NOTURNO 20% 74,19
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 597 1/3 FERIAS 462,88
 902 INSS FERIAS

166,64

1.851,53 166,64 ****1.684,89

Resumo do Liquido

- Folha	1.684,89
- Adiantamento.....	0,00
- Férias	1.684,89
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	0,00

Base INSS 1.851,53 Base FGTS 1.851,53 FGTS 148,12 Base IRRF 1.483,72

000085	LUIZ FABIANO LOUZA	3.111,00	Função : DIRETOR ADMIN E FINAN	Livro: 0000 Folha : 037
			Admissão : 01/10/2016	Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.111,00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,00
 903 INSS Folha 364,39
 914 IRRF FOLHA 87,44

3.312,67 476,83 ****2.835,84

Resumo do Liquido

- Folha	2.835,84
- Adiantamento.....	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	2.835,84

Base INSS 3.312,67 Base FGTS 3.312,67 FGTS 265,01 Base IRRF 3.312,67

000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA	2.103,85	Função : TECNICO RAO X	Livro: 0002 Folha : 025
			Admissão : 01/06/2014	Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***
 001 SALARIO BASE 220:00 2.103,85
 027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini 403,35
 903 INSS Folha 225,65
 914 IRRF FOLHA 28,32

2.507,20 253,97 ****2.253,23

Resumo do Liquido

- Folha	2.253,23
- Adiantamento.....	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	2.253,23

Base INSS 2.507,20 Base FGTS 2.507,20 FGTS 200,58 Base IRRF 2.507,20

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

44
16

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00014
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000063	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha: 016		

Admissão : 04/12/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20% 1.308,60
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 87,24
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 201,67
 903 INSS Folha 30,95
 127,80

1.597,51 158,75 ***1.438,76

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.438,76
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.438,76

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

000038	MARIA SILVANA DE SA BARD	1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 039
--------	--------------------------	----------	-------------------------------	-------------	------------

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20% 1.308,60
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 87,24
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 201,67
 903 INSS Folha 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


 Rilei Soares Diniz
 Presidente
 11.07.2018

45
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 001801
 End. : Rua Ney Fortuna, 30
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 CNPJ/CEI: 13.512.579/0001-79
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		2.481,37	Função : NUTRICIONISTA		Livro: 0000	Folha: 009
				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/07/2018 até 30/07/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	2.481,37						
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	201,67						
597 1/3 FERIAS	894,34						
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					22,55		
902 INSS FERIAS					393,51		
913 IRRF FERIAS					86,88		
	3.577,38				502,94		***3.074,44

- Resumo do Liquido -	
(+) Folha	3.074,44
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	3.074,44
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	0,00

Base INSS	3.577,38	Base FGTS	3.577,38	FGTS	286,19	Base IRRF	3.308,49
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	1.008,37	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0000	Folha: 006		
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.008,37				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					22,55		
903 INSS Folha					96,80		
	1.210,04				119,35		***1.090,69

- Resumo do Liquido -	
(+) Folha	1.090,69
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.090,69

Base INSS	1.210,04	Base FGTS	1.210,04	FGTS	96,80	Base IRRF	1.210,04
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 Liquido -	
(+) Folha	1.442,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.442,96

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

Riley Soares Diniz
 Presidente
 SINDICATO

46

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. : 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE		1.112,79	Função : AUX. DE ENFERMAGEM		Livro: 0002 Folha: 019	
				Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 0	

BENEFÍCIO a partir 12/04/2018 (220:00)

Resumo do Líquido

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

0,00 0,00 ***** 0,00

Base INSS	0,00	Base FGTS	0,00	FGTS	0,00	Base IRRF	0,00
00032	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
 903 INSS Folha

1.112,79
 74,19
 201,67
 111,09

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

1.388,65 111,09 ****1.277,56

Base INSS	1.388,65	Base FGTS	1.388,65	FGTS	111,09	Base IRRF	1.388,65
00058	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES	1.080,07	Função : MOTORISTA	Livro: 0002 Folha: 011			
			Admissão : 01/08/2013	Dep : 0 Filhos : 0			

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
 57,44
 37,95
 112,89

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.260,34
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.260,34

1.411,18 150,84 ****1.260,34

Base INSS	1.411,18	Base FGTS	1.411,18	FGTS	112,89	Base IRRF	1.411,18
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
 Pror. gnto
 0.0.0.0

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

47
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 001801
 End. : Rua Ney Fortuna, 30
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Página : 00017

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	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

1.112,94

022 NOTURNO 20%

74,20

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

903 INSS Folha

111,10

1.388,81

111,10

***1.277,71

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.277,71
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.277,71

Base INSS	1.388,81	Base FGTS	1.388,81	FGTS	111,10	Base IRRF	1.388,81
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		1.008,37	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001	Folha : 034
--------	--------------------------	--	----------	------------------------	--	-------------	-------------

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.008,37

022 NOTURNO 20%

67,22

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

041 Hora Extra

300,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

22,55

903 INSS Folha

126,18

1.577,26

148,73

***1.428,53

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.428,53
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
= Total Líquido	1.428,53

Base INSS	1.577,26	Base FGTS	1.577,26	FGTS	126,18	Base IRRF	1.577,26
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000071	ROGERIO DA SILVA DINIZ		1.112,79	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000	Folha : 024
--------	------------------------	--	----------	----------------------------	--	-------------	-------------

Férias Vencidas ***

Admissão : 01/02/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.112,79

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,95

903 INSS Folha

105,16

1.314,46

136,11

***1.178,35

Resumo do Líquido

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

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

Roger Soares Diniz
 Diretor Financeiro
 01/07/2018

48
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00018
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	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
 903 INSS Folha

1.112,94
 74,20
 201,67

111,10

1.388,81

111,10

***1.277,71

Resumo do Liquido

* Folha	1.277,71
-(-) Adiantamento.....	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	1.277,71

Base INSS 1.388,81 Base FGTS 1.388,81 FGTS 111,10 Base IRRF 1.388,81

000060 RONALDO CESAR LAGE AMARO	2.481,37	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0000	Folha : 013
		Admissão : 01/11/2013	Dep : 0	Filhos : 0

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

47,33

2.848,46

360,66

***2.487,80

Resumo do Liquido

* Folha	2.487,80
-(-) Adiantamento.....	0,00
- Férias	0,00
- Rescisão	0,00
- 13º Salário	0,00
= Total Liquido	2.487,80

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

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
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

