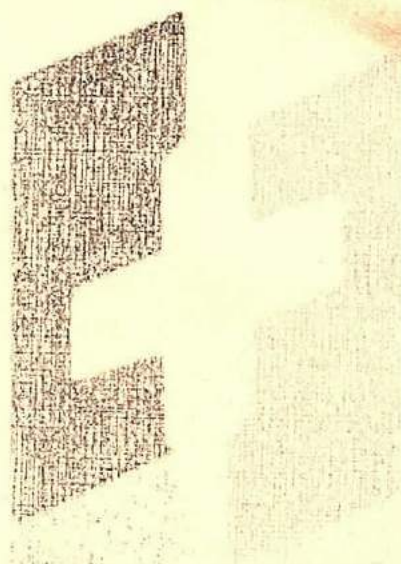




HOSPITAL

FRANCISCO LIMONGI

TRAIANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2010

Subvenção

Prestação Contas 09ª parcela

Exercício de 2010

Subvenção



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes



Cadastro de Protocolo

Número do Processo/Ano
0000004374/2018

Chave de Acesso
8FDD831A5E

Data de Abertura
02/10/2018

Requerente
LUIZ FABIANO LOUZA

Tipo
Interno

Objeto
PRESTACAO DE CONTAS

Espécie
Encaminhamento

Unidade Administrativa
GABINETE

Histórico
ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS - PARCELA Nº 09 DE 2018



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 Glacir 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.N.S.F.P.





entidade, acostada às fls.117.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

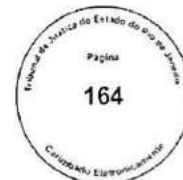
Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

Riker Soares Diniz
Procurador
A.N.S.P.





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
Presidente
m.r.s.t.p





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

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

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

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

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

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

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

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

A atuação da instituição apresenta-se como alternativa à falibilidade do ente público e a sua própria deficiência e incompetência no cumprimento de mandamento - e não faculdade - que lhe foi imputada 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
Deputado
M.N.J.R.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 PREVALESCER 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



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.

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.T.J.T.P.



Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes

Cartório da Vara Única

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



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

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

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: 4BLK.J2UR.BMKA.9J5L
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br – Serviços – Validação de documentos

Riker Soares Diniz
Presidente
M.S.P.





Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

Às fls.119/121 foi deferida a liminar pleiteada pela Requerente, determinando que o Réu proceda, no prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas referentes à parcela do mês de janeiro do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, sob pena de multa diária no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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





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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


Rômulo Soares Diniz
Presidente
M.N.D.P.



Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes
Cartório da Vara Única

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



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 ____/____/____

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

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

Riler Soares Diniz
D. 09/01/2018
A. 11.3.18



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 M.D.S.P.R.

5. – METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

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

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

MATERIAIS DE CONSUMO

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

SERVIÇOS

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

CORPO CLÍNICO

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


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

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


Riker Soares Diniz
Presidente
M.D.S.P.

16
6

10 – REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:

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

11 – PARECER TÉCNICO (preenchimento pela secretaria - SMS)

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

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

Aprovado

Trajano de Moraes, ____ / ____ / 2018

Secretária Municipal de Saúde


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

176

**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: 20/09/2018 a 19/10/2018

Certificação Número: 2018092014044712088834

Informação obtida em 20/09/2018, às 14:04:47.

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


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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

[Emitir Certidão](#) [Confirmar Autenticidade](#)18
E

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA E PLANEJAMENTOCERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2018.1.0923446-8
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 20/09/2018 10:01 VÁLIDA ATÉ : 20/10/2018 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

Preparar página
para impressão
Riker Soares Diniz
Secretário de Estado
de Fazenda e Planejamento

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de emissão de certidões em 20/09/2018 às 10:01.



19
to

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 **70877/2018**, que no período de **1977** até **03/08/2018 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: **ISENTO**

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **HN8W.5210.807O.9155**

Esta certidão tem validade até **02/02/2019**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **06/08/2018** às **13:50:11.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de Nova Friburgo

Rua Dante Laginestra, 49, Centro

Emitida em **10/08/2018** às **09:15:56.7**

Riter Soares Diniz
Procurador
P.G.P.



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.

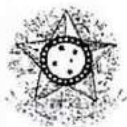
Emitida às 10:35:56 do dia 28/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/02/2019.

Código de controle da certidão: **F22D.31D9.ECA5.6C8A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Riter Soares Diniz
Presidente
a.n.s.f.p.

21
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.


Riler Soares Diniz
Presidente
M.T.P.



Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 26/09/2018 às 08:59:51h

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

Extrato - Por Período

01/09/2018 a 26/09/2018

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
14/08	SALDO ANTERIOR		0,06
06/09	SISPAG SALARIOS	90.060,31 -	
06/09	TBI 6121.15912-0 C/C	4175 1.341,91 -	
06/09	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,84 -	
06/09	INT DARF135125780561	4175 726,01 -	
06/09	INT DARF135125788301	4175 1.007,55 -	
06/09	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 7.985,60 -	
06/09	INT GPS 12578000179	4175 7.560,75 -	
06/09	TED 001.0107FUNDO MUN DE	110.000,00	
06/09	TED 001.0107RJ 330 FMS C	121.000,00	
06/09	TAR CONTA CERTA 08/18	6121 283,65 -	
06/09	TAR CTA CERTA EXCED08/18	6121 3,90 -	
06/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		119.743,54
10/09	TBI 5289.00392-2 C/C	4175 6.646,05 -	
10/09	TBI 6542.19853-3 C/C	4175 11.989,00 -	
10/09	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
10/09	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 520,00 -	
10/09	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 4.616,85 -	
10/09	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 79,88 -	
10/09	INT TED 148330	4175 2.184,00 -	
10/09	INT TED 255508	4175 23.622,55 -	
10/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,03	
10/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		63.688,04
11/09	TBI 4844.14996-5 C/C	4175 7.840,00 -	
11/09	INT TED 653152	4175 7.196,85 -	
11/09	INT TED 656297	4175 7.695,00 -	
11/09	INT TED 661421	4175 28.698,55 -	
11/09	INT TED 674700	4175 7.695,00 -	
11/09	INT TED 676289	4175 3.642,85 -	
11/09	INT TED 677591	4175 1.432,65 -	
11/09	TED 104.3174ALEXANDER S	7.695,00	
11/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,07	
11/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		7.182,21
12/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		7.182,21
13/09	INT TED 382807	4175 1.142,30 -	
13/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
13/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		6.039,92
14/09	TBI 6121.05238-2 C/C	4175 4.669,00 -	
14/09	TED 001.2585ASSOC HOSPIT	287,55	
14/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,03	


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

14/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.658,50
17/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.658,50
18/09	TBI 6121.45012-3 C/C	4175	441,10 -	
18/09	INT TED 638942	4175	425,00 -	
18/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
18/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			792,41
19/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			792,41
20/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			792,41
21/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			792,41
24/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			792,41
25/09	INT TED 443531	4175	792,40 -	
25/09	REND PAGO APLIC AUT APR		0,03	
25/09	S A L D O			0,04

23
6

Posição da Conta Corrente

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

AVISO 1

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

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

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

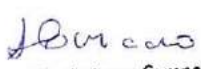
Rafael Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

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

[illegible]

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.N.S.P.

256

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Diretor Presidente A.H.S.F.P.	DATA:	26-set-18
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Tesoureiro	DATA:	26-set-18


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

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

NOTA EXPLICATIVA

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

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

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

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

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

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

Gratificação:

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


Riker Soares Diniz
Presidente
M.F.D.T.F.

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.


Alex Soares Diniz
Presidente
M.D.T.F.

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 10/09/2018 às 14:53:43

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 06/09/2018 até 06/09/2018

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		046.987.016-86	PAGAMENTO 04/2013	6121/16138-1	06/09/2018	1.139,93	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	06/09/2018	2.477,61	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	06/09/2018	1.489,40	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	06/09/2018	1.075,98	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	06/09/2018	2.487,80	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	06/09/2018	1.072,63	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	06/09/2018	1.440,76	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	06/09/2018	1.084,29	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	06/09/2018	1.276,77	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	06/09/2018	1.750,59	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	06/09/2018	1.218,27	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	06/09/2018	1.084,84	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	06/09/2018	1.245,89	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	06/09/2018	2.968,60	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	06/09/2018	1.481,45	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	06/09/2018	1.445,31	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	06/09/2018	2.502,01	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	06/09/2018	1.533,93	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	06/09/2018	1.626,76	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	06/09/2018	1.412,36	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	06/09/2018	1.440,81	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	06/09/2018	1.656,49	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	06/09/2018	1.277,69	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	06/09/2018	2.516,27	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	06/09/2018	2.108,36	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	06/09/2018	1.461,69	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	06/09/2018	1.445,31	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	06/09/2018	3.112,07	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	06/09/2018	1.150,68	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	06/09/2018	1.238,52	136.508.247-44
LETICIA BUENO		102.392.297-54	PAGAMENTO	6121/00161-1	06/09/2018	1.150,68	136.508.247-44

Ass. Soc. Diniz
P. Diniz
m.2.2.2

296

LEMGRUBER		04/2013					
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	06/09/2018	1.402,31	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	06/09/2018	1.520,14	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	06/09/2018	1.127,02	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	06/09/2018	3.342,38	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	06/09/2018	1.478,60	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	06/09/2018	2.833,79	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	06/09/2018	1.436,21	136.508.247-44	
CLEMENTINA		04/2013					
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	06/09/2018	1.445,31	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE		04/2013					
SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	06/09/2018	2.814,02	136.508.247-44	
MARIANA DE		04/2013					
SOUZA GRATIVOL	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	06/09/2018	1.088,84	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA		04/2013					
F TEIXEIRA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	06/09/2018	1.440,76	136.508.247-44	
NILZA HELENA		04/2013					
ASSIS DA SILVA	126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	06/09/2018	1.277,56	136.508.247-44	
PALOMA CRISTINA		04/2013					
S BICHARA	757.184.727-34	PAGAMENTO	6121/15508-6	06/09/2018	1.393,93	136.508.247-44	
PAULO ROBERTO		04/2013					
BEVITORI NEVES							

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	06/09/2018	1.277,71	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	06/09/2018	1.150,68	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	06/09/2018	1.267,80	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	06/09/2018	1.277,71	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	06/09/2018	2.487,80	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	06/09/2018	1.041,37	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	06/09/2018	1.055,87	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	06/09/2018	2.401,25	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	06/09/2018	1.440,76	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	06/09/2018	1.106,43	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	06/09/2018	1.051,32	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	06/09/2018	1.526,99	136.508.247-44

Total 90.060,31

Consultas, informações e serviços transacionais acesse itau.com.br/empresas ou ligue 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Ruber Soares Dimiz
Presidente
M.N.S.P.

