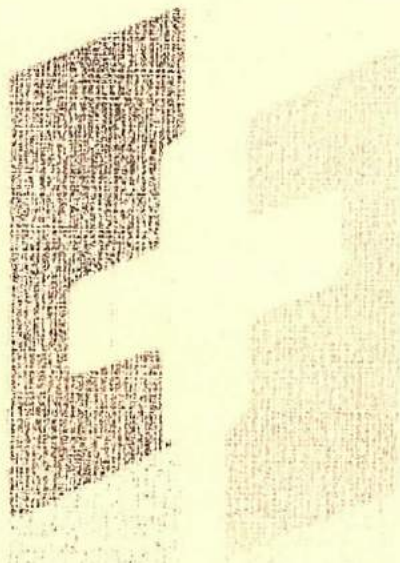




HOSPITAL

FRANCISCO LIMONGI

TRILIND DE NOVAES RJ

Exercício de 2018

Subvenção

Prestação Contas 1ª parcela

Exercício de 2018

Subvenção



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes



Cadastro de Protocolo

Número do Processo/Ano
0000005321/2018

Chave de Acesso
E8009EA081

Data de Abertura
29/11/2018

Requerente

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

Tipo

Interno

Objeto

ENC.PRESTAÇÃO DE CONTAS .

Espécie

Encaminhamento

Unidade Administrativa

GABINETE

Histórico

PRESTAÇÃO DE CONTAS
OF.137/2018

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

Trajano de Moraes, 29 de novembro de 2018.

Ofício nº 137/2018
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

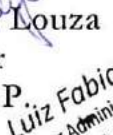
Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar a prestação de contas da parcela nº 11/2018, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 08/11/2018 à 29/11/2018, no valor de R\$ 286.104,42, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

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

Atenciosamente,


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


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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 29/11/18	HORA SAÍDA
PROTOCOLO		Nº: 53251/18
LIVRO: 07		
Ass.: 		

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

03
6



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 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
Riler Soares Diniz
Advogado



04
6



entidade, acostada às fls.117.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
11.03.18



05
6



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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: 4NJ3.WTNF.SQJZ.FVKK

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

Riker Soares Diniz
Presidente
A.T. 3.1.P



06
6



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 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.

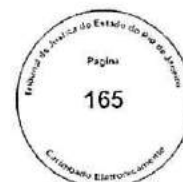
Assiste razão ao Embargante tão somente quanto à interpretação literal do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal, dado que o dispositivo, em uma análise superficial, destina sua aplicação às hipóteses de transferência de verbas realizadas entre entes federados, de modo que não possuindo a Associação 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
Proponente
Aut. J. R. P.



07
6



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

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

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

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

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

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

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

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

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

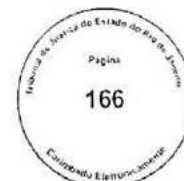
A norma que tutela o direito universal à saúde é, para além de tudo isso, de aplicabilidade imediata, inadmitindo condicionantes e restrições, razão porque a ele deve ser dada a oportunidade de fazer-se em vigor, o que não se compatibiliza com a retenção de verbas especificadamente destinadas a esse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

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

Rtler Soares Diniz
Procurador
M. R. S. P.



08
6



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

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

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

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

RECURSO DE 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

Riker Soares Diniz
Juiz de Direito
P.O. 11.3.0.1



09
6



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

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

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

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

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

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

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

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

Ribeiro Soares Diniz
Presidente
MARIASP



10
6



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

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

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

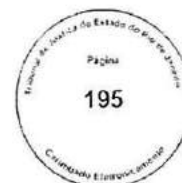
Em ____/____/____

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

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

Riker Soares Diniz
Riker Soares Diniz
Presidente
A.O. 2.1.1.2





Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

Riler Soares Diniz
Procurante
R.S.D.



12
6



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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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

[Assinatura]
Riker Soares Diniz
Presidente
M.O.J.P.