972,54
 201,67

35,95

93,94

1.174,21

129,89

***1.044,32

Resumo do Liquido

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

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

Riley Soares Lima
 Prorrogat
 20.07.2018

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.: 01/07/2018 a 31/07/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha : 033
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2016		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		972,54			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
041	Hora Extra			350,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				121,94		
			1.524,21		144,49	***1.379,72	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.379,72
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.379,72

Base INSS 1.524,21 Base FGTS 1.524,21 FGTS 121,94 Base IRRF 1.524,21

000059 SUSANA ANDRE DA COSTA 2.481,37 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha : 012
Admissão : 01/10/2013 Dep : 0 Filhos : 0

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

2.481,37
201,67
241,47
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 Livr: 0000 Folha : 007
Admissão : 01/03/2013 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
26,75
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

Riley Soares Dini
Diretor Administrativo
11.07.2018

50
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.: 01/07/2018 a 31/07/2018

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		

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

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

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	
*** Férias Vencidas ***			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		

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

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

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

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			
030	GRATIFICACAO			200,00			
386	HORA EXTRA 50%			132,55			
387	HORA EXTRA 100 %			70,70			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,55		
903	INSS Folha				158,13		

1.756,99 180,68 ****1.576,31

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.576,31
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.576,31

Base INSS 1.756,99 Base FGTS 1.756,99 FGTS 140,56 Base IRRF 1.756,99


Rildo Soares
Presente
Rildo

51
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.: 01/07/2018 a 31/07/2018	Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
Resumo da Folha				Informações adicionais			
Total Geral da Folha		99.531,20		Total Funcionarios		57	
(-) Total de Descontos		10.669,02		Total INSS		8.970,47	
(=) Total Líquido		88.862,18		Total FGTS		7.959,96	
				Total IRRF		647,80	

Resumo das Bases	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	90.801,96	90.801,96	90.801,96
Férias.....	8.697,53	7.433,42	8.697,53
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Decimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	99.499,49	98.235,38	99.499,49

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

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI	526	RECIBO Nº
---	-----	-----------

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\$ 1.341,91 (um mil, trezentos e quarenta e um reais e noventa e um centavos), pela prestação de serviços de Técnica de Enfermagem, ref. ao mês de julho / 2018.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	PATRICIA LEITE
ENDEREÇO	Rua Henrique Frederico Ribeiro, Nº 07 - Apto 204
MUNICÍPIO / UF	MACUCO = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	20446385179
CPF Nº	030.619.257-83
RG Nº	08.888.697-3

DEMONSTRATIVO

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

EMPRESA	CNPJ	VALOR
TOTAL →		

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

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.597,51
Pró-Labore	
Frete (*)	
TOTAL →	1.597,51

DESCONTOS	VALORES
INSS	175,73
IRRF	
ISS	79,87
TOTAL →	255,60

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.341,91
---------------------------	----------

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

Riley Soares Diniz
Diretor Administrativo
11.01.2018

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 07/08/13

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Elaine Leao Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

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

Identificação no extrato: TBI 6121.15912-0 C/C

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: PATRICIA LEITE ZAGO

Agência: 6121 Conta corrente: 15912-0

Valor: R\$ 1.341,91

Transferência efetuada em 07/08/2018 às 20:57:52h via , CTRL 1259722405.

Autenticação:

9BBBCB1AF84C61287CFAC2F141F840227A9347789

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

[Assinatura]
Allen Soares Diniz
Próximo
R. S. S. P.

546

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/08/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	647,80
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
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 =>	647,80
	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 =>	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/08/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	647,80
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
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 =>	647,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Rafael Soares Diniz
 Proponente
 R. S. R.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 647,80, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de julho de 2018.


Riler Soares Diniz
Presidente
0.11.2.1.1

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento DARF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 NOME: ASSOCIACAO H S F DE PAULA 000000000000	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (SRF) 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 PRINCIPAL	R\$ 647,80
	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\$ 647,80
OBSERVAÇÕES: Documento pago dentro das condições definidas pela SRF. Operação efetuada em 07/08/2018 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: 201808075774611, Identificação no extrato: INT DARF135125780561.		
AUTENTICAÇÃO 6681B360724E1BA952F36A21620BBEAC6BB5AF7E		


 Alex Soares Diniz
 Presidente
 R.N.S.P.

578

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/08/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	994,99
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
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 =>	994,99
	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 =>	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/08/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	994,99
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
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 =>	994,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Rafael Soares Diniz
 Presidente
 A.R.D.F.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 994,99, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de julho de 2018.


Riter Soares Dintz
Diretor Administrativo
Autenticado

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
		04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 NOME: ASSOCIACAO H S F DE PAULA 000000000000		06 DATA DE VENCIMENTO	24/08/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (SRF) 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 PRINCIPAL	R\$ 994,99
		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\$ 994,99
OBSERVAÇÕES: Documento pago dentro das condições definidas pela SRF. Operação efetuada em 07/08/2018 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: 201808075776849, Identificação no extrato: INT DARF135125788301.			
AUTENTICAÇÃO 3BEACA2D1B81C01B35AE40E7752BFE5F66832174			


Riter Soares Diniz
Presidente
DARF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2018 - 14:31:26

606

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.499,49	06-QTDE TRABALHADORES 56	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.959,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.959,95
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2018 - 14:31:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.499,49	06-QTDE TRABALHADORES 56	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.959,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.959,95
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

Ailton Soares Diniz
Presidente
03/08/2018

858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

NOTA EXPLICATIVA:

- O valor de R\$ 7.959,95, refere-se a guia do FGTS, do mês 07/2018, retido na folha de pagamento conforme segue a GFIP em anexo.


Altair Soares Diniz
Presidente
H.F.L.P.

626
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0001/0009

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

858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	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 CORDEIRO			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
1.747,40	0,00		0,00	157,26			139,79	0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES			126.99002.62-5	14/11/2012	01			05132
1.365,18	0,00		0,00	109,21			109,22	0,00
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE			201.17493.64-8	01/04/2018	01			02235
2.848,46	0,00		0,00	313,33			227,87	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
1.309,04	0,00		0,00	104,72			104,72	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
1.734,27	0,00		0,00	156,08			138,75	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
1.325,54	0,00		0,00	106,04			106,05	0,00
CASSILANDIA FELIX			170.48786.47-5	01/05/2011	01			05151
1.410,04	0,00		0,00	112,80			112,80	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