30
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00001
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 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	1.239,05
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 24,40
903 INSS Folha 313,33
914 IRRF FOLHA 33,12

2.848,46 370,85 ****2.477,61

Resumo do Líquido -----
(+) Folha 2.477,61
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido ***** 2.477,61

Base INSS	2.848,46	Base FGTS	2.848,46	FGTS	227,88	Base IRRF	2.848,46
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM		Livro: 0000 Folha. : 029		
	*** 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% 21,40
903 INSS Folha 129,51

1.618,91 129,51 ****1.489,40

Resumo do Líquido -----
(+) Folha 1.489,40
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido ***** 1.489,40

Base INSS	1.618,91	Base FGTS	1.618,91	FGTS	129,51	Base IRRF	1.618,91
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rafael Soares Diniz
Presidente
m.a.s.r.f.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000049 ANA PAULA FERREIRA FERNANDES 972,54 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0000 Folha: 002
Admissão : 14/11/2012 Dep : 1 Filhos : 3

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

972,54
201,67
31,71
36,00
93,94

1.205,92 129,94 ****1.075,98

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.075,98
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.075,98

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

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
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 Líquido

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

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

00004 ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES 972,54 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0001 Folha: 005
Admissão : 01/05/2011 Dep : 1 Filhos : 2

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

972,54
201,67
31,71
39,35
93,94

1.205,92 133,29 ****1.072,63

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.072,63
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.072,63

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

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.N.S.P.

326

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00003
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 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	Livro: 0001	Folha. : 007	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.308,60				
022 NOTURNO 20%			87,24				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,95		
903 INSS Folha					127,80		
			1.597,51		156,75	****1.440,76	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.440,76
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.440,76

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

000088 ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO 1.008,37 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 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
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,95
 903 INSS Folha 96,80

1.210,04 125,75 ****1.084,29

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.084,29
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.084,29

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

00007 ANTONIO JOSE GRATIVOL 972,54 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 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
 041 Hora Extra 250,00
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,50
 903 INSS Folha 113,94

1.424,21 147,44 ****1.276,77

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.276,77
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.276,77

Base INSS 1.424,21 Base FGTS 1.424,21 FGTS 113,94 Base IRRF 1.424,21

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

33
8

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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 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				
093 Plantão			212,09				
388 HORA EXTRA NOTURNA 50%			30,93				
386 HORA EXTRA 50%			326,97				
903 INSS Folha					173,14		
			1.923,73		173,14	****1.750,59	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.750,59
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.750,59

Base INSS	1.923,73	Base FGTS	1.923,73	FGTS	153,90	Base IRRF	1.923,73
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	
*** 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				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,40		
903 INSS Folha					96,80		
			1.210,04		125,20	****1.084,84	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.084,84
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.084,84

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

Riley Soares Diniz
Presidente
a.n.s.r.f

34
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00005
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 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 51,35
 903 INSS Folha 112,80

----- 1.410,04 164,15 ****1.245,89

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	1.245,89
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.245,89

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 403,34
 030 GRATIFICACAO 492,21
 041 Hora Extra 500,00
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,50
 903 INSS Folha 384,93
 914 IRRF FOLHA 112,37

----- 3.499,40 530,80 ****2.968,60

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	2.968,60
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.968,60

Base INSS 3.499,40 Base FGTS 3.499,40 FGTS 279,95 Base IRRF 3.499,40

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
 041 Hora Extra 100,00
 903 INSS Folha 128,82

----- 1.610,27 128,82 ****1.481,45

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	1.481,45
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.481,45

Base INSS 1.610,27 Base FGTS 1.610,27 FGTS 128,82 Base IRRF 1.610,27

Riker Soares Diniz
 Presidente
 a.n.d.r.f

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00006
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

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

1.308,60
 87,24
 201,67
 24,40
 127,80
 1.597,51 152,20 ****1.445,31

--- Resumo do Líquido ---

(+) Folha 1.445,31
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido ****1.445,31

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
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

2.481,37
 165,42
 201,67
 313,33
 33,12
 2.848,46 346,45 ****2.502,01

--- Resumo do Líquido ---

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

Base INSS	2.848,46	Base FGTS	2.848,46	FGTS	227,88	Base IRRF	2.848,46
000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.308,60	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha. : 010	

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 386 HORA EXTRA 50%
 387 HORA EXTRA 100 %
 903 INSS Folha

1.308,60
 201,67
 42,83
 114,21
 133,38
 1.667,31 133,38 ****1.533,93

--- Resumo do Líquido ---

(+) Folha 1.533,93
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido ****1.533,93

Base INSS	1.667,31	Base FGTS	1.667,31	FGTS	133,38	Base IRRF	1.667,31
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rafael Soares Diniz
 Presidente
 M.N.S.R.P.

36
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00007
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 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 24,40

903 INSS Folha 163,30

1.814,46 187,70 ****1.626,76

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.626,76
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.626,76

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

SALARIO MATERNIDADE de 01/08/2018 até 28/11/2018 (160:00)

200 SALARIO MATERNIDADE 1.560,61

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 23,40

903 INSS Folha 124,85

1.560,61 148,25 ****1.412,36

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.412,36
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.412,36

Base INSS 1.560,61 Base FGTS 1.560,61 FGTS 124,85 Base IRRF 1.560,61

00089 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 28,90

903 INSS Folha 127,80

1.597,51 156,70 ****1.440,81

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.440,81
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.440,81

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

Rita Soares Diniz
 Diretora
 01/08/2018

37
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00008
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000069	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING	1.112,79	Função : AUX.DE ENFERMAGEM	Livro: 0000	Folha: 022		
			Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0		

FÉRIAS de 01/08/2018 até 30/08/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FÉRIAS	1.112,79		
022 NOTURNO 20%	74,19		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	201,67		
597 1/3 FÉRIAS	462,88		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		28,40	
902 INSS FÉRIAS		166,64	
	1.851,53	195,04	****1.656,49

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.656,49
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.656,49
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	1.851,53	Base FGTS	1.851,53	FGTS	148,12	Base IRRF	1.483,72
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	
		1.388,79	111,10 ****1.277,69

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. T	Livro: 0000	Folha: 032		
			Admissão : 01/03/2015	Dep : 0	Filhos : 0		

*** Férias Vencidas ***

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

Resumo do Líquido

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

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


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

38

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018

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 ENFERM	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				
041	Hora Extra		70,00				
093	Plantão		513,92				
386	HORA EXTRA 50%		176,66				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				37,50		
903	INSS Folha				212,23		
			2.358,09	249,73	***2.108,36		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.108,36
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.108,36

/ /

Base INSS	2.358,09	Base FGTS	2.358,09	FGTS	188,65	Base IRRF	2.358,09
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		
			1.588,79	127,10	***1.461,69		

Resumo do Líquido	
(+) 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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Ribeiro Soares Diniz
 Presidente
 M.F.O.F.

39
10

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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.308,60

022 NOTURNO 20%

87,24

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

201,67

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

127,80

1.597,51 152,20 ****1.445,31

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha 1.445,31

(-) Adiantamento 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido ****1.445,31

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

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

28,95

903 INSS Folha

405,13

914 IRRF FOLHA

136,89

3.683,04 570,97 ****3.112,07

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha 3.112,07

(-) Adiantamento 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido ****3.112,07

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 Livros: 0001 Folha: 045

*** Férias Vencidas ***

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

24,40

903 INSS Folha

102,18

1.277,26 126,58 ****1.150,68

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha 1.150,68

(-) Adiantamento 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido ****1.150,68

Base INSS 1.277,26 Base FGTS 1.277,26 FGTS 102,18 Base IRRF 1.277,26

Rita Soares Diniz
Diretora
m.f.m.f.f.

40
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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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 95,13
 599 Salário Família 003,00 95,13
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40
 903 INSS Folha 101,55

 1.364,47 125,95 ****1.238,52

Resumo do Líquido

(-) Folha	1.238,52
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.238,52

Base INSS 1.269,34 Base FGTS 1.269,34 FGTS 101,55 Base IRRF 1.269,34

000062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO 1.008,37 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0000 Folha : 015
 Admissão : 01/11/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220,00 1.008,37
 022 NOTURNO 20% 67,22
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 201,67
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40
 903 INSS Folha 102,18

 1.277,26 126,58 ****1.150,68

Resumo do Líquido

(-) Folha	1.150,68
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.150,68

Base INSS 1.277,26 Base FGTS 1.277,26 FGTS 102,18 Base IRRF 1.277,26

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

416

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.: 01/08/2018 a 30/08/2018	Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		972,54	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0001	Folha: 021	
				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	

FERIAS de 01/08/2018 até 30/08/2018 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	38,05	
902 INSS FERIAS	125,25	
	1.565,61	163,30 ****1.402,31

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.402,31
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.402,31
(-) 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	1.314,40
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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		60,00	
386 HORA EXTRA 50%		212,09	
387 HORA EXTRA 100 %		53,02	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		24,40	
903 INSS Folha		134,31	
		1.678,85	158,71 ****1.520,14

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.520,14
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.520,14

Base INSS	1.678,85	Base FGTS	1.678,85	FGTS	134,31	Base IRRF	1.678,85
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riker Soares Diniz
Presidente
m.m.m.f

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00013

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000021 LUCIMAR DE SOUZA 972,54 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha : 022
Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

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

972,54
201,67
95,49

41,10
101,58

1.269,70 142,68 ****1.127,02

Resumo do Líquido
(+) Folha 1.127,02
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ****1.127,02

Base INSS 1.269,70 Base FGTS 1.269,70 FGTS 101,58 Base IRRF 1.269,70
000078 LUIZ DANETRA JUNIOR 1.112,79 Função : AUX. DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha : 030

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

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

1.112,79
74,19
201,67
218,52
128,57

1.607,17 128,57 ****1.478,60

Resumo do Líquido
(+) Folha 1.478,60
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ****1.478,60

Base INSS 1.607,17 Base FGTS 1.607,17 FGTS 128,57 Base IRRF 1.607,17
00085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.111,00 Função : DIRETOR ADMIN E FINA Livro: 0000 Folha : 037

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

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

3.111,00
201,67
27,05
364,39
87,44

3.312,67 478,88 ****2.833,79

Resumo do Líquido
(+) Folha 2.833,79
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ****2.833,79

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

Riker Soares Diniz
Presidente
M.O.F.

43
6

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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.103,85	Função : TECNICO	RAIO X	Livro: 0002 Folha. : 025	
				Admissão : 01/06/2014		Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/08/2018 até 20/08/2018 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	701,28				
009 FERIAS		1.402,57				
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini		134,45				
597 1/3 FERIAS		467,52				
598 ABONO DE FERIAS		935,04				
902 INSS FERIAS					168,31	
903 INSS Folha					75,21	
913 IRRF FERIAS					54,96	
		3.640,86			298,48	***3.342,38

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	3.342,38
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	2.581,86
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 760,52

Base INSS	2.705,82	Base FGTS	2.705,82	FGTS	216,47	Base IRRF	3.640,86
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	1.308,60				
022 NOTURNO 20%		87,24				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,50	
903 INSS Folha					127,80	
		1.597,51			161,30	***1.436,21

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	1.436,21
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.436,21

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

Riley Soares Diniz
 Presidente
 A.D.T.P.