13
6

Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes
Cartório da Vara Única

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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Marcio Barenco Correa de Mello

Em 09/01/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Riler Soares Diniz
Riler Soares Diniz
Promotor
A. J. 13.17

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

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



146

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 12/11/2018 a 11/12/2018

Certificação Número: 2018111201390912934917

Informação obtida em 27/11/2018, às 09:25:44.

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
Assistente
Administrativo

15
6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 163232854/2018

Expedição: 28/11/2018, às 09:58:30

Validade: 26/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Ribeiro Soares Diniz
Deputado
Membro

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

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

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2018.1.0993858-9
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

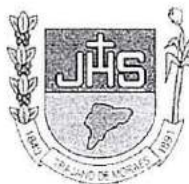
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL :	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 28/11/2018 10:05 VÁLIDA ATÉ : 28/12/2018 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

Ribeiro Soares Diniz
28/11/2018
Fazenda-RJ

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



176
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
DIVISÃO DE TRIBUTOS, FISCALIZAÇÃO E CADASTRO IMOBILIÁRIO
Praça Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro - Trajano de Moraes – RJ CEP. 28750-000

CERTIDÃO Nº 081/2018

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	CNPJ 13.512.578/0001-79	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 05.000.121 - ALVARÁ 40.000.169 - ISS
--	-----------------------------------	---

RUA NEY FORTUNA, Nº 30.

BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES	UF RJ	CEP 28750-000
-------------------------	---------------------------------------	-----------------	-------------------------

CERTIDÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES, estabelecida à Praça Waldemar Magalhães, nº 01, centro, Trajano de Moraes-RJ, CNPJ. Nº 29.115.441/0001-10, por seu servidor com atribuição para tal **CERTIFICA**, atendendo ao requerimento protocolado sob o nº **3598/2018**, depois de rever os arquivos, constatou-se que a empresa citada acima, com o nome fantasia, **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA**, com o Ramo de Atividade Econômica Principal, **ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS** encontra-se em parcelamento deferido pela Superintendência de Tributação e Arrecadação do Município de Trajano de Moraes.

Destaca-se que o artigo 822 do Código Tributário Municipal Lei Complementar nº 450 de 2001 defere a possibilidade de expedição de certidão com as ressalvas necessárias.

Nesse sentido, essa certidão valerá pelo período de **90 dias**, podendo ser renovada até o cumprimento do parcelamento, sob o protocolo nº **3685/2018** dos respectivos débitos tributários.

É o que cabe certificar, sendo expressão da verdade livre de vício de consentimento e ao Sistema de Cadastro Imobiliário Municipal me reporto.

Informamos, outrossim, que fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte acima referido, que vierem a ser apurados, na forma que dispõe a Legislação Tributária vigente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES, EM 03/10/2018.
(VÁLIDA POR 90 DIAS CONTANDO A PARTIR DA DATA DE SUA EMISSÃO E NÃO
PODENDO SER REVALIDADA)
E-Mail. tributo.trajano@gmail.com
TEL. (22) 2564-1115 – RAMAL: 210

Gabriela Chagas Azevedo
Gabriela Chagas Azevedo
Mat: 6622



186

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.5210.8070.9155**

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.

Riker Soares Diniz
Procurador
a.R.S.F.P.

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

13
6

BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais



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 09:58:35 do dia 24/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/04/2019.

Código de controle da certidão: **0BD9.FF5F.9A64.FC1D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Ribeiro Soares Diniz
Procurador
P.G.F.N.