[Handwritten Signature]
Rafael Soares Diniz
Presidente
11/08/17

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0002/0009

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

858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
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
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
1.710,13	0,00	0,00	153,91			136,81	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
1.510,27	0,00	0,00	120,82			120,82	0,00
FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO		130.22579.69-0	01/02/2017	01			03222
1.597,51	0,00	0,00	127,80			127,81	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
FLAVIA GARCIA DINIZ		162.80912.28-1	01/04/2018	01			05174
1.388,79	0,00	0,00	111,10			111,10	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
1.597,51	0,00	0,00	127,80			127,81	0,00
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA		210.49781.66-1	01/06/2016	01			05174
1.588,79	0,00	0,00	127,10			127,10	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
1.277,26	0,00	0,00	102,18			102,18	0,00
KELLEN LOUZA RIBEIRO		207.66919.58-1	01/01/2014	01			05142
1.524,21	0,00	0,00	121,93			121,93	0,00

Rita Soares Diniz
Procuradora
Arbitral

64
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0003/0009

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

858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO		145.86198.43-1	01/11/2013	01			04221
1.703,01	0,00	0,00	153,27			136,24	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES		124.95337.40-8	01/05/2011	01			05132
1.261,74	0,00	0,00	100,93			100,94	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA		128.55522.58-9	01/03/2013	01			07825
1.636,53	0,00	0,00	130,92			130,93	0,00
LUCIMAR DE SOUZA		128.54094.60-5	01/05/2011	01			05142
1.565,61	0,00	0,00	125,24			125,25	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR		190.02541.36-0	01/08/2015	01			03222
1.851,53	0,00	0,00	166,63			148,12	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
3.577,38	0,00	0,00	393,51			286,19	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA		201.17496.07-8	01/03/2013	01			05132
1.210,04	0,00	0,00	96,80			96,80	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
PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA		190.43927.69-7	01/06/2011	01			04110
1.388,65	0,00	0,00	111,09			111,09	0,00
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		170.04083.70-3	01/08/2013	01			07825
1.411,18	0,00	0,00	112,89			112,89	0,00
RICARDO SILVA DE MELLO		129.38688.60-3	01/01/2017	01			05174
1.388,81	0,00	0,00	111,10			111,11	0,00

Rafael Soares Diniz
Rafael Soares Diniz
Procurador
Fazenda

626
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0004/0009

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

858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	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
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA			166.18450.52-8	01/06/2011	01			04221
1.577,26	0,00		0,00	126,18			126,18	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
1.388,81	0,00		0,00	111,10			111,11	0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO			190.39289.98-3	01/11/2013	01			02235
2.848,46	0,00		0,00	313,33			227,87	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
1.524,21	0,00		0,00	121,93			121,93	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
1.597,51	0,00		0,00	127,80			127,80	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
1.756,99	0,00		0,00	158,12			140,55	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
99.499,49

0,00

0,00

8.970,32

7.959,95

0,00

[Handwritten Signature]
Riley Soares Diniz
Presidente
11/08/2018

66
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG: 0005/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400000795 599501791800 807619050819 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: Cpn1ueS6Uff0000-2 N° ARQUIVO: DyPadlnx25T0000-1
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	56	99.499,49	0,00	99.499,49	0,00
TOTAIS:	56	99.499,49	0,00	99.499,49	0,00


Riter Soares Diniz
Presidente
11.12.2018

676
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0006/0009

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PATRICIA LEITE 1.597,51	0,00	204.46385.17-9 0,00	319,50 13	0,00	02222 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
1.597,51

0,00

0,00

319,50

0,00

0,00

[Handwritten Signature]
Fátima Soares Diniz
Próximo
M. 1.1.17

676
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0007/0009

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: CpnlueS6Uff0000-2 N° ARQUIVO: DyPadlnxZ5T0000-1
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	1	1.597,51	0,00	1.597,51	0,00
TOTAIS:	1	1.597,51	0,00	1.597,51	0,00


Rafael Soares Diniz
Presidente
11.08.2018

69
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG : 0008/0009

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: CpnlueS6Uff0000-2 N° ARQUIVO: DyPadlnxZ5T0000-1
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	99.499,49
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	56

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
7.959,95	0,00	0,00	0,00	7.959,95

Rafael Soares Diniz
Prontidão
Autenticar

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2018
HORA: 14:31:26
PÁG: 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: CpnluS6Uff0000-2 N° ARQUIVO: DyPadlnxZ5T0000-1
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	9.258.11	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	9.289.82
SALÁRIO FAMÍLIA:	31.71	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	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	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


Raul Soares Diniz
Presidente
11.03.07



30
horas

718

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

Identificação no extrato: INT FGTS-GRF 13512578000

Dados da conta debitada:

Agência: 6121 Conta: 09835 -
1

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Dados do pagamento:

Código de barras: 858400000795 599501791800 807619050819
351257800011

CNPJ: 13512578000179

Código Convênio: 0179

Data de Validade: 07/08/2018

Competência: 07/2018

Valor Recolhido: R\$ 7.959,95

Operação efetuada em 07/08/2018 às 20:05:08 via , CTRL 620111398.

Autenticação:

34F3591CD4490E88DD2FDBA3B2D80D62663C6C6F

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
07/08/2018

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

726
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37,0 DATA: 03/08/2018 HORA: 14:31:26

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAIS

RJ

(0022) 25611512

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500000924

581102702304

513512578005

017920180790

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 9.258,11

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 9.258,11

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37,0 DATA: 03/08/2018 HORA: 14:31:26

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAIS

RJ

(0022) 25611512

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500000924

581102702304

513512578005

017920180790

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 9.258,11

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 9.258,11

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Rita Moraes Diniz
Presidente
A.0.2.02



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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta Guia no valor de R\$ 9.258,11, refere-se ao INSS, retido na folha de pagamento do mês de julho de 2018, sendo que a diferença da guia para a folha de pagamento, se dá pelo pagamento do contribuinte individual e o desconto Salário de Família, de acordo com a GFIP em anexo.


Rilei Soares Diniz
Presidente
11.11.2017

74
6

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 03/08/2018
HORA: 00:00:00
FAG: 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° CONTROLE: Cpluue56uff0000-2 N° ARQUIVO: DyPadinx257000-1
COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 UF: RJ CEP: 20750-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE:
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS TELEFONE: 022-25611512 CNAE: 8610101
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	8.970,32	0,00	0,00	0,00	8.970,32
Contribuintes Individuais	319,50	0,00	0,00	0,00	319,50
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	31,71	0,00	0,00	0,00	31,71
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	9.258,11	0,00	0,00	0,00	9.258,11
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	9.258,11	0,00	0,00	0,00	9.258,11

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 8.830/89.

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

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

Handwritten signature: R. J. Soares Filho
Pro-tome
A. A. S. R.