64
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00015
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.308,60	Função : TECNICA(O) EM ENFERM		0001 Folha : 039	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011		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					24,40		
903 INSS Folha					127,80		

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	1.445,31
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.445,31

Base INSS	1.597,51	Base FGTS	1.597,51	FGTS	127,80	Base IRRF	1.597,51
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		2.481,37	Função : NUTRICIONISTA		Livro: 0000 Folha : 009	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		2.481,37			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				201,67			
030 GRATIFICACAO				300,00			
041 Hora Extra				300,00			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					361,13		
914 IRRF FOLHA					83,49		

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	2.814,02
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.814,02

Base INSS	3.283,04	Base FGTS	3.283,04	FGTS	262,64	Base IRRF	3.283,04
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					24,40		
903 INSS Folha					96,80		

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	1.088,84
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.088,84

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

Ribeiro Soares Diniz
0.000.000.000
0.000.000.000

45

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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000064	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		1.308,60	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					28,95		
903 INSS Folha					127,80		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.440,76
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.440,76

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

000067 NOELI DE OLIVEIRA FREIRE 1.112,79 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha: 019
 Admissão : 01/01/2014 Dep : 0 Filhos : 0

BENEFICIO 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

Base INSS	0,00	Base FGTS	0,00	FGTS	0,00	Base IRRF	0,00
-----------	------	-----------	------	------	------	-----------	------

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA 1.112,79 Função : ASSISTENTE ADMINISTR Livro: 0001 Folha: 033
 Admissão : 01/06/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00	1.112,79
22 NOTURNO 20%		74,19
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67
903 INSS Folha		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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000058	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	1.080,07				
022	NOTURNO 20%		72,00				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%		20,62				
386	HORA EXTRA 50%		212,09				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				41,10		
633	Dif. Hora Extra				24,50		
903	INSS Folha				126,92		
			1.586,45		192,52	****1.393,93	

-- Resumo do Líquido --	
(+) Folha	1.393,93
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.393,93

Base INSS	1.586,45	Base FGTS	1.586,45	FGTS	126,92	Base IRRF	1.586,45
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				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				102,18		
			1.277,26		126,58	****1.150,68	

-- Resumo do Líquido --	
(+) Folha	1.150,68
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.150,68

Base INSS	1.277,26	Base FGTS	1.277,26	FGTS	102,18	Base IRRF	1.277,26
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
 Proccidente
 n.º 2.8.8

476

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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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				
041 Hora Extra			100,00				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,50		
903 INSS Folha					113,16		
			1.414,46		146,66	****1.267,80	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.267,80
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.267,80

Base INSS	1.414,46	Base FGTS	1.414,46	FGTS	113,16	Base IRRF	1.414,46
000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		1.112,94	Função : SEGURANÇA		Livro: 0002	Folha : 094
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2017		Dep : 0	Filhos : 0
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
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	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 Líquido

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

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

Riker Soares Diniz
 Presidente
 A.F.A.F.

48

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180) Página : 00019
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha. : 025		
*** 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				38,90		
903	INSS Folha				93,94		
			1.174,21	132,84	****1.041,37		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.041,37
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.041,37

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO	972,54	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000	Folha. : 033		
*** 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				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				93,94		
			1.174,21	118,34	****1.055,87		

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.055,87
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.055,87

Base INSS	1.174,21	Base FGTS	1.174,21	FGTS	93,94	Base IRRF	1.174,21
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA	2.481,37	Função : FARMACEUTICO RESP. T	Livro: 0000	Folha. : 012		
			Admissão : 01/10/2013		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	080:00	2.481,37				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67				
903	INSS Folha				241,47		
914	IRRF FOLHA				40,32		
			2.683,04	281,79	****2.401,25		

-- Resumo do Líquido --

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

Base INSS	2.683,04	Base FGTS	2.683,04	FGTS	214,64	Base IRRF	2.683,04
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


 Rley Soares Diniz
 Presidente
 Sindicato

49
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.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000054 TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES 1.308,60 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0000 Folha: : 007

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/03/2013 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 28,95

903 INSS Folha 127,80

1.597,51 156,75 ****1.440,76

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.440,76
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.440,76

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

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 33,50

903 INSS Folha 99,12

1.239,05 132,62 ****1.106,43

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.106,43
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.106,43

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 28,95

903 INSS Folha 93,94

1.174,21 122,89 ****1.051,32

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.051,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.051,32

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


Riker Soares Diniz
Proc. Administrativo
m. d. i. p.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

506

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00021
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/08/2018 a 30/08/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.080,07	Função : MOTORISTA		Livro: 0001	Folha: 036
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		1.080,07			
022	NOTURNO 20%			72,00			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			201,67			
030	GRATIFICACAO			200,00			
386	HORA EXTRA 50%			132,55			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				134,90		
			1.686,29		159,30	***1.526,99	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.526,99
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.526,99

Base INSS 1.686,29 Base FGTS 1.686,29 FGTS 134,90 Base IRRF 1.686,29

Resumo da Folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	100.913,70	Total Funcionários	57
(-) Total de Descontos	10.853,39	Total INSS	8.960,58
(=) Total Líquido	90.060,31	Total FGTS	7.985,61
		Total IRRF	726,01

Resumo das Bases		Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	94.532,88		94.532,88	94.532,88
Férias.....	5.287,23		5.603,25	5.287,23
Rescisão.....	0,00		0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00		0,00	0,00
Totais das Bases.....	99.820,11		100.136,13	99.820,11

Riker Soares Diniz
 por dante
 m.n.d.r.f

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 516
--	-------------------------

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.341,91 (hum mil, trezentos e quarenta e um reais e noventa e um centavos), pela prestação de serviços de Técnica de Enfermagem, ref. ao mês de agosto / 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: SETEMBRO / 2018
---	-------------------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

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

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.597,51
Pró-Labore	
Fretes (*)	
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

Patricia Soares Diniz
Prest. Serviço
m. 11.2.18

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM CONCLUIDOS

EM 06/09/18

Secretário (a)

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

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



Itaú Empresas

526

30
horas

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: PATRICIA LEITE ZAGO

Agência: 6121

Conta corrente: 15912-0

Valor: R\$ 1.341,91

Transferência efetuada em 06/09/2018 às 15:29:09h via bankline, CTRL 1055755405.

Autenticação:

7BD0F5A4D55AF427CBD2095783ABA48A244A8175

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.


Alex Soares Diniz
Presidente
Autenticado

**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
06/09/2018 14:44:22 09/2018 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

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

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

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes -**SERVIÇO PRESTADO****1718 - Atuação e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2018.****RETENÇÕES FEDERAIS**

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.286,84	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: 06/09/2018 14:46:04

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.

22/8
Alber Soares Diniz
Presidente
22.8.18

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 06/09/18

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

Secretário (a)

Elaine L. G. 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 201800000000020, refere-se à prestação de serviços de contabilidade, como elaboração de folha de pagamento, emissão de recibos de pagamento a autônomo, cálculos de impostos, acompanhamento contábil e fiscal, balancetes etc., no mês de agosto de 2018.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84


Alex Soares Diniz
Presidente
M.O.S.C.P.

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

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: WILTON LEAL LOPES

Agência: 6122

Conta corrente: 01541-2

Valor: R\$ 2.286,84

Transferência efetuada em 06/09/2018 às 15:35:29h via bankline, CTRL 539950405.

Autenticação:

C37C30AEB213F009A45307CD555098A17E5DB085

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.

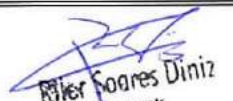
[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Presidente
M.S.P.

566

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	726,01
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 =>	726,01
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	726,01
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 =>	726,01
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


 Riber Soares Diniz
 Presidente
 M. R. F.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 726,01, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de agosto de 2018.


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIAÇÃO H S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 726,01
	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\$ 726,01
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 06/09/2018 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: 201809068885149, Identificação no Extrato: INT DARF135125780561		
AUTENTICAÇÃO 9D437D354A3103D92A86F02F8030D6D23F8D22D8		

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
Gerente
Militar

59.1

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/09/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.007,55
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 =>	1.007,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/09/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.007,55
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 =>	1.007,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Riley Soares Diniz
 Presidente
 C.R.F.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.007,55, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de agosto de 2018.


Riter Soares Diniz
Diretor Administrativo
HFLIMONGI

616

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIACAO H S F DE PAULA 00 000000000	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.007,55
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 1.007,55
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 06/09/2018 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: 201809068877202, Identificação no Extrato: INT DARF135125788301		
AUTENTICAÇÃO A50962D79AF6D7EBDA0B8A55BB0E6C2545CDC59D		

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 Diniz
por dante
m.i.t.f.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/09/2018 - 11:59:16

636

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.820,11	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 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.985,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.985,60
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/09/2018 - 11:59:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.820,11	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 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.985,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.985,60
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
M.F. 11.1.1

858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PÁG : 0001/0009

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

858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2018 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 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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			227,88	0,00
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO			210.49536.55-1	01/03/2015	01			03222
1.618,91	0,00		0,00	129,51			129,51	0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES			126.99002.62-5	14/11/2012	01			05132
1.174,21	0,00		0,00	93,93			93,94	0,00
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
1.210,04	0,00		0,00	96,80			96,80	0,00
ANTONIO JOSE GRATIVOL			170.45959.55-7	01/05/2011	01			05142
1.424,21	0,00		0,00	113,93			113,93	0,00
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA			128.71454.54-1	01/01/2014	01			07825
1.923,73	0,00		0,00	173,13			153,90	0,00
CARLOS ANTONIO POUBEL			170.24600.13-4	01/06/2011	01			05142
1.324,21	0,00		0,00	105,93			105,93	0,00
CARMELITA DOS SANTOS			107.68490.99-2	01/05/2011	01			05132
1.210,04	0,00		0,00	96,80			96,81	0,00
CASSILANDIA FELIX			170.48786.47-5	01/05/2011	01			05151
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
3.499,40	0,00		0,00	384,93			279,96	0,00
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY			122.88034.02-7	01/01/2014	01			03222
1.610,27	0,00		0,00	128,82			128,83	0,00

Riley Soares Diniz
Assistente
Administrativa

65

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRUP - SERIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAF: 1.00 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/ORA: INSCRIÇÃO: RAT AJUSTADO: 0.00

RECEITA SEM 13º SAL	RECEITA 13º SAL	BASE Cál 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	----------	-----	-----

DANIELI CORREA MEDEIROS	1.597,51	190.32576,86-3	127,80	01/06/2011	01				03222	
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ	1.597,51	127.26174,62-2	127,80	01/07/2011	01				02235	
ELAINE DOS SANTOS MOTTA	2.848,46	204.19365,35-9	313,33	01/08/2013	01				03222	
ELAINE LEAO PIRES	1.667,31	127.22279,54-3	133,38	10/04/2012	01				04131	
FABIANA COELHO ALVES	1.814,46	160.10855,74-9	163,30	01/08/2017	01				03222	
FERNANDA CHAGAS BARBOSA DE AZEVEDO	1.560,61	130.22579,69-0	124,84	01/02/2017	01				03222	
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING	1.597,51	209.69002,69-0	127,80	01/01/2014	01				03222	
FLAVIA GARCIA DINIZ	1.851,53	162.80912,28-1	166,63	01/04/2018	01				05174	
GABRIELLE PEREIRA ETZ	1.388,79	190.51058,98-8	111,10	01/03/2015	01				02234	
GILBERTO LUIZ GONCALVES NEVES	2.883,04	127.05814,58-4	317,13	01/05/2011	01				03222	
GUSTAVO GOMES BUENO FERRO VIEIRA	2.358,09	210.49781,66-1	212,22	01/06/2016	01				05174	
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO	1.588,79	160.39176,80-7	127,10	01/05/2011	01				03222	
JULIAN DIAS PINHEIRO	1.597,51	190.39750,09-5	127,80	01/07/2011	01				02235	
KAMILLA SILVA DE MELO	3.683,04	131.45236,58-9	405,13	01/08/2011	01				04221	
KELLEN LOUZA RIBEIRO	1.277,26	207.66919,58-1	102,18	01/01/2014	01				05142	
	1.269,34		101,54	01/01/2014	01				0,00	

Rafael Soares Diniz
Data: 06/09/2018
Hora: 11:59:16
Pag: 0002/0009

66
7MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PÁG: 0003/0009RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2018 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
1.277,26	0,00	0,00	102,18			102,19		0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES		124.95337.40-8	01/05/2011	01				05132
1.565,61	0,00	0,00	125,24			125,25		0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA		128.55522.58-9	01/03/2013	01				07825
1.678,85	0,00	0,00	134,30			134,31		0,00
LUCIMAR DE SOUZA		128.54094.60-5	01/05/2011	01				05142
1.269,70	0,00	0,00	101,57			101,58		0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR		190.02541.36-0	01/08/2015	01				03222
1.607,17	0,00	0,00	128,57			128,57		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
2.705,82	0,00	0,00	243,52			216,46		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
3.283,04	0,00	0,00	361,13			262,64		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
1.586,45	0,00	0,00	126,91			126,91		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


Riker Soares Diniz
Procurador
M. T. P.