206
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE
PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE:		CNPJ:	
Associação Hospitalar São Francisco de Paula		13.512.578/0001-79	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):	
Rua Ney Fortuna, nº 30, Centro		hflimongi@hotmail.com	
CIDADE:	UF:	CEP:	DDD / FONE:
Trajano de Moraes	RJ	28750-000	22-25641102 / 22-25641575
CONTA CORRENTE:	BANCO:	AGÊNCIA:	PRAÇA DE PAGAMENTO:
09835-1	Itaú	6121	Trajano de Moraes
NOME DO RESPONSÁVEL:		CPF:	
Riler Soares Diniz		136.508.247-44	
CARTEIRA DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CARGO:	PROFISSÃO:	
25.736.212-9 / DETRAN	Presidente	Advogado	
ENDEREÇO:		CEP:	
Rua Dr. João Guimarães		28750-000	
2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO			
2.1 - TÍTULO DO PROJETO:			
SUBVENÇÃO			
2.2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:			
Repasse financeiros mensais para a prestação de serviços de saúde no Hospital Francisco Limongi, mediante prestação de contas das parcelas anteriores.			
2.3 – PERÍODO DE EXECUÇÃO:			
INÍCIO		TÉRMINO	
JANEIRO DE 2018		DEZEMBRO DE 2018	
3. - JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA:			
A presente proposta destina-se a execução de atividades e serviços hospitalares e assistenciais na área da saúde, de forma a auxiliar o Poder Público na administração da saúde dos municípios, objetivando a economia e qualidade na prestação de serviços.			
4. ATIVIDADES PROPOSTAS			
Internação, acompanhamento e evolução do quadro clínico de pacientes, realização de exames, disponibilização de especialidades ambulatoriais para atendimento da população e demais serviços ligados a área da saúde, correspondentes a unidade hospitalar			

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, Traumacirurgia, Radiologista, Cirurgião de Videolaparoscopia, Cirurgião Vascular, Nefrologista, Outros)	R\$ 24.000,00
Total	R\$ 1.533.936,00

Ribeiro Soares Diretor
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula Limongi

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

Ribeiro Soares Diniz
Assistente
Administrativo

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


Riker Soares Dantas
Secretaria Municipal de Saúde



Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 29/11/2018 às 09:35:02h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	0,11

Extrato - Por Período

01/11/2018 a 29/11/2018

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
18/10	SALDO ANTERIOR		0,07
08/11	SISPAG SALARIOS	6121 108.600,47 -	
08/11	TED 001.0107RJ 330 FMS C	110.000,00	
08/11	TAR CONTA CERTA 10/18	6121 283,65 -	
08/11	TAR CTA CERTA EXCED10/18	6121 226,20 -	
08/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		889,75
09/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		889,75
12/11	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 552,05 -	
12/11	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 5.259,35 -	
12/11	TED 001.0107FUNDO MUN DE	6.000,00	
12/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.078,35
13/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.078,35
14/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.078,35
16/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.078,35
19/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.078,35
21/11	TED 001.0107RJ 330 FMS C	170.140,42	
21/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		171.218,77
22/11	TBI 5289.00392-2 C/C	4175 5.298,75 -	
22/11	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,84 -	
22/11	TBI 6542.19853-3 C/C	4175 12.825,00 -	
22/11	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
22/11	INT TED 036340	4175 28.432,00 -	
22/11	INT TED 037425	4175 28.953,55 -	
22/11	INT TED 038592	4175 8.265,00 -	
22/11	INT TED 039902	4175 3.642,85 -	
22/11	INT TED 040983	4175 5.064,45 -	
22/11	INT TED 041925	4175 1.142,30 -	
22/11	INT TED 042693	4175 1.220,00 -	
22/11	INT TED 048436	4175 17.640,00 -	
22/11	INT TED 108857	4175 4.000,00 -	
22/11	DEV TED 048436 MOT02	17.640,00	
22/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,03	
22/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		63.690,86
23/11	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
23/11	INT DARF135125780561	4175 1.485,30 -	
23/11	INT DARF135125788301	4175 1.227,52 -	
23/11	INT TED 430749	4175 17.640,00 -	
23/11	INT TED 434110	4175 500,00 -	
23/11	INT TED 434791	4175 2.444,00 -	
23/11	INT TED 435401	4175 1.507,50 -	

Rafael Soares Diniz
Prestador
A.R. 1.179

256

23/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02	
23/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			31.047,36
26/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			31.047,36
27/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			31.047,36
28/11	SISPAG SALARIOS	6121	103,82 -	
28/11	SISPAG SALARIOS	6121	7.262,13 -	
28/11	SISPAG SALARIOS	6121	21.480,75 -	
28/11	TBI 6121.45012-3 C/C	4175	902,40 -	
28/11	INT TED 747107	4175	1.190,00 -	
28/11	TED 001.2585ASSOC HOSPIT		556,00	
28/11	REND PAGO APLIC AUT APR		0,14	
28/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			664,40
29/11	INT TED 876014	9131	664,30 -	
29/11	S A L D O			654,30-

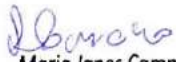
Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,10
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,11
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,11

AVISO!