30
horas

75
6

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras

0270 - GPS

Identificação no extrato: INT GPS 12578000179

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta: 09835 - 1

Dados do pagamento:

Código de barras: 858500000924 581102702304 513512578005 017920180790

Valor do documento: R\$ 9.258,11

Operação efetuada em 07/08/2018 às 20:03:38h via , CTRL 619289398.

Obs.:

Autenticação:

5785C0FEAD96D534612AF9CB7024DC9B70B97966

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Diretor
[Rubrica]

**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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
08/08/2018 09:30:26	08/2018	Santa Maria Madalena - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	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**RECEBEDOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

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 - Atuação e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/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\$)	Alíquota (%)
2.286,84	0,00	0,00	2.286,84	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
45,74		0,00	2.286,84	2.286,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 08/08/2018 09:30:29

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.

Assinatura
Rafael Soares Diniz
Promotor
P.R.S.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08/08/12

Luiz Fabiano Louza

Secretário(a)

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Elaine Leiza 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 201800000000017, 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 julho de 2018.


Raul Soares Diniz
Presidente
Aut. 2.1.1

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84



Itaú Empresas

30
horas

78
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 08/08/2018 às 15:00:27h via bankline, CTRL 334704405.

Autenticação:

F506DC67C1BAB6CDFAE136AF1F33D2E597DBAE9E

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.

[Handwritten signature]
Rafael Soares Dias
Procurador
[Stamp]



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota: 201823
Competência: Agosto/2018
Data e Hora da Emissão: 08/08/2018 16:47:00
Código Verificação: 21131D503

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.512.578/0001-79
RG:
Telefone: 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 de semana 24 hs nos dias 01, 14, 15, 28 e 29 de julho de 2018., Visita médica nos dias 01, 13, 14, 15, 16 e 29 de junho de 2018 Depósito em conta bancária; Banco Itaú - Ag 6542 - C/c 19853-3.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 12.300,00

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\$ 12.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00	5%	R\$ 615,00	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\$ 615,00	R\$ 11.685,00

DADOS COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: TRAJANO DE MORAES - ISS RETIDO EM TRAJANO DE MORAES RJ - VALOR DO ISS RETIDO INFORMADO NESTA NOTA 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\$ 1909,33 (Alíquota 16,34 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

Rita Soares
Presidente
P.M.N.F.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08 / 08 / 18


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

Secretário (a)


Roberto 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 201823, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica em Final de Semana e Visita Médica, no mês de julho de 2018.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Plantão Final Semana 24Hs/dias: 01, 14, 15, 28 e 29/07.

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

Valor Total: R\$ 10.500,00

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

Visita Médica nos dias: 01, 13, 14, 15, 16 e 29/07

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

Valor Total: R\$ 1.800,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 12.300,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 11.685,00


Rute Soares Diniz
Presidente
R. 15.017



30
horas

816

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

Identificação no extrato: TBI 6542.19853-3 C/C

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\$ 11.685,00

Transferência efetuada em 08/08/2018 às 17:10:15 via , CTRL 872948405.

Autenticação:

F15D63AEAA07445EC83B734A3F04551C94624D83

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

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

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000000476

Série 826 001

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000000476
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3318 0817 3820 7100 0107 5500 1000 0004 7611 2455 8206

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

Protocolo de Autorização

333180109973288 - 08/08/2018 - 14 24 08

CNPJ

17.382.071/0001-07

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

Natureza de Operação
Venda a vista

Inscrição Estadual

79843040

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
08/08/2018

Endereço
Rua NEY FORTUNA, 030 -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saida/Entrada
08/08/2018

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF

RJ

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada
14:20:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	08/08/2018	2.440,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	653,19	2.440,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.440,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP	Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo DVJ5213	UF RJ	CNPJ/CPF 17.382.071/0001-07
Endereço Rua FELICIANO SODRE 100	Município Trajano de Moraes		UF RJ	Inscrição Estadual 79843040	
Quantidade 8	Espécie liquigas	Marca liquigas	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
14	GLP P45	73110000	060	5656	UN	8,0000	305,0000	0,00	2.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,19

Dados Adicionais

Informações Complementares ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA DE ACORDO COM O ART 1 LIVRO IV DO RICMS RJ. PROCON - R da Ajuda 5- RJ - (21)151 Trib Aprox. R\$ 165,19 Fed - R\$ 488,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome F3L1P3	Informações Adicionais do Fisco
---	---------------------------------

Rafael Soares Diniz
Presidente
A.N.D.P.

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

Trojano de Moraes 08 de 08 de 2018

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

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



Itaú Empresas

30
horas

83
6

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENS
CNPJ: 17.382.071/0001-07
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000487-1
Valor da TED: R\$ 2.440,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 08/08/2018 às 15:04:28 via bankline.

Autenticação:

0886D9D3C44EEC818962450E84FE14357EEA866C

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 CARLOS DA SILVA
Gerente
08/08/2018



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

846
Número da NFS-e

431

Código de Verificação de
RYPCXRU3V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/08/2018 às 16:27:01

Chave de Acesso

128691KME8PB5JC93QZOSLHKYEBH2T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
Exigível TRAJANO DE MORAES-RJ TRAJANO DE MORAES - RJ

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
08/08/2018

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 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 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
17.795.829/0001-20 000017722 000017722 DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro Complemento Bairro
RUA MAJOR VICENTE, 248 CENTRO
CEP Cidade Telefone E-mail
28400-000 SÃO FIDELIS-RJ 22-3861-3412

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
512.578/0001-79 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro Complemento Bairro
RUA NEI FORTUNA, 0 CENTRO
CEP/Cod Postal Cidade/País Telefone E-mail
28750-000 TRAJANO DE MORAES - RJ 22 25641409 hflimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de julho de 2018	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Diego - Colonoscopia na paciente Edil Pires Gonçalves, realizado no dia 11 de julho de 2018	R\$ 650,00	R\$ 650,00
1,00	UN	Dr. Diego - Visita Médica no dia 17 de julho	R\$ 300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 04, 05, 11, 12, 18, 25 e 26 de julho de 2018	R\$ 12.600,00	R\$ 12.600,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 12 hs diário no dia 19 de julho de 2018	R\$ 900,00	R\$ 900,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Visita Médica no dia 18 de julho de 2018	R\$ 300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
1,00	UN	Dra. Livia - Plantão de 24hs final de semana, nos dias 07, 08, 21 e 22 de julho de 2018	R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00
1,00	UN	Dra. Livia - Visita Médica nos dias 08 e 22 de julho 2018	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA 5,00% 0000040000001 8650099