67

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PÁG: 0004/0009

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

858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2018 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	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		166.18450.52-8	01/06/2011	01			04221
1.277,26	0,00	0,00	102,18			102,18	0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ		122.88034.03-5	01/02/2014	01			03222
1.414,46	0,00	0,00	113,15			113,16	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
1.174,21	0,00	0,00	93,93			93,93	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA		210.49781.00-9	01/10/2013	01			02234
2.683,04	0,00	0,00	241,47			214,64	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		170.45961.64-0	01/03/2013	01			03222
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
1.686,29	0,00	0,00	134,90			134,90	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
99.820,11	0,00	0,00	8.960,41			7.985,60	0,00

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

65
6

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PAG: 0005/0009

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200000791 856001791806 907620050815 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: P1W11FH0m0k0000-4 N° ARQUIVO: B05rCZaOpQF0000-1
COMP: 08/2018 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
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	56	99.820,11	0,00	99.820,11	0,00
TOTAIS:	56	99.820,11	0,00	99.820,11	0,00

Ribeiro Soares Dimi
PROF. ADJUNTO
M.D.S.F.F.

69
0

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PÁG : 0006/0009

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 08/2018 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	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT CONTRIB SEG DEVIDA	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
---------------------------	----------	------	------	--------	--	------	------

Rafael Soares Diniz
Representante
M.T.E.

7.0

Roberto Soares Dima
 06/09/2018
 11:59:16

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

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

Nº ARQUIVO: 805CZAP0F0000-1
 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
 INSCRIÇÃO: 8610101
 EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
 Nº DE CONTRATO: P111FH000000-4
 NOME: BAIRRO: CENTRO
 CNAE: 8610101
 CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 INSCRIÇÃO: 8610101

CAT QUANT REMUNERAÇÃO SEM 13º REMUNERAÇÃO 13º BASE CAT. PREV SOC BASE CAT. 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

71
6

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PAG : 0008/0009

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: PIW1LFHCmk0000-4 N° ARQUIVO: B05rCZaOpQf0000-1
COMP: 08/2018 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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	99.820,11
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	56

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
7.985,60	0,00	0,00	0,00	7.985,60

Rafael Soares Diniz
PRO-MANDE
M.T.E.P.

728

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2018
HORA: 11:59:16
PÁG: 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P		Nº DE CONTROLE: P1W11FHcmok0000-4		Nº ARQUIVO: B05rcZaQpQF0000-1	
COMP: 08/2018 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	
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30		BAIRRO: CENTRO		CNAE PREPONDERANTE: 8610101	
CIDADE: TRAJANO DE MORAIS UF: RJ CEP: 28750-000		TELEFONE: 0022 2561 1512		CNAE: 8610101	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		7.560.75		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 9.279.91	
SALÁRIO FAMÍLIA:		158.55		RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00	
SALÁRIO MATERNIDADE:		1.560.61		PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0.00		13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0.00		COM PRODUÇÃO PJ: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0.00		COM PRODUÇÃO PF: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0.00		VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00	
COMPENSAÇÃO					
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		25 ANOS: 0.00	
QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0	

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J:	0 K:	0 L:	0 M:	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O valor de R\$ 7.985,60, refere-se a guia do FGTS, competência 08/2018, retido na folha de pagamento conforme segue a GFIP em anexo.



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



748

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS****Dados da conta debitada:**

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858200000791 856001791806 907620050815 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 06/09/2018
Competência: 08/2018
Valor recolhido: R\$ 7.985,60

Operação efetuada em 06/09/2018 às 15:41:15h via bankline, CTRL 547000398.

Autenticação:

F46FC5D8114D3380219A17A06A401E55AE2B6D6F

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.

Riker Soares Diniz
Presidente
M.H.S.T.F.

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 06/09/2018 HORA: 11:59:16

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 7.560,75

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 7.560,75

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000756

607502702309

513512578005

017920180897

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 06/09/2018 HORA: 11:59:16

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 7.560,75

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 7.560,75

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000756

607502702309

513512578005

017920180897



Handwritten signature: Riber Soares Diniz

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta Guia no valor de R\$ 7.560,75, refere-se ao INSS, retido na folha de pagamento do mês de agosto 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.


Riker Soares Diniz
Presidente
M.F.L.F.



ItaúEmpresas

30
horas

776

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

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858600000756 607502702309 513512578005 017920180897
Valor do documento: R\$ 7.560,75

Operação efetuada em 06/09/2018 às 15:52:00h via bankline, CTRL 561096398.

- 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:

59CA1C16D1A77127FF6ED924E7875EA0E2E961DC

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.


Miller Soares Diniz
Procedente
m.s.d.f.

RECEBEMOS DE DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000409387 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM, 1 SANTA LUZIA Cep:28470-000 SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ Fone: 2238549004	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000409387 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3318 0904 2169 5700 0120 5500 1000 4093 8710 0170 5353 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCAD/ VENDA MERCAD OP PROPRIA/ VENDA MERCAD SUBSTR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333180126489550 10/09/2018 17:01:54-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 77171460	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.216.957/0001-20
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79		DATA DE EMISSÃO 10/09/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANC PAULA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 10/09/2018
ENDEREÇO RUA DR JOAO GUIMARAES SN		CEP 28750-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:55:00
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX 2225641102	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001				
10/09/2018				
6.646,05				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.242,86	VALOR DO ICMS 763,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.646,05	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.646,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE 17	ESPECIE CAIXA	MARCA	PEDIDO 157647	PESO BRUTO 150	PESO LÍQUIDO 150		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT	DESC %	V.TOTAL
00106711	ACTILYSE 50MG CX 1 FR AMP C/DI L 50ML		BOEHRINGER	802224 31/10/2020	0,00	30049019	020	5102	CX	1	2.908,550	0,00	2.908,55
			SERVIER								00		
00108292	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 1+20 0MG PO CX 10 FR-AMP		AUROBINDO -	DM0118001A 28/02/2020	0,00	30041012	020	5102	CX	2	150,00000	0,00	300,00
00112124	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX 50 AM P X 2ML		UQ HOSP	1823641 30/06/2021	0,00	30049045	020	5102	CX	2	112,50000	0,00	225,00
00094805	DIPIFARMA 1G/2ML INJ CX 100 AM P X 2ML IV/IM		FARMACE	DP18F110 30/06/2020	0,00	30039099	020	5102	CX	6	63,16000	0,00	378,96
0006468	ETILEFRIL 10MG INJ CX 6 AMP X 1ML EV/IM		UQ HOSP	1811932 31/03/2020	9,36	30049067	020	5102	CX	5	8,55000	0,00	42,75
00103566	HEMOFOL 5000U/0,25ML INJ CX 2 5 AMP X 0,25ML		CRISTALIA	18070054 31/07/2020	0,00	30049099	020	5102	CX	1	138,75000	0,00	138,75
00094866	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML INJ CX 50 AMP X 2ML		TEUTO HOSP	9070041 16/11/2018	0,00	30049099	020	5102	CX	1	80,85000	0,00	80,85
00111124	NAUSEDRON 2MG/ML INJ CX 10AMP X 4 ML IM/IV		CRISTALIA	18030050 31/03/2021	0,00	30049069	020	5102	CX	5	20,25000	0,00	101,25
00108823	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ ML INJ CX 100 AMP X		HYPOFARMA	18060496 30/06/2020	0,00	30039099	020	5102	CX	2	76,50000	0,00	153,00
00108822	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ C X 100 AMP X 5ML IM/		HYPOFARMA	18060447 30/06/2020	0,00	30045090	020	5102	CX	1	72,90000	0,00	72,90
00093433	TEFLAN 20MG PO INJ 1 FR-AMP S/ DIU IM/IV		UQ HOSP	1824188 31/05/2020	0,00	30049073	020	5102	FR	50	5,52000	0,00	276,00
00102236	TRACUR 10MG/ML INJ CX 25 AMP X 2,5ML IV		CRISTALIA	17118245 31/05/2019	0,00	30049069	020	5102	CX	1	318,75000	0,00	318,75

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (FCP): Adicional de alíquota - Fundo Estadual de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais (FECP) - 84,86 Base R\$ 4242,86 Perc.(2%) Protocolo: 333180126489550 CONF. TERMO DE ACORDO SEFAZ-RJ. DECRETO 36450/2004. PROCESSO E-11/30.144/11 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 882,15 (13,27%). Fonte: IBPT. 093007 - HOSPITAL SAO FRANCISCO PAULA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 0312-3 / CONTA 9516-8 CONFIRAR SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLUÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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

Trojano de Moraes 10 de 09 de 18


Dr. Gabrielle Pereira
Farmacêutica
CRF/RJ: 22426

Assinatura Cargo Matrícula


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



Identificação do emitente
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM. 1
SANTA LUZIA Cep:28470-000
SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
Fone: 2238549004

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000409387
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3318 0904 2169 5700 0120 5500 1000 4093 8710 0170 5353

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333180126489550 10/09/2018 17:01:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77171460

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.216.957/0001-20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344 CI	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT	DESC %	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	A.ICMS
00091540	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ CX 5 AMP X 5ML EV GEN		UQ HOSP	1644921 30/11/2018	0,00	30049069	020	5102	CX	1	87,00000	0,00	87,00	56,55	10,18	18,00
00091714	XYLESTESIN PESADA 5% INJ CX 50 EST X 2ML		CRISTALIA	18020104 31/08/2019	0,00	30049043	020	5102	CX	1	207,05000	0,00	207,05	134,59	24,23	18,00
00092745	FITA MICROPORE 10CM X 4,5M		MISSNER	UAM04901 31/03/2020	0,00	30051090	020	5102	UN	10	5,34000	0,00	53,40	34,71	6,25	18,00
00093101	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.08		MEDSONDA	45633 31/05/2022	0,00	90183929	000	5102	UN	45	0,69000	0,00	31,05	31,05	5,58	18,00
00109960	AGULHA DESC 25X8 CX 100 UNID		DESCARPACK	SAGAAA029F 30/04/2023	0,00	90183219	060	5403	CX	8	8,50000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00
00105249	TELA PROTESICA CIRURGICA INTRA CORP 15CM X 15CM		VENKURI	T14708 28/08/2020	0,00	30061090	040	5102	UN	1	67,29000	0,00	67,29	0,00	0,00	0,00
00105057	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE ADU FR 120ML C/C GEN		GEOLAB GEN	1802297 31/03/2020	29,90	30049039	020	5102	CX	5	6,22000	0,00	31,10	20,21	3,64	18,00
00092245	AGUA PARA INJECAO INJ CX 200 A MP X 10ML		ISO FARMA	8070315 17/07/2021	0,00	30049099	020	5102	CX	6	41,15000	0,00	246,90	160,49	28,89	18,00
00093278	SORO RINGER COM LACTADO SIST F ECHADO FR 500ML IV		SANOBIOL	18070043 31/07/2020	0,00	30049099	020	5102	FR	250	3,43000	0,00	857,50	557,37	100,32	18,00

[Handwritten signature]
Eduardo Soares Diniz
Presidente
M.D.C.F.