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

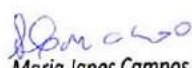
Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa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


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


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


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

27
8

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Riler Soares Diniz Diretor Presidente A.H.S.F.P.	DATA:	8-nov-18
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Maria Jones Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Tesoureiro	DATA:	29-nov-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.


Riter Soares Diniz
Presidente
2012.2013

298
A gratificação pode ser concedida por liberalidade, como ato da vontade do empregador ou ajustada, tendo como origem a própria lei ou o documento coletivo sindical, obrigando, nesse caso, o empregador ao seu pagamento.

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

Funções gratificadas:

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

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


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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 26/11/2018 às 14:37:33

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 01/11/2018 até 26/11/2018

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	08/11/2018	1.506,56	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	08/11/2018	3.002,98	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	08/11/2018	1.831,64	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	08/11/2018	1.844,00	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	08/11/2018	2.998,95	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	08/11/2018	1.286,22	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	08/11/2018	1.754,87	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	08/11/2018	1.337,07	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	08/11/2018	1.292,07	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	08/11/2018	2.400,14	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	08/11/2018	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	08/11/2018	1.337,62	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	08/11/2018	1.498,67	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	08/11/2018	2.900,15	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	08/11/2018	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	08/11/2018	1.759,42	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	08/11/2018	3.027,38	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	08/11/2018	1.790,02	136.508.247-44
Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE GOMES		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	08/11/2018	2.099,20	136.508.247-44
LEAO FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	08/11/2018	1.719,22	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	08/11/2018	1.754,92	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	08/11/2018	1.457,71	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	08/11/2018	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	08/11/2018	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	08/11/2018	1.791,49	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	08/11/2018	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	08/11/2018	1.759,42	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	08/11/2018	3.567,77	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	08/11/2018	1.417,51	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	08/11/2018	1.301,17	136.508.247-44
LETICIA BUENO		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	08/11/2018	1.530,81	136.508.247-44

Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Elaine Gomes
 CPF: 085.960.117-06
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: Danieli Correa M de Souza
 CPF: 093.034.167-83

31
6

LEMGRUBER		04/2013					
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	08/11/2018	1.287,52	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	08/11/2018	2.468,95	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	08/11/2018	1.284,47	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	08/11/2018	2.543,99	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	08/11/2018	1.528,24	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	08/11/2018	3.402,79	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	08/11/2018	1.750,32	136.508.247-44	
CLEMENTINA		04/2013					
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	08/11/2018	2.354,03	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE		04/2013					
SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	08/11/2018	3.274,89	136.508.247-44	
MARIANA DE		04/2013					
SOUZA GRATIVOL	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	08/11/2018	1.341,62	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA		04/2013					
F TEIXEIRA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	08/11/2018	1.754,87	136.508.247-44	
NILZA HELENA		04/2013					
ASSIS DA SILVA	126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	08/11/2018	1.528,24	136.508.247-44	
S BICHARA		04/2013					
PATRICIA LEITE	030.619.257-83	PAGAMENTO	6121/15912-0	08/11/2018	1.783,82	136.508.247-44	
ZAGO		04/2013					