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 35.950,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 35.950,00 R\$ 1.797,50 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % COFINS 3,00 % INSS IRRF 1,50 % CSLL 1,00 % Outras Retenções
R\$ 233,67 R\$ 1.078,50 R\$ 0,00 R\$ 539,25 R\$ 359,50 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.941,58

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Rita Soares Diniz
Prestadora
Rita Diniz

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 431 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RYPCXRU3V.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 08 / 08 / 13

Secretário (a)

Elaine de Jesus Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00431, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, Direção Técnica e Visita Médica, no mês de julho de 2018.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24Hs/dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Colonoscopia do pac Edil Pires Gonçalves, realizado no dia 11 de julho.
Valor Bruto Plantão: R\$ 650,00

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Visita Médica no dia 17/07
Valor Bruto Plantão: R\$ 300,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24Hs/dias: 04, 05, 11, 12, 18, 25 e 26/07
Valor Bruto Plantão: R\$ 12.600,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 12Hs/diúrno: 19/07
Valor Bruto Plantão: R\$ 900,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Visita Médica no dia 18/07
Valor Bruto: R\$ 300,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Direção Técnica: 07/2018.
Valor Bruto: R\$ 5.000,00


Riter Soares Diniz
Presidente
A.11.2018

86
6

Dra. Livia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/Final de Semana dias: 07, 08, 21 e 22/07
Valor Bruto: R\$ 8.400,00

Dra. Livia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica nos dias 08, 22/07
Valor Bruto: R\$ 600,00


Riter Soares Diniz
Procurador
Aut. D. O. F.

Valor Bruto Total da Nota: R\$ 35.950,00
Valor Líquido Total da Nota: R\$ 31.941,58



30
horas

876

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

Identificação no extrato: INT TED 101588

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: DW

CPF / CNPJ: 17795829000120

Número do banco, nome ou
ISPB: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 2164 ITAOCARA

Conta corrente: 00000016600-6

Valor da TED: R\$ 31.941,58

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 08/08/2018 às 16:58:43 via bankline.

Autenticação:

C1F8E2F22CDC11DDD31F34D2888B3578FF124FEA

Rita Soares Diniz
Procedente
Autenticado



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

886



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 21, SALA 3 - CENTRO

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: contato@casacont.com.br - Fone: - Site:

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 09/08/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee12651ce18a01651f1034180b78	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 119
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula		CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 8750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24hs, nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 de julho 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

Rilei Soares Silva
Presidente
A. N. S. S. F.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 119, EMITIDA EM 09/08/2018 NO VALOR R\$ 7.200,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/08/18

Secretário (a)

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 119, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de julho de 2018.

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0 (Clínico)
Plantão/24hs dias: 02, 09, 16, 23 e 30/07
Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00
Valor Total: R\$ 7.200,00


Rocio Soares Lima
Presidente
R. 12.12.18

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20



Itaú Empresas

30
horas

90
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: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 6.397,20

Transferência efetuada em 09/08/2018 às 14:12:55h via bankline, CTRL 275552405.

Autenticação:

018D5414E37D3632A832F215E5DF3CAA5ED2854

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
A. S. F.



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

916

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000430

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço
RUA NEY FORTUNA, 30, CENTRO, TRAJANO DE MORAES /RJ, 28750000

Mês Referência	Exercício	Vencimento	Valor a Pagar
Julho	2018	10/08/2018	R\$ 2.272,71

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 09/08/2018 às 15:59:00

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000430	10/08/2018

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,

Não receber após o vencimento.

Não receber com Cheque.

Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 2.272,71
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 0,00
(+) Juros de Mora	R\$ 0,00
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 2.272,71

81800000022.5 72714565201.3 80810477002.0 00000043007.2



Data de emissão: 09/08/2018 às 15:59:00

Data	Descrição	Valor
09/08/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI, CNPJ/CPF 15.207.879/0001-14, referente à competência 6/2018 com a emissão 7/2018.	R\$ 2.272,71

[Handwritten Signature]
Rafael Soares Diniz
Procurador
Aut. 10.11.1



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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 2.272,71, refere-se ao ISS retido das empresas Bruno Neves Gomes de Oliveira Eirelli, Clínica Félix Lengruber Ltda, Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME e J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli ME, pela prestação de serviços médicos, no mês de junho de 2018, que segue abaixo relacionado.

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eirelli
Nota Fiscal nº 201800000117
Valor ISS Retido: R\$ 360,00

Clínica Félix Lengruber Ltda
Nota Fiscal nº 201800000022
Valor ISS Retido: R\$ 375,00

Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME
Nota Fiscal nº 201800000036
Valor ISS Retido: R\$ 1.316,85

J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli ME
Nota Fiscal nº 2018000000065
Valor ISS Retido: R\$ 60,06

J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli ME
Nota Fiscal nº 2018000000066
Valor ISS Retido: R\$ 160,80

Valor Total: R\$ 2.272,71

Rita Soares Diniz
Presidente
11.06.18





Itaú Empresas

30
horas

936

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES**

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 818000000225 727145652013 808104770020 000000430072
Valor do documento: R\$ 2.272,71

Operação efetuada em 09/08/2018 às 16:47:00h via Internet, CTRL 201808098623125.

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

Autenticação:

741C736BBB8D98A48888942A9EE57CAE18EBBC24

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.

Rita Soares Diniz
Presidente
Aut. J. R. P.



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000431

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço
RUA NEY FORTUNA, 30, CENTRO, TRAJANO DE MORAES /RJ, 28750000

Mês Referência	Exercício	Vencimento	Valor a Pagar
Julho	2018	10/08/2018	R\$ 3.117,50

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 09/08/2018 às 15:53:37



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

946

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000431	10/08/2018

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,
Não receber após o vencimento.
Não receber com Cheque.
Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 3.117,50
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 0,00
(+) Juros de Mora	R\$ 0,00
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 3.117,50

8187000031.7 17504565201.3 80810477002.0 00000043107.9



Data de emissão: 09/08/2018 às 15:53:37

Data	Descrição	Valor
09/08/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador DW MED PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ/CPF 17.795.829/0001-20, referente à competência 7/2018 com a emissão 7/2018.	R\$ 3.117,50

[Handwritten signature]
Alex Soares Diniz
Prestador



**FRANCISCO
LIMONGI**

95-6

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 3.117,50, refere-se ao ISS retido das empresas, E & F Serv Méd Ltda ME, Marílio Guimarães Braga – Eirelli ME, Clínica Complementar Diagnósticos Eireli, Alexander da Silva Pinto Eireli ME e DW Med Prestação de Serviços Médicos, pela prestação de serviços médicos, no mês de junho de 2018, que segue abaixo relacionado.