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

Trojano de Moraes 10 de 09 de 18


Dr. Gabriella Pereira
Farmacêutica
CRF RJ: 22426

Assinatura Cargo Matrícula


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



Itaú Empresas

30
horas

806

**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: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

Agência: 5289

Conta corrente: 00392-2

Valor: R\$ 6.646,05

Transferência efetuada em 10/09/2018 às 17:22:03h via bankline, CTRL 1179755405.

Autenticação:

DA63986D6CBB7FF0DF73C4121F5D0BBE5329278C

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.


Riker Soares Diniz
Presidente
M.D.S.P.

816



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota:
201825
Competência:
Setembro/2018
Data e Hora da Emissão:
10/09/2018 14:27:00
Código Verificação:
EEB124006

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 Dermerval 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:
hfilmongi@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO FINAL DE SEMANA 24HS NOS DIAS 11, 12, 18, 25 E 26 DE AGOSTO DE 2018. VISITA MÉDICA NOS DIAS 12, 19 E 26 DE AGOSTO DE 2018. EXAME MAPA DE PACIENTE VALCINÉIA DA SILVA MAGALHÃES, REALIZADO NO DIA 25/08/2018, TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE JOSÉ LUIZ LEITE, NO DIA 28/08/2018, PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS EM NOVA FRIBURGO. DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA: BANCO ITAÚ - AG 6542 - C/C 1953-3

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 12.620,00

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: R\$ 12.620,00	VALOR DEDUÇÃO: R\$ 0,00	DESC. INCOND. BASE DE CÁLCULO: R\$ 0,00 R\$ 12.620,00	ALÍQUOTA: 5%	VALOR ISS: R\$ 631,00	VALOR ISS RETIDO: R\$ 0,00	DESC. COND: R\$ 0,00
VALOR PIS: R\$ 0,00	VALOR COFINS: R\$ 0,00	VALOR IR: R\$ 0,00	VALOR INSS: R\$ 0,00	VALOR CSLL: R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 631,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 11.989,00

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 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:ESTA NFS-E FOI EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO À NFS-E 201824Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1959 (Alíquota 16,34 IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Presidente
m.n.f.r.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM CANCELADOS

EM 10/09/18

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

Secretário (a)

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201825, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica em Final de Semana, Visita Médica, Exame e Transferência, no mês de agosto de 2018.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Plant Final Semana 24Hs/dias: 11, 12, 18, 25 e 26/08.
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: 12, 19 e 26/08
Valor Bruto da Visita/Dia: R\$ 300,00
Valor Total: R\$ 900,00

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Exame Mapa na paciente Valcinéia Silva Magalhães,
no dia 25/08.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Transferência do paciente José Luiz Leite, no dia
28/08, para hospital São Lucas Nova Friburgo.

Valor Bruto da Nota: R\$.300,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 11.685,00


Alex Soares Diniz
Presidente
M.O.S.P.



Itaú Empresas

30
horas

836

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: CLINICA C DIAGNOSTICOS LTDA

Agência: 6542

Conta corrente: 19853-3

Valor: R\$ 11.989,00

Transferência efetuada em 10/09/2018 às 14:44:33h via bankline, CTRL 1036015405.

Autenticação:

271A7E874F2B9C4E3226F967B1C90B47E998A70D

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]
Fátima Soares Diniz
Gerente
n.º 3.7.7



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

848



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 - NFSe

Data de Emissão 10/09/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee126588307c0165c46b873a712b	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 121
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 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone e-mail hflimongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Un.	Quant.	Valor	Aliquot	Valor Serviço
DR. BRUNO - PLANTÃO DE 24hs, NOS DIAS 06, 13, 20 E 27 DE AGOSTO 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

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Presidente
M.D.R.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 121, EMITIDA EM 10/09/2018 NO VALOR R\$ 7.200,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM CONSTATADOS
EM 10/07/2008

Secretaria (a) Luiz P. 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 121, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de agosto de 2018.

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

Plantão/24hs dias: 06, 13, 20 e 27/08

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Total: R\$ 7.200,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20


Alex Soares Diniz
Presidente
20.03.18



Itaú Empresas

866

30
horas

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 6.397,20

Transferência efetuada em 10/09/2018 às 14:41:55h via bankline, CTRL 1033228405.

Autenticação:

CB74C60BBC26C915A39629D5096549005C1417B7

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]
Edmar Gomes Diniz
Pia - 4000
m.n.d.r



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	477002000000504

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	10/09/2018	R\$ 520,00

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 10/09/2018 às 09:41:46



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

876

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000504	10/09/2018

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\$ 520,00
(-) 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\$ 520,00

81800000005.5 20004565201.8 80910477002.8 00000050408.4



Data de emissão: 10/09/2018 às 09:41:46

Data	Descrição	Valor
10/09/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador J F FREITAS MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME, CNPJ/CPF 17.018.512/0001-88, referente à competência 7/2018 com a emissão 8/2018.	R\$ 520,00

[Handwritten signature]
Rafael Soares Diniz
Secretaria de Fazenda
M. D. J. M.

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 520,00, refere-se ao ISS retido das empresas Bruno Neves Gomes de Oliveira Eirelli, e J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli ME, pela prestação de serviços médicos, no mês de julho de 2018, que segue abaixo relacionado.

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eirelli
Nota Fiscal nº 201800000119
Valor ISS Retido: R\$ 360,00

J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli ME
Nota Fiscal nº 20180000000075
Valor ISS Retido: R\$ 160,00


Riber Soares Diniz
Presidente
m.d.s.r.

Valor Total: R\$ 520,00



Itaú Empresas

30
horas

896

**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: 818000000055 200045652018 809104770028 000000504084

Valor do documento: R\$ 520,00

Operação efetuada em 10/09/2018 às 14:37:40h via Internet, CTRL 201809103020694.

- 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:

62D2FC40EFEC0137082A770F42FE51BCCA27888A

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]
Ribeiro Soares Diniz
Pror. Cont.
M. R. S. T. F.



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	477002000000505

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	10/09/2018	R\$ 4.616,85

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 10/09/2018 às 09:42:38



RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

906

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000505	10/09/2018

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\$ 4.616,85

(-) 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\$ 4.616,85

81810000046.4 16854565201.0 80910477002.8 00000050508.0



Data de emissão: 10/09/2018 às 09:42:38

Data	Descrição	Valor
10/09/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador MARILIO GUIMARÃES BRAGA - EIRELI-ME, CNPJ/CPF 20.953.133/0001-90, referente à competência 8/2018 com a emissão 8/2018.	R\$ 4.616,85

[Handwritten Signature]
Rafael Soares Diniz
Procurador
m.f.s.r.f

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 4.616,85, refere-se ao ISS retido das empresas Marílio Guimarães Braga Eirelli ME, Clínica Félix Lengruber Ltda, Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME, Clínica Complementar Diagnósticos Ltda, Alexander da Silva Pinto Eireli ME e DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda, pela prestação de serviços médicos, no mês de julho de 2018, que segue abaixo relacionado.

Marílio Guimarães Braga Eirelli ME

Nota Fiscal nº 20180000015

Valor ISS Retido: R\$ 405,00

Clínica Félix Lengruber Ltda

Nota Fiscal nº 201800000025

Valor ISS Retido: R\$ 315,00

Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME

Nota Fiscal nº 201800000044

Valor ISS Retido: R\$ 1.279, 35

Clínica Complementar Diagnósticos Ltda

Nota Fiscal nº 201823

Valor ISS Retido: R\$ 615,00


Alex Soares Diniz
por dante
m. n. d. f.

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

Alexander da Silva Pinto Eireli ME
Nota Fiscal nº 20180000000205
Valor ISS Retido: R\$ 205,00

DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 20180000000431
Valor ISS Retido: R\$ 1.797,50

Valor Total: R\$ 4.616,85


RUI SOARES DÍMIZ
Presidente
M.F.L.P.

**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: 818100000464 168545652010 809104770028 000000505080
Valor do documento: R\$ 4.616,85

Operação efetuada em 10/09/2018 às 14:39:55h via Internet, CTRL 201809103029085.

- 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:

D412EB758C22B793C3A592FB6859FA4BEFCFE1F4

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]
Alex Soares Diniz
Presidente
M.D.F.



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	477002000000531

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
Setembro	2018	10/09/2018	R\$ 79,88

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 10/09/2018 às 16:56:15



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	477002000000531	10/09/2018

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

8187000000.7 79884565201.5 80910477002.8 00000053109.0



Data de emissão: 10/09/2018 às 16:56:15

Data	Descrição	Valor
10/09/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador PATRICIA LEITE , CNPJ/CPF 030.619.257-83, referente à competência 8/2018 com a emissão 9/2018.	R\$ 79,88

[Handwritten Signature]
Mário Soares Diniz
Procurador
M.D.S.P.

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 do RPA
da funcionária Patrícia Leite, referente ao mês de 08/2018**


Ader Soares Diniz
Presidente
M.O.S.P.



ItaúEmpresas

30
horas

966

**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: 818700000007 798845652015 809104770028 000000531090
Valor do documento: R\$ 79,88

Operação efetuada em 10/09/2018 às 17:00:10h via Internet, CTRL 201809103535867.