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
PAULO ROBERTO		757.184.727-34	PAGAMENTO	6121/15508-6	08/11/2018	1.648,15	136.508.247-44
BEVITORI NEVES			04/2013				
RICARDO SILVA DE	093.273.937-75		PAGAMENTO	6121/10559-4	08/11/2018	1.441,91	136.508.247-44
MELO			04/2013				
ROBERTA FONSECA	093.497.147-10		PAGAMENTO	6121/09887-2	08/11/2018	1.417,51	136.508.247-44
TEIXEIRA			04/2013				
ROGERIO DA SILVA	833.283.867-34		PAGAMENTO	6121/01439-0	08/11/2018	1.413,46	136.508.247-44
DINIZ			04/2013				
ROGERIO	093.128.527-52		PAGAMENTO	6121/12036-1	08/11/2018	1.441,91	136.508.247-44
FERREIRA OLIVEIRA			04/2013				
RONALDO CESAR	107.240.457-59		PAGAMENTO	6121/13069-1	08/11/2018	2.998,56	136.508.247-44
LAGE AMARO			04/2013				
ROSA HELENA DOS	074.324.307-21		PAGAMENTO	6121/13825-6	08/11/2018	1.286,67	136.508.247-44
SANTOS MARTINS			04/2013				
ROSELIA DA SILVA	107.343.707-84		PAGAMENTO	6121/05871-0	08/11/2018	1.301,17	136.508.247-44
MACEDO			04/2013				
SUSANA ANDRE DA	136.508.257-16		PAGAMENTO	6121/12043-7	08/11/2018	2.845,39	136.508.247-44
COSTA			04/2013				
TANIA REGINA DE	004.445.987-40		PAGAMENTO	6121/09048-1	08/11/2018	1.754,87	136.508.247-44
OLIVEIRA PERES			04/2013				
VALDERICE VILELA	103.327.367-84		PAGAMENTO	6121/13822-3	08/11/2018	1.365,26	136.508.247-44
MORAES			04/2013				
VERA RIBEIRO B	013.943.687-12		PAGAMENTO	6121/05929-6	08/11/2018	1.719,26	136.508.247-44
MEDEIROS			04/2013				
WALLACE BASTOS	123.378.657-11		PAGAMENTO	6121/07075-6	08/11/2018	2.498,80	136.508.247-44
PINHEIRO			04/2013				

Total 108.600,47

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.

Riter Soares Diniz
Ass. Dir. P.

326

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018 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	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Admissão : 01/02/2018	Livro: 0000	Folha. : 091	Dep : 0 Filhos : 0

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

1.193,36
 79,56
 247,47
 117,17

131,00

1.637,56 131,00 ****1.506,56

-- Resumo do Líquido --
 (+) Folha 1.506,56
 (-) Adiantamento..... 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Total Líquido ***** 1.506,56

Base INSS	1.637,56	Base FGTS	1.637,56	FGTS	131,00	Base IRRF	1.637,56
000042	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)	Admissão : 01/07/2011	Livro: 0001	Folha. : 043	Dep : 1 Filhos : 1

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

3.044,78
 202,98
 247,47

24,40
 384,47
 83,38

3.495,23 492,25 ****3.002,98

-- Resumo do Líquido --
 (+) Folha 3.002,98
 (-) Adiantamento..... 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Total Líquido ***** 3.002,98

Base INSS	3.495,23	Base FGTS	3.495,23	FGTS	279,62	Base IRRF	3.495,23
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Admissão : 01/03/2015	Livro: 0000	Folha. : 029	Dep : 0 Filhos : 0

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

1.605,72
 107,05
 247,47
 52,55

181,15

2.012,79 181,15 ****1.831,64

-- Resumo do Líquido --
 (+) Folha 1.831,64
 (-) Adiantamento..... 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Total Líquido ***** 1.831,64

Base INSS	2.012,79	Base FGTS	2.012,79	FGTS	161,02	Base IRRF	2.012,79
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Ribeiro Soares Diniz
 Contador
 CRP 12.345

33
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00002
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 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	1.193,36	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
 093 Plantão
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.193,36
 247,47
 625,10
 36,00
 185,93
 2.065,93 221,93 ****1.844,00

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.844,00
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.844,00

Base INSS 2.065,93 Base FGTS 2.065,93 FGTS 165,27 Base IRRF 2.065,93

000096	ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE	3.044,78	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

3.044,78
 202,98
 247,47
 384,47
 111,81
 3.495,23 496,28 ****2.998,95

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.998,95
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.998,95