E & F Serviços Médicos Ltda ME

Nota Fiscal nº 030

Valor ISS Retido: R\$ 150,00

Marílio Guimarães Braga – Eirelli ME

Nota Fiscal nº 013

Valor ISS Retido: R\$ 405,00

Clínica Complementar Diagnósticos Eireli

Nota Fiscal nº 201822

Valor ISS Retido: R\$ 780,00

Alexander da Silva Pinto Eireli ME

Nota Fiscal nº 0202

Valor ISS Retido: R\$ 240,00

DW Med Prestação de Serviços Médicos

Nota Fiscal nº 425

Valor ISS Retido: R\$ 1.542,50


Riler Soares Diniz
Presidente
13.06.2018

Valor Total: R\$ 3.117,50



Itaú Empresas

30
horas

96
6

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES**

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 818700000317 175045652013 808104770020 000000431079
Valor do documento: R\$ 3.117,50

Operação efetuada em 09/08/2018 às 16:45:01h via Internet, CTRL 201808098619072.

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

Autenticação:

95423A12711DF7369F47C7E8CA41CF101C11F06A

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.


Rner Soares Diniz
Presidente
Assinatura



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 08/08/2018	Código de Verificação para Autenticação 8a0af6de650fa14e01651b2da4ac489f	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 205
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula		CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 04, 11, 18 e 25 de julho de 2018	UN	1,0000	4.100,00	5,00 %	4.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.100,00	0,00	4.100,00	205,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	61,50	41,00	123,00	26,65	457,15	0,00	3.642,85

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Rafael Soares Diniz
Presidente
Rafael S.O.D.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 205, EMITIDA EM 08/08/2018 NO VALOR R\$ 4.100,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EFETUADOS

EM 09/08/18

Luiz Fabiano Louza
Secretaria (a) Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão
Assessor Administrativo
A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 205, refere-se à Prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria, no mês de julho de 2018.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 04, 11, 18 e 25/07
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Valor Total da Nota: R\$ 4.100,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 3.642,85


Alex Soares Diniz
Presidente
R. 2.5.1



Itaú Empresas

30
horas

99
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: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 3.642,85
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/08/2018 às 14:05:28 via bankline.

Autenticação:

9BEB9B1CC032348B37A20830AC10B782D8EBFFF4

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


Rilei Soares Diniz
Presidente
A.D.S.F.

**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

1006

Nota: 2018000

00000015

Código Verificação

2WQX-IAIH

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/08/2018 08:16:11	08/2018	Trajano de Moraes - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Santa Maria Madalena	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

Nome Fantasia

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

Email

rothcontabilidade@gmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

20.953.133/0001-90**156282240****87119297****Sim****Não****(22) 2566-2684**

Endereço

ESTRADA DE TERRAS FRIAS, S/N, 1º DISTRITO - CEP: 28770-000 - Santa Maria Madalena - RJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

13.512.578/0001-79**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 06, 13, 20 e 27 de julho de 2018

Dr. Marílio - Plantão médico de 12h noturno no dia 19 de julho 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\$)	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 da Nota (R\$)
405,00		0,00	7.695,00	8.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 09/08/2018 08:16:14

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 09/08/18

Secretaria (a)

Elaine Soares Diniz

Elaine Soares Diniz

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P

1016



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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2018000000015, refere-se à Prestação do serviço de Clínica Médica, no mês de julho de 2018.

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

Plantão/24hs dias: 06, 13, 20 e 27/07

Valor Bruto: R\$ 7.200,00

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

Plantão/12hs noturno: 19/07

Valor Bruto: R\$ 900,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.100,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.695,00

Riley Soares Diniz
Presidente
14.07.2018



30
horas

1026

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

Identificação no extrato: INT TED 362716

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 / CNPJ: 00010157039765

Número do banco, nome ou
ISP: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 2585 STA.MARIA MADALENA

Conta corrente: 00000011913-0

Valor da TED: R\$ 7.695,00

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 09/08/2018 às 14:07:17 via bankline.

Autenticação:

0E07B6D9D21D98CCBF916460829E0B339D3D3308

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Gerente
09/08/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

1036

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000016 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 09/08/2018 10:59:45 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAP ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

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

Endereço

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

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(%)
1.050,75	0,00	0,00	1.050,75	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
31,52	0,00	0,00	1.050,75	1.050,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 31,52

Rita Soares Diniz
Presidente
R. 12.741

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 09 / 08 / 18

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

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:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2018000000016, no valor de R\$ 1.050,75, refere-se ao Convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de julho de 2018.


Riter Soares Diniz
Presidente
Autenticado



ItaúEmpresas

30
horas

105
6

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: PLANO SAF
CNPJ: 32.249.344/0002-06
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000054975-4
Valor da TED: R\$ 1.050,75
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/08/2018 às 14:25:42 via bankline.

Autenticação:

92C75F04A1B59A99710A30C770235400D180FBDF

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.

Rita Soares Diniz
Presidente
A.S.P.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO**

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



106

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000025 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 09/08/2018 13:37:50 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 LENGUBER 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

60620016

Fone/Fax

(22)2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

UA 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

Dr. Félix Lenguber - Visita Médica nos dias 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 10, 11, 12, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30 e 31 de julho de 2018.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
40,95	189,00	0,00	94,50	63,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
6.300,00	0,00	0,00	6.300,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	315,00	0,00	5.597,55	6.300,00

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\$ 94,50, CSLL R\$ 68,04, PIS R\$ 40,95, COFINS R\$ 189,00, ISS R\$ 315,00

Handwritten signature: Riber Soares Diniz
Assinatura
Riber Soares Diniz

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EFECTUADOS

EM 03/08/18

Secretaria (a)

Elaine Leão Pires
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 201800000025, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, no mês de julho de 2018.

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

Visita Médica nos dias: 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 10, 11, 12, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30 e 31 de julho de 2018.

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

Valor Total Bruto: R\$ 6.300,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 5.597,55


Allen Soares Diniz
Presidente
11.02.18



30
horas

1086

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade

Identificação no extrato: INT TED 405449

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

CPF / CNPJ: 05478543000132

Número do banco, nome ou
ISPB: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A

Agência: 2038 CANTAGALO

Conta corrente: 00000009132-4

Valor da TED: R\$ 5.597,55

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 09/08/2018 às 15:28:02 via bankline.