- 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:

9459E2BBEF9EADC50E432B4E8C71200639BFF8E1

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]
Rafael Soares Diniz
Procurador
autenticado

RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000000201 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000000201 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3318 0928 3472 9700 0185 5500 3000 0002 0117 8218 8335 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 333180126230731 10/09/2018 11:07:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87418693	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 28.347.297/0001-85	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13.512.578/0001-79		10/09/2018	
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 28.750-000	
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS		FONE/FAX 25641102		UF RJ	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA 11:06:48	

NÚMERO	PARCELA	VENCTO	VALOR	PARCELA	VENCTO	VALOR	PARCELA	VENCTO	VALOR	PARCELA	VENCTO	VALOR

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 TOTAL DOS PRODUTOS 2.184,00	
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 2.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES					
NOME/RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF
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	336	6,50	2.184,00	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: 962-A Valor Aproximado dos Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%) e Tributos Federais R\$91,73 (4,20%) Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ		
PROCON-RJ-Tel 151-Rua da Ajuda, 5-Centro-Rio de Janeiro / CODECON ALERJ-Tel 0800 282 7060-Rua da Alfandega, 8-Terreço-Centro-Rio de Janeiro		

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

Trojano de Moraes 10 de 09 de 18


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

Assinatura Cargo Matrícula


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



Itaú Empresas

30
horas

986

**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: PEDROMED
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\$ 2.184,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/09/2018 às 14:50:54 via bankline.

Autenticação:

A0C6FF1DF6FED01E17F1162AC3EA7620F7DA74A1

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]
Alex Soares Diniz
Procurante
n.º 12.128

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número 201800000000052 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 10/09/2018 16:31:43 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 01, 08, 15, 22 e 29 de Agosto/2018

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
172,82	797,61	0,00	398,80	265,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
26.587,00	0,00	0,00	26.587,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	1.329,35	0,00	23.622,55	26.587,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

[Handwritten signature]
Attestado
10/09/2018

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/09/13

Secretário (a) Fabiano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILANDIA

DATA:01/08/2018

Dr. Rodrigo Joppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 62.79824-7

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Municipio

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

AGOSTO

2018

[illegible]

~~Atty. Moises Diniz~~
President
M.D.S.

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILÂNDIA

DATA:15/08/2018

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

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Municipio

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

AGOSTO

2018

[illegible]

[illegible]

Riley Soares Diniz



BOLETIM PRODUÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS MENSAL

Ass. e Carim Recepçior

Assinatura e Carimbo do Médico

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

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

8

2018

[illegible]

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 201800000052, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral e obstétrica e instrumentação cirúrgica, no mês de agosto de 2018, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 01, 08, 15, 22 e 29/08

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 01, 08, 15, 22 e 29/08

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 01, 08, 15, 22 e 29/08

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 26.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 23.622,55



Riber Soares Diniz
Prestador
n.º 2.278



Itaú Empresas

30
horas

107
6

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: JOPPERT E BRAZ SERV MED LTDA
CNPJ: 17.836.393/0001-70
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000016733-9
Valor da TED: R\$ 23.622,55
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/09/2018 às 16:58:22 via bankline.

Autenticação:

0402F48508A591C2415CEAE92DB7B23D7A0CA0D6

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.


Alvaro Soares Diniz
Presidente
M.D.C.T.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000084 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 11/09/2018 10:28:07 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

Fone/Fax

() -

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM- SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE AGOSTO DE 20118

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 AGOSTO DE 20118

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

Rafael Soares Diniz
Presidente
M.B.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/09/18

Secretário (a) Luiz Edilberto 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 20180000000084, 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 agosto de 2018.



Alex Soares Diniz
Presidente
2018.08.01

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 7.840,00



Itaú Empresas

30
horas

1106

**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 11/09/2018 às 14:51:55h via bankline, CTRL 303488405.

Autenticação:

51296EA1F3B42C47BEA5AAC76D01DEB48D0FD113

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.


Edler Soares Diniz
Presidente
M.D.S.P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e



Autenticação

611

Número 2018000000000032 Código Verificação B789-3950

Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

Razão Social CLÍNICA FELIX LENGRUBER LTDA CPF/CNPJ 05.478.543/0001-32 Inscrição Municipal 60620016 Fone/Fax () - Optante pelo Simples Não

Endereço RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO RJO de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço RUA NEW FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES RJO 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. Felix Lengruber - Visita Médica nos dias 01, 02, 03, 04, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30 e 31 de agosto de 2018.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Substitui nota 2018000000000031 De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 121,50, CSLL R\$ 87,48, PIS R\$ 52,65, COFINS R\$ 243,00, ISS R\$ 405,00

Receber por depósito
Banco do Brasil
1212

10/09/2018 17:22:39

Desenvolvido por Sapitru

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EFETUADOS
EM 11/09/18

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.P. - Presidente do Conselho de Administração

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 201800000032, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, no mês de agosto de 2018.

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

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 04, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30 e 31 de agosto de 2018.

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

Valor Total Bruto: R\$ 8.100,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.196,85


Félix Soares Diniz
Presidente
Médico



ItaúEmpresas

30
horas

113
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: CLINICA FELIX LENG RUBER
CPF / CNPJ: 05478543000132
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 7.196,85
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

TED solicitada em 11/09/2018 às 15:00:03 via bankline.

Autenticação:

6063FD9B703670BDE321B9CADE520A944AE4CEA4

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

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Presidente
01.09.2018

114
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\$ 7.695,00 *DEVOLVIDO*
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/09/2018 às 15:05:22 via bankline.

Autenticação:

49B6E0CB44B49D3A6FF10D215FB25ECCC324C4F7

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.

24/9
Atílio Soares Diniz
Presidente
Autenticação

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

NOTA EXPLICATIVA

- Na data de 11/09/2018 ocorreu o pagamento ao Dr. Alexander Pinto, no valor de R\$ 7.695,00 de forma equivocada, uma vez que tal valor era devido ao Dr. Marilio Braga. Tal apontamento foi devidamente corrigido na mesma data com o estorno efetuado do valor acima indicado e pago corretamente ao profissional correspondente.



Alex Soares Diniz
Presidente
11.02.18



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

Número da NFS-e
445
Código de Verificação de
OLAR27HR5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2018 às 17:20:45
Chave de Acesso
07XNDM3ZE9CF99TOY30UJLYMRWP0IE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRAJANO DE MORAES-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2018
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.795.829/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000017722	Cadastro 000017722	Nome/Razão Social DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro RUA MAJOR VICENTE, 248			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 28400-000	Cidade SÃO FIDELIS-RJ		Telefone 22-3861-3412	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 07, 14, 21 e 28 de agosto de 2018	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 01, 02, 08, 09, 15, 22, 23, 29 e 30 de agosto de 2018	12.600,00	R\$ 12.600,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 12 hs diário no dia 16 de agosto de 2018	900,00	R\$ 900,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica	5.000,00	R\$ 5.000,00
1,00	UN	Dra. Livia - Plantão de 24hs final de semana, nos dias 04, 05 e 19 de agosto 2018	6.300,00	R\$ 6.300,00
1,00	UN	Dra. Livia - Visita Médica nos dias 05 de agosto 2018	300,00	R\$ 300,00

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%	00000400000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 32.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.300,00	R\$ 1.615,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 209,95	R\$ 969,00	R\$ 0,00	R\$ 484,50	R\$ 323,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.698,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Alex Soares Diniz
Procurador
m.d.s.f.f.

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 445 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OLAR27HR5.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/09/18

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

Secretário (a) Luiz Edmundo Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00445, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, Direção Técnica e Visita Médica, no mês de agosto de 2018.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24Hs/dias: 07, 14, 21 e 28/08
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24Hs/dias: 01, 02, 08, 09, 15, 22, 23, 29 e 30/08
Valor Bruto Plantão: R\$ 12.600,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 12Hs/diurno: 16/08
Valor Bruto Plantão: R\$ 900,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Direção Técnica: 08/2018
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/Final de Semana dias: 04, 05 e 19/08
Valor Bruto: R\$ 6.300,00

Dra. Lívia da Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica nos dias 05/08
Valor Bruto: R\$ 300,00


Alex Soares Diniz
Presidente
08.08.18

Valor Bruto Total da Nota: R\$ 32.300,00
Valor Líquido Total da Nota: R\$ 28.698,55

118
b**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: DW
CNPJ: 17.795.829/0001-20
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 2164 ITAOCARA
Conta corrente: 00000016600-6
Valor da TED: R\$ 28.698,55
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/09/2018 às 15:13:32 via bankline.

Autenticação:

4461113FB3226BD39FEABA50FE36C80D2A30F4DC

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


Riker Soares Diniz
Presidente
m.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

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

Emissão (Horário de Brasília) 11/09/2018 08:53:31 Período de Competência 09/2018 Município de Prestação do Serviço Trajano de Moraes - RJ
Reg. Especial Tributação Nenhum Exigibilidade do ISS Exigível em Santa Maria Madalena

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

Nome Fantasia

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

CPF/CNPJ

20.953.133/0001-90

Inscrição Municipal

156282240

Inscrição Estadual

87119297

Simples Nacional

Sim

Email

rothcontabilidade@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2566-2684

Endereço

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

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

Dr. Marílio - Plantão médico de 24h nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de agosto de 2018
Dr. Marílio - Plantão médico de 12h noturno no dia 16 de agosto 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: 11/09/2018 08:56:38

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]
Roth Soares Diniz
Prestador
M.D.M.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 11/09/18

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

Secretaria (a)

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

120
8

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2018000000018, refere-se à Prestação do serviço de Clínica Médica, no mês de agosto de 2018.

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

Plantão/24hs dias: 03, 10, 17 e 24/08

Valor Bruto: R\$ 7.200,00

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

Plantão/12hs noturno: 16/08

Valor Bruto: R\$ 900,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.100,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.695,00

[Assinatura]
Rafael Soares Diniz
Plen. Adm.
M.F.L.P.

121
E**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: MARILIO GUIMARAES BRAGA
CPF: 101.570.397-65
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 2585 STA.MARIA MADALENA
Conta corrente: 00000011913-0
Valor da TED: R\$ 7.695,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/09/2018 às 15:33:43 via bankline.

Autenticação:

185317EF658FFCABC32130F0F382F7428EE65C38

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]
Alex Soares Diniz
pro parte
nacional



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 - NFS-e

Data de Emissão 10/09/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee126588307c0165c55533e57dfc	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 215
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomédica.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de agosto 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
04.03.2018

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 215, EMITIDA EM 10/09/2018 NO VALOR R\$ 4.100,00

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FINANCEIROS
EM 11/09/18

Elaine Leão ~~Elaine Leão~~ Luiz Fabiano Louza
Auxiliar Administrativo Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.P. A.H.S.P.P.
A.H.S. Fez, fez ou fez

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 215, refere-se à Prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria, no mês de agosto de 2018.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 01, 08, 15, 22 e 29/08
Valor bruto: R\$ 4.100,00

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


Riber Soares Diniz
Diretor Geral
Administrativo



Itaú Empresas

30
horas

1.24
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 11/09/2018 às 15:36:10 via bankline.