Base INSS 3.495,23 Base FGTS 3.495,23 FGTS 279,62 Base IRRF 3.495,23

0004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	1.193,36	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
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.193,36
 247,47
 39,35
 115,26
 1.440,83 154,61 ****1.286,22

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.286,22
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.286,22

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83

Ribeiro Soares Diniz
 Presidente
 2012.01

34
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00003
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 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		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM		0001 Folha. : 007	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				176,42		

1.960,24 205,37 ***1.754,87

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.754,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.754,87

/ /

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000088 ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO 1.237,33 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 0002 Folha. : 089
 Admissão : 01/02/2017 Dep : 0 Filhos : 0

001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				118,78		

1.484,80 147,73 ***1.337,07

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.337,07
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.337,07

/ /

Base INSS	1.484,80	Base FGTS	1.484,80	FGTS	118,78	Base IRRF	1.484,80
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000007 ANTONIO JOSE GRATIVOL 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha. : 008
 Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				115,26		

1.440,83 148,76 ***1.292,07

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.292,07
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.292,07

/ /

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Ribeiro Soares Diniz
 Presidente
 2018

35
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00004
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 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 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0000 Folha. : 020

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

001 SALARIO BASE	220:00		1.325,31				
022 NOTURNO 20%			88,35				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
093 Plantão			260,35				
388 HORA EXTRA NOTURNA 50%			82,26				
389 HORA EXTRA NOTURNA 100%			52,50				
386 HORA EXTRA 50%			509,80				
387 HORA EXTRA 100 %			115,68				
903 INSS Folha					241,35		
914 IRRF FOLHA					40,23		

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	2.400,14
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.400,14

Base INSS 2.681,72 Base FGTS 2.681,72 FGTS 214,54 Base IRRF 2.681,72

000028 CARLOS ANTONIO POUBEL 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha. : 029

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

001 SALARIO BASE	220:00		1.193,36				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
030 GRATIFICACAO			150,00				
903 INSS Folha					127,26		

Resumo do Líquido -----

(+) Folha	1.463,57
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.463,57

Base INSS 1.590,83 Base FGTS 1.590,83 FGTS 127,27 Base IRRF 1.590,83

Ribeiro Soares Diniz
 Diretor Administrativo
 2018.10.01

36

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001	Folha: 009
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00	1.237,33				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,40		
903 INSS Folha					118,78		
			1.484,80		147,18	****1.337,62	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.337,62
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.337,62

Base INSS	1.484,80	Base FGTS	1.484,80	FGTS	118,78	Base IRRF	1.484,80
000009	CASSILANDIA FELIX		1.237,33	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001	Folha: 010
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00	1.237,33				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
030 GRATIFICACAO			200,00				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					51,35		
903 INSS Folha					134,78		
			1.684,80		186,13	****1.498,67	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.498,67
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.498,67

Base INSS	1.684,80	Base FGTS	1.684,80	FGTS	134,78	Base IRRF	1.684,80
00010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	Função : OPERADOR DE RAO X		Livro: 0001	Folha: 011
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00	2.421,77				
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini			494,94				
030 GRATIFICACAO			492,21				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,50		
903 INSS Folha					374,98		
914 IRRF FOLHA					100,29		
			3.408,92		508,77	****2.900,15	

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.900,15
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	2.900,15

Base INSS	3.408,92	Base FGTS	3.408,92	FGTS	272,71	Base IRRF	3.408,92
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rafael Soares Diniz
 Presidente

37
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00006
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 018	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.605,72			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
903 INSS Folha					166,78		

1.853,19 166,78 ****1.686,41

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.686,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.686,41

____/____/____

Base INSS	1.853,19	Base FGTS	1.853,19	FGTS	148,26	Base IRRF	1.853,19
000037	DANIELI CORREA MEDEIROS		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 038	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011	Dep : 0	Filhos : 1	
001 SALARIO BASE		220:00		1.605,72			
022 NOTURNO 20%				107,05			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					176,42		

1.960,24 200,82 ****1.759,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.759,42
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.759,42