Autenticação:

D5A342C8535B1F9E97E2D7DA17F9A6C906CECCD5

Ruber Soares Diniz
Presidente
09/08/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

109
6

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000006 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 09/08/2018 13:43:30 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

RUA 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, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de impressão sob encomenda conforme discriminado abaixo:

25 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 404,50
25 Blocos 100x1 105x148mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 456,25
20 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 452,00
15 Blocos 50x2 148x210mm Sulfite 53g Autocopiativo 4x0 - R\$ 413,00
500 Papéis Timbrados 210x297mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 230,65

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.956,40	0,00	0,00	1.956,40	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
97,82	0,00	0,00	1.956,40	1.956,40

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\$ 97,82

Rafael Diniz
Proprietário
Rafael Diniz

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/08/18

Secretário (a) LUIZ FABIANO LOUZA
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar 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
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000447-2
Valor da TED: R\$ 1.956,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/08/2018 às 15:29:46 via bankline.

Autenticação:

568FCA563CA7FAE82D3D8A88598E3CC33819C545

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
Rafael Diniz
Assessor
Administrativo

RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000000125
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE 3

Identificação do Emitente PEDROMED COMERCIO LTDA ME AVENIDA ANTONIO MARIO DE AZEVEDO, 2143 CORREGO DANTAS - NOVA FRIBURGO - RJ CEP: 28.630-310 Fone: 2225196563		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000000125 SÉRIE 3 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3318 0828 3472 9700 0185 5500 3000 0001 2517 8291 5990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS NO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333180109306090 07/08/2018 14:21:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87418693		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 28.347.297/0001-85	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA				CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	
ENDEREÇO RUA NEY FURTUNA, 30				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS				CEP 28.750-000	
FONE/FAX 25641102				UF RJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA 14:21:19	

FATURAS											
TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
560-A	14/08/2018	2.912,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.912,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.912,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES					
NOME/RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE			ESPÉCIE		MARCA
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	1	0102	5102	UND	448	6,50	2.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 629-A Valor Aproximado dos Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%) e Tributos Federais R\$122,31 (4,20%) Fonte: IBPT/PECOMERCIO RJ PROCON-RJ-Tel 151-Rua da Ajuda, 5-Centro-Rio de Janeiro / CODECON ALERJ-Tel 0800 282 7060-Rua da Alfandega, 8-Terreiro-Centro-Rio de Janeiro			

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

Trajano de Moraes 19 de 08 de 18

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativa
A.H.S.F.P.

Assinatura Cargo Matrícula

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

112
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: PROMED COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 28.347.297/0001-85
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000070645-0
Valor da TED: R\$ 2.912,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/08/2018 às 16:38:18 via bankline.

Autenticação:

BE0EDD235B1F0D9102C1E0558E72BA0D640E09AD

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

[Assinatura]
RUIER SOARES SMIZ
Gerente
A.D.E.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

113
8

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000075 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 10/08/2018 11:01:31 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, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM- SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE JULHO 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 (%)
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	160,00	0,00	7.840,00	8.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. JONATHAN JARDIM- SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE JULHO 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\$ 160,00

Rita Soares Diniz
Procedente
Rita Diniz

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENTREGUES

EM 10/08/18

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

Secretaria (a)

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



**FRANCISCO
LIMONGI**

1146

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20180000000075, refere-se à prestação de serviços do Dr. Jonathan Jardim, na especialidade de Cardiologia, assim como avaliação e parecer dos pacientes internos no mês de julho de 2018.


Riber Soares Diniz
Presidente
11/07/2018

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.840,00



30
horas

1156

**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\$ 7.840,00

Transferência efetuada em 10/08/2018 às 14:59:35 via bankline, CTRL 365591405.

Autenticação:

2A8F06BFC62029B0C8F5E2ED1C7D2E7A680191CC

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Presidente
Rafael S. Diniz



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000474

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço

RUA NEY FORTUNA, 30, CENTRO, TRAJANO DE MORAES /RJ, 28750000

Mês Referência	Exercício	Vencimento	Valor a Pagar
Agosto	2018	10/08/2018	R\$ 79,88

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 10/08/2018 às 14:40:19



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000474	10/08/2018

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,

Não receber após o vencimento.

Não receber com Cheque.

Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 79,88
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 0,00
(+) Juros de Mora	R\$ 0,00
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 79,88

81800000000.4 79884565201.5 80810477002.0 00000047408.8



Data de emissão: 10/08/2018 às 14:40:19

Data	Descrição	Valor
10/08/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador PATRICIA LEITE, CNPJ/CPF 030.619.257-83, referente à competência 7/2018 com a emissão 8/2018.	R\$ 79,88

[Handwritten signature]
Rafael Soares Brito
Secretário Municipal de Fazenda

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 79,88, refere-se ao ISS retido da funcionária Patrícia Leite, pela prestação de serviço no mês de junho de 2018, como Técnica de Enfermagem.


Peter Soares Diniz
Presidente
Assessor



Itaú Empresas

30
horas

118
R

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES**

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 818000000004 798845652015 808104770020 000000474088
Valor do documento: R\$ 79,88

Operação efetuada em 10/08/2018 às 14:49:36h via Internet, CTRL 201808100047834.

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

Autenticação:

D6915E2EA1A5D424272C41B7CC4F2AC2E324798C

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 Soares Dutra
Rafael Soares Dutra
Assessor



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

113
6

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000044 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 13/08/2018 09:52:34 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ 17.836.393/0001-70 Inscrição Municipal 30674 Fone/Fax (22) 2537-2120 Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA DR. ALVES COSTA 50 SALA 1 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax (22) 2564-1102 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos de cirurgia geral e obtetricia nos dias 04,11 e 25 de Junho/2018

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
166,32	767,61	0,00	383,90	255,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
25.587,00	0,00	0,00	25.587,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	1.279,35	0,00	22.734,05	25.587,00

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\$ 1.228,18, CSLL R\$ 736,91, PIS R\$ 166,32, COFINS R\$ 767,61, ISS R\$ 1.279,35

Rita Soares Simiz
Presidente
Autentica

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENCERRADOS

EM 13/08/18

Secretário (a)

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

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

[illegible]

[illegible]



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



Ass. e Carim Recepçior

Assinatura e Carimbo do Médico

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

7

2018

[illegible]



**FRANCISCO
LIMONGI**

1236

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 201800000044, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral e obstétrica e instrumentação cirúrgica, no mês de julho de 2018, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 04, 11 e 25/07

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anestesia Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 04, 11 e 25/07

Valor Bruto: R\$ 11.680,00


Riter Soares Dias
Presidente
11.02.18

Valor Bruto da Nota: R\$ 25.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 22.734,05



Itaú Empresas

30
horas

1246

**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
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000016733-9
Valor da TED: R\$ 22.734,05
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/08/2018 às 15:04:36 via bankline.