Autenticação:

04DFAFF1B6F01B71B81B22099F7702A86B96EFC3

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]
Alex Soares Diniz
Presidente
M.F. 2.1.1



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 2018000000000007 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 11/09/2018 15:21:18 Regime Especial Não possui

Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Rafael Diniz 10345194764 Razão Social

CNPJ 27.286.540/0001-30 Inscrição Municipal 05000414

Fone/Fax () - Optante pelo Sim



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA Razão Social

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

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

CNAE | Código de Tributação no Município

1822-9/01 | 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clichê, zinco, litografia, fotolito

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de impressão sob encomenda conforme discriminado abaixo:

10 Blocos 50x2 148x210mm Suíte 53g Autocoplato - R\$ 275,50
500 Papéis Timbrados 210x297mm Suíte 90g 4x0 - R\$ 230,65
25 Blocos 100x1 148x210mm Suíte 90g 4x0 - R\$ 404,50
25 Blocos 100x1 105x148mm Suíte 90g 4x0 - R\$ 256,00
150 Capas Eletrocardiograma Supremo 300g 4x0 - R\$ 266,00

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00
IR (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	Outras Retenções (R\$)	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	1.432,65	Deduções (R\$)	0,00	Desconto Incondicionado (R\$)	0,00
ISS (R\$)	71,63	ISS Retido (R\$)	0,00	Desconto Condicionado (R\$)	0,00
Valor Total (R\$)	1.432,65	Base de Cálculo (R\$)	1.432,65	Valor Líquido (R\$)	1.432,65
Alíquota (%)	5,00	Valor Total (R\$)	1.432,65		

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\$ 71,63

Desenvolvido por Sapitur

11/09/2018 15:21:19

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
NFS-e

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
EM 11/09/18

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

Secretaria (a)

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

126
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Rafael Diniz

CPF: 103.451.947-64

Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948

Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES

Conta corrente: 00000000447-2

Valor da TED: R\$ 1.432,65

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/09/2018 às 15:38:09 via bankline.

Autenticação:

1AFE2526A66EC146221836AD63522D0309E946B3

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 Diniz
Rafael Soares Diniz
Presidente
em 11/09/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000018 Código Verificação B789-3950 Data de Emissão 13/09/2018 10:42:32 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

6511-1/02 | 25.03 - planos ou convênio funerários;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RECEBIMENTO MENSALIDADE.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.142,30	0,00	0,00	1.142,30	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
34,27	0,00	0,00	1.142,30	1.142,30

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\$ 34,27

Handwritten signature and stamp
Ribeiro Diniz
p.º cap.º
m.º.º.º.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 13/09/18

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2018000000018, no valor de R\$ 1.142,30, refere-se ao Convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de agosto de 2018.


Alex Soares Diniz
Diretor Administrativo
HFLIMONGI



ItaúEmpresas

30
horas

128
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\$ 1.142,30
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/09/2018 às 15:42:34 via bankline.

Autenticação:

5A44FB8E4C0A6BEBF280C9AFFA0398FF53A46DDE

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]
Alex Soares Diniz
por conta
da instituição

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.669,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	Nº: 000.000.217 SÉRIE: 1

H SOUZA MORAES CIA LTDA  ETR BARRA DOS PASSOS, 0 ETR BARRA DOS PASSOS SEGUNDO DISTRITO TRAJANO DE MORAIS RJ	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.217 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 3	 CHAVE DE ACESSO 3318 0935 8442 1600 0118 5500 1000 0002 1713 7517 5744 Consulta de autenticidade no
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403 INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.844.216/0001-18		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333180128948170 - 14/09/2018 09:12:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 14/09/2018
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/09/2018
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES	FONE/FAX (22) 2564-1409	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:11:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.669,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 793,84	VALOR TOTAL DA NOTA 4.669,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
	PEITO FRANGO COPAVEL GRANEL	02071400	0 102	5102	UND	90,0000	5,9900	539,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	22,64
	COXA S/ COXA SEARA	02071300	0 102	5102	UND	72,0000	5,4900	395,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	16,60
	FEIJAO PRETO KI-SAI	07133319	0 102	5102	UND	40,0000	3,6900	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	6,20
	MAC GALO ESPAGUETE 8 1K	19021900	0 102	5102	UND	20,0000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	17,71
	MAC SANTA AMALIA PADRE NOSSO 1K	19021900	0 102	5102	UND	20,0000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	17,71
	OVOS BRANCO DZ	04079000	0 102	5102	UND	20,0000	3,8000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	18,39
	BISCOITO VITARELA CREAM CRACKER TRADICIONAL 400G	19053100	0 102	5102	UND	40,0000	3,3900	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	27,73

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Valor Aproximado dos Tributos FEM R \$ 793,84 17,00% Fonte IBPT.MD5 78 4B5AB12C8556C6D54C2BF7FD12A113	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

14 de 09 de 18

Wajane de Moraes

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

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 4.669,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	1316	Nº: 000.000.217 SÉRIE: 1

H SOUZA MORAES CIA LTDA  ETR BARRA DOS PASSOS, 0 ETR BARRA DOS PASSOS SEGUNDO DISTRITO TRAJANO DE MORAIS RJ	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3318 0935 8442 1600 0118 5500 1000 0002 1713 7517 5744 Consulta de autenticidade no
	Nº 000.000.217 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 3	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333180128948170 - 14/09/2018 09:12:14
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.844.216/0001-18
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

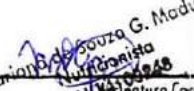
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
	BISCOITO MABEL MAIZENA 400G	19053100	0 102	5102	UND	40,0000	3,2900	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,91
	MUCILON MULTI CEREAIS 400G	19011090	0 102	5102	UND	5,0000	7,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,08
	ALHO GRANEL	07032090	0 102	5102	UND	8,0000	9,9900	79,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36
	CEBOLA KG	07122000	0 102	5102	UND	8,0000	2,6000	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03
	SABAO EM PO OMO MULTICAO 1K	34012090	0 102	5102	UND	5,0000	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,07
	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500ML	34022000	0 102	5102	UND	24,0000	1,5900	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,04
	MARGARINA QUALY 1K	15171000	0 102	5102	UND	12,0000	9,9900	119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,62
	PAPEL HIGIENICO CARINHO PLUS C/8	48181000	0 102	5102	UND	108,0000	3,5900	387,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,07
	SAL PEREIRA REFINADO	25010020	0 102	5102	UND	8,0000	1,2000	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55
	CAFE PALMARES 500G	21011110	0 102	5102	UND	30,0000	8,4000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,98
	LEITE MACUCO INTEGRAL 1LT	04012010	0 102	5102	UND	48,0000	3,6900	177,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,86
	LEITE MACUCO DESNATADO 1L	44083999	0 102	5102	UND	48,0000	3,6900	177,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,89
	PAPEL TOALHA VALOR FOLHA DUPLA	48183000	0 102	5102	UND	36,0000	2,9900	107,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,51
	COPO DESCARTAVEIS COPOBRAS 200ML	39241000	0 102	5102	UND	75,0000	3,5000	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,68
	ACUCAR CRISTAL 5KG COAGRO	17011200	0 102	5102	UND	30,0000	8,9000	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,55
	CHA LEAO CAMOMILA C/10 SAQUINHOS	12119090	0 102	5102	UND	15,0000	2,9900	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88
	CHA LEAO ERVA DOCE C/10 SAQUINHOS	09096290	0 102	5102	UND	15,0000	2,6900	40,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69
	CHA MATTE LEAO NATURAL C/25 SAQUINHOS	09024000	0 102	5102	UND	15,0000	4,9900	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,04
	PAPEL ALUMINIO ROLITTO KENTINHA 45X7,5M	76072000	0 102	5102	UND	20,0000	4,7000	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	AMIDO MILHO YOKI 1K	11081200	0 102	5102	UND	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30
	AVEIA EM FLOCOS GRAOS 170G	11041200	0 102	5102	UND	8,0000	2,4000	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58

[Handwritten signature]
 Alex Soares Daniz
 Pro-gerente
 autenticar

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, na dia ____/____/____

Trajano de Moraes 14 de 09 de 18


Antonio de Souza G. Maduro
Fiscalista
CRN 100.000.000
Assinatura Cargo Matrícula


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

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 4.669,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	1326	Nº: 000.000.217 SÉRIE: 1

H SOUZA MORAES CIA LTDA ETR BARRA DOS PASSOS, 0 ETR BARRA DOS PASSOS SEGUNDO DISTRITO TRAJANO DE MORAIS RJ		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.217 SÉRIE: 1 FOLHA: 3 de 3	 CHAVE DE ACESSO 3318 0935 8442 1600 0118 5500 1000 0002 1713 7517 5744 Consulta de autenticidade no
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333180128948170 - 14/09/2018 09:12:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.844.216/0001-18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
	LINGUIÇA CHURRASCO SEARA SUÍNA KG	16010000	0 102	5102	UND	40,0000	8,9900	359,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,10
	CARNE MOIDA MUSCULO	02102000	0 102	5102	UND	29,6980	14,9000	442,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59

[Assinatura]
 Alex Soares Diniz
 por conta
 autenticar

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

Traiano de Moraes 14 de 09 de 18


Mariana Louza G. Modura
Nutricionista
CRM 141908


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



Itaú Empresas

30
horas

1336

**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: H SOUZA MORAES CIA LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 05238-2

Valor: R\$ 4.669,00

Transferência efetuada em 14/09/2018 às 10:19:05h via bankline, CTRL 121596405.

Autenticação:

3459D7D862E7F055E11A5BC803FE2C2D0D0B7491

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]
Riker Soares Dantas
por conta
autenticada

Recebemos de MACHADO E SCHUABB LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe Nº 0000000507
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001

 MACHADO E SCHUABB LTDA ME - CARROSSEL Avenida CASTELO RANCO - LOJA, SN - CENTRO 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 1244	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
Saída: 1 Entrada: 0 N 0000000507 Série 001 Folha 1/1	1	Chave de Acesso 3318 0939 8934 8200 0191 5500 1000 0005 0711 8655 8248 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza da Operação Venda a vista		Protocolo de Autorização 333180130714154 - 18/09/2018 - 13:26:09
Inscrição Estadual 80981724	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ 39.893.482/0001-91

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSP. SAO FRANC.DE PAULA		13.512.578/0001-79	18/09/2018
Endereço Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750-000	Data Saída/Entrada 18/09/2018
Município Trajano de Moraes	Fone 22 2564 1409	UF RJ	Hora Saída/Entrada 13:18:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	18/09/2018	441,10									

Cálculo dos Impostos							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos		
0,00	0,00	0,00	0,00	140,01	441,10		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota	441,10
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
1 267	PAPEL A4 LINHO 180GR C/50 UN	48025810	0102	5102	PC	1,0000	24,9000	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00		8,39
2 317	COLA PRITT 20 GR.	35061090	0102	5102	UN	1,0000	10,9000	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00		2,42
3 261	GRAMPEADOR UNIVERSAL A17 26/5	84729040	0102	5102	UN	1,0000	23,9000	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00		9,12
4 16	GRAMPO 26/5 C/ 5000	83052000	0102	5102	CX	1,0000	5,9000	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00		2,04
5 2021	TESOURA G-106M INOX 16,5CM	82130000	0500	5405	UN	3,0000	11,9000	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00		13,70
6 957	UMIDIFICADOR DE DEDO ESPONJA	39261000	0500	5405	UN	2,0000	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,08
7 24	PASTA POLIONDA 3,5 CM	39261000	0500	5405	UN	7,0000	4,7000	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00		8,84
8 36	CONTACT TRANSPARENTE	39190020	0102	5102	MT	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,67
9 15	FITA EMPACOTAMENTO 48X45	39191010	0102	5102	UN	1,0000	4,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,19
10 2678	COPO DESC. 180 ML. C/100 UN.	39241000	0500	5405	PT	20,0000	4,9000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00		25,50
11 3171	GRAMPEADOR METAL GE 1069 28 CM P 100 FLS	84729040	0102	5102	UN	1,0000	79,9000	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00		30,48
12 236	GRAMPO 23/10 C/ 1000	83052000	0102	5102	CX	1,0000	6,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,07
13 418	COPO DESC. 50 ML. C/100 UN	39241000	0500	5405	PC	10,0000	2,9000	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7,55
14 2324	COLA BASTAO 10 G	35061090	0102	5102	UN	1,0000	3,5000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0,78
15 113	ARQUIVO MORTO POLIPROPILENO	39231090	0102	5102	UN	4,0000	5,5000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5,83
16 334	PASTA POLIONDA 2,0 CM	39261000	0500	5405	UN	1,0000	4,3000	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00		1,16
17 185	PAPEL A4 500 FL. 210X297	48025610	0500	5405	PT	2,0000	22,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16,02
18 2581	ENV. SACO NATURAL 370X470	48171000	0500	5405	UN	4,0000	0,8000	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00		1,12

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 52,90 Fed - R\$ 87,10 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/FECOMERCI F3W1D7	Informações Adicionais do Fisco 

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

Trajano de Moraes 18 de 07 de 18

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

1356

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: MACHADO & SCHUABB LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 45012-3

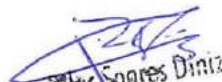
Valor: R\$ 441,10

Transferência efetuada em 18/09/2018 às 14:30:01h via bankline, CTRL 240036405.