____/____/____

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
000039	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001	Folha: 040	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/07/2011	Dep : 1	Filhos : 2	
001 SALARIO BASE		220:00		3.044,78			
022 NOTURNO 20%				202,98			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
903 INSS Folha					384,47		
914 IRRF FOLHA					83,38		

3.495,23 467,85 ****3.027,38

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.027,38
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.027,38

____/____/____

Rita Soares Diniz
 Presidente

Base INSS	3.495,23	Base FGTS	3.495,23	FGTS	279,62	Base IRRF	3.495,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

38
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.: 01/10/2018 a 31/10/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha. : 010	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.605,72				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
387 HORA EXTRA 100 %			113,86				
903 INSS Folha					177,03		
			1.967,05		177,03	****1.790,02	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.790,02
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Total Líquido	***** 1.790,02

Base INSS	1.967,05	Base FGTS	1.967,05	FGTS	157,36	Base IRRF	1.967,05
000048	ELAINE LEÃO PIRES		1.605,72	Função : AUXILIAR DE FATURISTA	Livro: 0001	Folha. : 049	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 10/04/2012	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.605,72				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
040 GRATIFICACAO			500,00				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					211,78		
914 IRRF FOLHA					17,81		
			2.353,19		253,99	****2.099,20	

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.099,20
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Total Líquido	***** 2.099,20

Base INSS	2.353,19	Base FGTS	2.353,19	FGTS	188,26	Base IRRF	2.353,19
092	FABIANA COELHO ALVES		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	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			1.914,96				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					23,40		
903 INSS Folha					172,34		
			1.914,96		195,74	****1.719,22	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.719,22
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Total Líquido	***** 1.719,22

Base INSS	1.914,96	Base FGTS	1.914,96	FGTS	153,20	Base IRRF	1.914,96
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Ribeiro Soares Diniz
 Recebido
 em 12/11/18

39
26

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)	Página : 00008
End. : Rua Ney Fortuna, 30	CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018	Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.	

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000089	FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha: 090		
			Admissão : 01/02/2017	Dep : 1	Filhos : 1		

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

1.605,72
107,05
247,47

28,90
176,42

1.960,24 205,32 ****1.754,92

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.754,92
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.754,92

/ /

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

000069	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING	1.325,31	Função : AUX. DE ENFERMAGEM	Livro: 0000	Folha: 022
			Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0

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

1.325,31
88,35
201,67

28,40
129,22

1.615,33 157,62 ****1.457,71

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.457,71
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.457,71

/ /

Base INSS 1.615,33 Base FGTS 1.615,33 FGTS 129,23 Base IRRF 1.615,33

0095	FLAVIA GARCIA DINIZ	1.237,33	Função : SEGURANÇA	Livro: 0002	Folha: 092
			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

1.237,33
82,49
247,47

125,38

1.567,29 125,38 ****1.441,91

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.441,91
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.441,91

/ /

Base INSS 1.567,29 Base FGTS 1.567,29 FGTS 125,38 Base IRRF 1.567,29

Rita Soares Diniz
Dependente
01.10.2018

40
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00009
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha : 032

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/03/2015 Dep : 0 Filhos : 0
 001 SALARIO BASE 080:00 3.044,78
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 030 GRATIFICACAO 200,00
 903 INSS Folha 384,14
 914 IRRF FOLHA 111,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.996,69
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.996,69

Base INSS 3.492,25 Base FGTS 3.492,25 FGTS 279,38 Base IRRF 3.492,25

000014 GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0001 Folha : 015

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/05/2011 Dep : 1 Filhos : 1
 001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72
 022 NOTURNO 20% 107,05
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 387 HORA EXTRA 100 % 49,63
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 37,50
 903 INSS Folha 180,88

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.791,49
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.791,49

Base INSS 2.009,87 Base FGTS 2.009,87 FGTS 160,79 Base IRRF 2.009,87

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livros: 0000 Folha : 036

Admissão : 01/06/2016 Dep : 0 Filhos : 0
 001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33
 022 NOTURNO 20% 82,49
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 030 GRATIFICACAO 200,00
 903 INSS Folha 159,05

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.608,24
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.608,24