Autenticação:

2D6D8E59B1D294B63F1058296279D8C4E3754597

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.


Rildo Soares Dantas
Gerente Geral
Assinatura

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

125
6

Autenticação

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

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201800000000047	B789-3950	13/08/2018 15:46:31	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
CARMO	01 - Tributação no Município de Carmo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPERT & 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

Prestação de serviços médicos - Parto cesariana realizado na paciente Renata Marques Leite, na data de 02/05/2018, no Hospital Nossa Senhora do Carmo, com o Dr. Rodrigo Joppert Braz

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
27,62	127,50	0,00	63,75	42,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
4.250,00	0,00	0,00	4.250,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
212,50	0,00	0,00	3.989,63	4.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Substitui nota 201800000000043

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\$ 204,00, CSLL R\$ 122,40, PIS R\$ 27,62, COFINS R\$ 127,50, ISS R\$ 212,50

Rita Soares Diniz
Presidente
2018.07

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EFECTUADOS

EM 13/08/2018

Luiz Fabiano Louzo

Secretario (a)

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P

Elaine Leão Pinheiro

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 0047, no valor bruto de R\$ 4.250,00, da empresa Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME, refere-se ao pagamento do Parto Cesariana de Emergência da paciente Renata Marques Leite, realizado no dia 02 de maio de 2018, no Hospital Nossa Senhora do Carmo, pelo Dr. Rodrigo Joppert Brás e sua Equipe.


Rildo Soares Diniz
Presidente
11.11.18



Itaú Empresas

30
horas

127
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: JOPERT E BRAZ SERV MED LTDA

CPF / CNPJ: 17836393000170

Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 3712 CARMO

Conta corrente: 00000016733-9

Valor da TED: R\$ 4.250,00

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

TED solicitada em 13/08/2018 às 16:07:45 via bankline.

Autenticação:

B93E94420F5CD04F17B2E7BDFFA909957CBD869C

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

[Assinatura]
Alder Soares Diniz
Gerente
Autenticação



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

123
6

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000046 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 13/08/2018 15:41:45 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço CARMO Natureza da Operação 01 - Tributação no Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ 17.836.393/0001-70 Inscrição Municipal 30674 Fone/Fax (22) 2537-2120 Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA DR. ALVES COSTA 50 SALA 1 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax (22) 2564-1102 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos - Parte cesariana realizado na paciente Hainy A. Gnyz B. Monteiro, na data de 30/06/2018, no Hospital Nossa Senhora do Carmo, com o Dr. Rodrigo Joppert Braz

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
27,62	127,50	0,00	63,75	42,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
4.250,00	0,00	0,00	4.250,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
212,50	0,00	0,00	3.988,63	4.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Substitui nota 201800000000042

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\$ 204,00, CSLL R\$ 122,40, PIS R\$ 27,62, COFINS R\$ 127,50, ISS R\$ 212,50

123
6
Ass. Joppert
Braz
Rodrigo Joppert
Braz

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 13 / 08 / 2018

Secretaria (e) 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:

- O pagamento desta nota fiscal nº 0046, no valor bruto de R\$ 4.250,00, da empresa Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME, refere-se ao pagamento do Parto Cesariana de Emergência da paciente Hainy A. Gnys B. Monteiro, realizado no dia 30 de junho de 2018, no Hospital Nossa Senhora do Carmo, pelo Dr. Rodrigo Joppert Brás e sua Equipe.


Rodrigo Joppert Brás
Próximo ao
R. S. S. S.

**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
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000016733-9
Valor da TED: R\$ 4.250,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/08/2018 às 16:08:46 via bankline.

Autenticação:

65C4B8077EE1C1E209FCC469199F84561DCEF3E3

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
Assinado

131
6

Comprovante do Contribuinte - Autenticação no Verso

Número : 01.000.665 ParcelamentoPREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de FazendaProcesso : 2008/2017
Parcela : 001/024 Data: 09/08/2018
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P
RUA NEY FORTUNA, N°30
CENTRO

Venc: 31/08/2018 Valor: R\$ 3.739,52

Vlr. Parcela:	R\$	3.734,72
Taxas	: R\$	4,80
Multa	: R\$	0,00
Juros	: R\$	0,00
Desconto	: R\$	0,00

Número : 01.000.665 ParcelamentoPREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de FazendaContribuinte: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P
Parcela : 001/024 Data: 09/08/2018
Processo : 2008/2017Vlr. Parcela: R\$ 3.739,52
Vencimento : 31/08/2018 Não Receber Após Vencimento

Vlr. Parcela:	R\$	3.734,72	ISS	40000169 2015	ISS	40000169 2015
Taxas	: R\$	4,80	ISS	40000169 2015	ISS	40000169 2015
Multa	: R\$	0,00	ISS	40000169 2015	ISS	40000169 2015
Juros	: R\$	0,00	ISS	40000169 2015	ISS	40000169 2015
Desconto	: R\$	0,00	Total a Pagar : R\$ 3.739,52			

Handwritten signature and stamp of the Secretary of the Municipality of Trajano de Moraes.

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento da guia de parcelamento do ISS no valor de R\$ 3.739,52, teve de ser efetuado junto a conta vinculada ao Banco Itaú, uma vez que o Município possui convênio com esta instituição financeira, não sendo a guia recebida noutra. Assim, foi realizada transferência do valor correspondente a cobrir a quitação da presente guia.


Elter Soares Diniz
D. 0000
R. 0000



Itaú Empresas

30
horas

133
6

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES**

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 816600000375 395245652015 808310010000 665019900000
Valor do documento: R\$ 3.739,52

Operação efetuada em 14/08/2018 às 14:11:12h via Internet, CTRL 201808143751099.

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

Autenticação:

6AEB1F3994C2885C549D8B25C759437740FB1F87

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.

[Handwritten signature]
Rafael Soares Brito
P. Contábil
#000000000



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

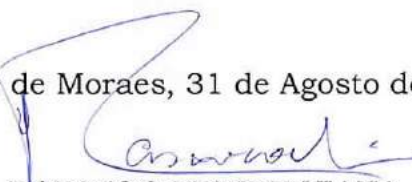


DESPACHO

Referência: Processo Municipal nº 03909/2018

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 08/2018 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 07/08/18 a 14/08/2018. Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 31 de Agosto de 2018.


RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 04/09/18	HORA SAÍDA
PROTÓCOLO		
LIVRO:	09	Nº: 3909/18
Ass.:	R. Freire Viana	

CAPA