Autenticação:

9F35B141072A197414EFE1CEB7ED88AB1875ECAC

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


Rômulo Soares Diniz
por parte
m.f.i.a.t.f.

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000000651
Série 001

TechCom

Tecnologia e Comunicação

E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME - TechCom Tecnologia e
Avenida Castelo Branco - Loja, 042 - Centro
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2382

Natureza de Operação

Venda a prazo

Inscrição Estadual
79591874

Inscrição Estadual Sub. Tributária

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 0

N 0000000651

Série 001

Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3318 0915 0057 3400 0130 5500 1000 0006 5114 3939 1215

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe

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

Protocolo de Autorização

333180130611607 - 18/09/2018 - 10:45:10

CNPJ

15.005.734/0001-30

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF

13.512.578/0001-79

Data de Emissão

18/09/2018

Endereço

Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

28750-000

Município

Trajan de Moraes

Fone

UF

RJ

Inscrição Estadual

Data Saida/Entrada

18/09/2018

Hora Saida/Entrada

10:40:00

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	18/09/2018	425,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	113,71	425,00	
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	425,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. %	Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI
97	TONER MAXPRINT COMP SAMSUNG MLT-D104S	84439933	0500	5405	UN	2,0000	120,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,10
492	TONER MAXPRINT COMP HP CF283A	84439933	0500	5405	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10
323	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL PRETO COM 6,5ML	84439923	0500	5405	UN	1,0000	110,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,51

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Trib Aprox. R\$ 69,96 Fed - R\$ 43,75 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3

Informações Adicionais do Fisco

Handwritten signature and stamp:
Rafael Soares Diniz
Diretor Administrativo
18/09/2018

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

Trojano de Moraes 18 de 09 de 18

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

Assinatura Cargo Matrícula

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

137
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: E&V Tecnologia e Comunicacao L
CNPJ: 15.005.734/0001-30
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000316-6
Valor da TED: R\$ 425,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 18/09/2018 às 14:26:32 via bankline.**Autenticação:**

10A273BCF144A379F22A7B4F57DF2E9BBDF6D884

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]
Ribeiro Soares Diniz
Presidente
RUBRICADO

Recebemos de BURICASA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe N° 0000001391 Série 001	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001391 Série 001 Folha 1/2		Controle do Fisco  Chave de Acesso 3318 0905 4518 7100 0145 5500 1000 0013 9117 4684 6012 Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 333180131589597 - 19/09/2018 - 17:25:22 CNPJ 05.451.871/0001-45	
BURICASA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA ME - BURICASA Rua DR AUGUSTO LEMGRUBER - , SN - CENTRO 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2565 Natureza de Operação Venda a prazo Inscrição Estadual 77495886		Inscrição Estadual Sub-Tributária CNPJ	

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR FRANCISCO LIMONGE		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	Data de Emissão 19/09/2018
Endereço Rua Rua Dr. Joao Guimaraes, s/n -		Bairro/Distrito Centro	CEP 28750-000
Município Trajano de Moraes	Fone	UF RJ	Inscrição Estadual
Data Saída/Entrada 19/09/2018			Hora Saída/Entrada 15:32:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	19/09/2018	792,40									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	237,26	Valor Total dos Produtos	792,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	792,40

Transportador / Volumes Transportados

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

Dados dos Produtos

Cód. 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	Vir. Aprox. dos Trib.
1 653	BROCA VIDIA 6,00MM 7/32 - IRWIN	82075011	0500	5405	UN	1,0000	7,8000	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87
2 3967	LAMPADA LED 20W KIAN	85437099	0500	5405	UN	2,0000	43,4000	0,00	86,80	0,00	0,00	0,00	0,00	21,72
3 2628	REGISTRO ESFERA TIGRE TIGRE 1/2	84818011	0500	5405	UN	1,0000	11,0000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66
4 1580	FITA VEDA ROSCA 18X50	39209990	0500	5405	UN	1,0000	5,1000	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55
5 441	ASSENTO SANITARIO OVAL UNIVERSAL	39222000	0500	5405	UN	1,0000	27,5000	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
6 1760	LUVIA 2 TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,0000	23,2000	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61
7 267	ADAPTADOR CURTO 60 X 2 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,0000	7,3000	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77
8 313	ALICATE C/ CABO ISOLADO TRAMONTINA PVC	82032010	0500	5405	UN	1,0000	28,3000	0,00	28,30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56
9 125	LAMPADA ELETROICA 25W KIAN	85393100	0500	5405	UN	2,0000	14,1000	0,00	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03
10 4104	REBITE 3X10	76161000	0500	5405	UN	20,0000	0,1000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77
11 2774	SIFAO PLASTICO METALIZADO PLASBON	39174090	0500	5405	UN	1,0000	11,9000	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88
12 162	SIFAO AJUST. MULTIUSO PLENA BR	39174090	0500	5405	UN	2,0000	5,5000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66
13 3430	CAIXA DE DESCARGA CONTROLADA 9 LITROS	39229000	0500	5405	UN	1,0000	30,4000	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	7,36
14 1259	DISJUNTOR DIN 1X40	85362000	0500	5405	UN	2,0000	11,0000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89
15 3430	CAIXA DE DESCARGA CONTROLADA 9 LITROS	39229000	0500	5405	UN	2,0000	30,4000	0,00	60,80	0,00	0,00	0,00	0,00	14,71
16 2918	THINNER ACABAMENTO 2002 TEMPO 900ML	38140090	0500	5405	UN	1,0000	21,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57
17 3786	DUCHA FAME NOVA KIBANHO 4T 220V 6800W	85161000	0500	5405	UN	1,0000	59,3000	0,00	59,30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,65
18 1580	FITA VEDA ROSCA 18X50	39209990	0500	5405	UN	1,0000	5,1000	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55
19 4090	LAMPADA INC ECOLOGICA A55 100W 127V	85392190	0500	5405	UN	4,0000	5,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58
20 1935	LUBRIFICANTE DESENGRIPANTE SPRAY 300ML	27079990	0500	5405	LT	1,0000	7,1000	0,00	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12
21 777	CADEADO 30MM PADO	83011000	0500	5405	UN	1,0000	17,0000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69
22 1336	DUCHA MAXI DUCHA 127V 5500W LORENZETTI	85161000	0500	5405	UN	2,0000	55,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,73
23 547	ANEL DE VEDACAO PARA VASO JAPI	40069000	0500	5405	UN	1,0000	7,2000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09
24 3587	RABICHO (ENGATE PVC) 60CMX1/2 ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33
25 2784	SILICONE MULTIUSO QUARTZOLIT 280GR	35069120	0500	5405	UN	1,0000	17,7000	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	4,28
26 2375	PISTOLA APLICADORA SILICONE	82055900	0500	5405	UN	1,0000	12,5000	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55
27 2602	REGISTRO 25MM	84818095	0500	5405	UN	1,0000	9,6000	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2,36

Handwritten signature and stamp:
 Alex Soares Lima
 12/09/2018
 Assinatura do Recebedor

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

Trojano de Moraes 25 de 07 de 18


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


~~Luiz Fabiano Louza~~
Assistente Cargo Matriculado Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

BURICASA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA ME - BURICASA
Rua DR AUGUSTO LEMGRUBER - , SN - CENTRO
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2565

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000001391
Série 001
Folha 2/2

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3318 0905 4518 7100 0145 5500 1000 0013 9117 4684 6012

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe

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

Natureza de Operação

Venda a prazo

Protocolo de Autorização

333180131589597 - 19/09/2018 - 17:25:22

Inscrição Estadual

77495886

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ

05.451.871/0001-45

29	2601	REGISTRO 20MM	84818095	0500	5405	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04
29	3151	VALVULA AMERICANA HIGIBAN 3.1/2X1.1/2	84818011	0500	5405	UN	1,0000	23,8000	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76
30	125	LAMPADA ELETROICA 25W KIAN	85393100	0500	5405	UN	1,0000	15,3000	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90
31	2683	TOMADA PAD 2P+T 20A C/ P FAME	85386910	0500	5405	UN	10,0000	9,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,47

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

MD5: E3ACBF9696FA5895359F310968817AAD

Trib Aprox. R\$ 94,50 Fed - R\$ 142,75 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3

Informações Adicionais do Fisco

Riker Soares Diniz
Pôr parte
militar

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

Trojano de Moraes 25 de 09 de 18

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

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



ItaúEmpresas

30
horas

140
6

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: BURICASA
CNPJ: 05.451.871/0001-45
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 000000013111-0
Valor da TED: R\$ 792,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 25/09/2018 às 13:00:42 via bankline.

Autenticação:

002BEC080130557A9A33C429E8A60A611A2635AE

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

[Assinatura]
Rita Soares Diniz
Gerente
Atividade

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

Trajano de Moraes, 02 de outubro de 2018.

Ofício nº 117/2018
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 09/2018, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 06/09/2018 à 25/09/2018, 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.

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 02/10/18	HORA SAIDA
LIVRO: 03	PROTOCOLO	Nº: 04374/18
Ass.: 102		



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

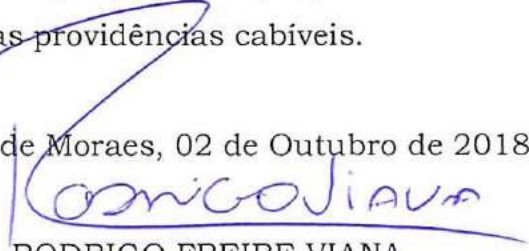


DESPACHO

Referência: Processo Municipal nº 04374/2018

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 09/2018 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 06/09/18 a 25/09/2018. Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 02 de Outubro de 2018.


RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA	DATA	HORA	DATA
ENTRADA	20/10/18	SAÍDA	21/10/18
LIVRO: 05		PROTOCOLO	Nº: 1374/18
Ass.: 			

CAPA