Base INSS 1.767,29 Base FGTS 1.767,29 FGTS 141,38 Base IRRF 1.767,29

Rita Soares Diniz
 Prudente
 R. L. S. P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

41
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00010
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 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		1.605,72	Função : TECNICA (O) EM ENFERM		0001	Folha : 019
--------	----------------------------	--	----------	--------------------------------	--	------	-------------

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00	1.605,72				
022 NOTURNO 20%		107,05				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903 INSS Folha				176,42		

1.960,24 200,82 ****1.759,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.759,42
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.759,42

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001	Folha : 042
--------	----------------------	--	----------	-------------------------	--	-------------	-------------

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/07/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00	3.044,78				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
030 GRATIFICACAO		1.000,00				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903 INSS Folha				472,14		
914 IRRF FOLHA				223,39		

4.292,25 724,48 ****3.567,77

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.567,77
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.567,77

Base INSS	4.292,25	Base FGTS	4.292,25	FGTS	343,38	Base IRRF	4.292,25
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000044	KAMILA SILVA DE MELO		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001	Folha : 045
--------	----------------------	--	----------	------------------------	--	-------------	-------------

*** Férias Vencidas *** Admissão : 01/08/2011 Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33				
022 NOTURNO 20%		82,49				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903 INSS Folha				125,38		

1.567,29 149,78 ****1.417,51

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.417,51
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.417,51

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
 Promotora
 A.D.S.P.

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000070 KELLEN LOUZA RIBEIRO 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 023

Admissão : 01/01/2014

Dep : 3 Filhos : 3

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 139,66 ****1.301,17

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.301,17
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.301,17

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83

000062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO 1.237,33 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0000 Folha: 015

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33

022 NOTURNO 20% 82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 141,73

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 153,81

1.709,02 178,21 ****1.530,81

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.530,81
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.530,81

Base INSS 1.709,02 Base FGTS 1.709,02 FGTS 136,72 Base IRRF 1.709,02

000020 LUBELIA DE CAMPOS GOMES 1.193,36 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0001 Folha: 021

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 38,05

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 153,31 ****1.287,52

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.287,52
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.287,52

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83

Rafael Soares Lima
Presidente

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000051 LUCIANO FONSECA DE SOUZA 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0000 Folha : 004

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

041 Hora Extra 90,00

093 Plantão 260,35

388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 50,61

386 HORA EXTRA 50% 694,22

387 HORA EXTRA 100 % 36,15

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 251,32

914 IRRF FOLHA 47,79

2.792,46 323,51 ***2.468,95

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.468,95
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.468,95

Base INSS 2.792,46 Base FGTS 2.792,46 FGTS 223,40 Base IRRF 2.792,46

000021 LUCIMAR DE SOUZA 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha : 022

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 41,10

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 156,36 ****1.284,47

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.284,47
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.284,47

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83

Riter Soares Diniz
Prestador
Autógrafo

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000078	LUIZ DANETRA JUNIOR		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000	Folha: 030
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2015		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00		1.325,31			
022 NOTURNO 20%				88,35			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
903 INSS Folha					132,89		
					1.661,13	132,89	****1.528,24

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.528,24
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.528,24

Base INSS	1.661,13	Base FGTS	1.661,13	FGTS	132,89	Base IRRF	1.661,13
000085	LUIZ FABIANO LOUZA		3.817,35	Função : DIRETOR ADMIN E FINAL		Livro: 0000	Folha: 037
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/10/2016		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00		3.817,35			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					27,05		
903 INSS Folha					447,13		
914 IRRF FOLHA					187,85		
					4.064,82	662,03	****3.402,79

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.402,79
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.402,79

Base INSS	4.064,82	Base FGTS	4.064,82	FGTS	325,19	Base IRRF	4.064,82
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	Função : TECNICO RAO X		Livro: 0002	Folha: 025
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2014		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE		220:00		2.421,77			
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini				494,94			
903 INSS Folha					320,83		
914 IRRF FOLHA					51,89		
					2.916,71	372,72	****2.543,99

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.543,99
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.543,99

Base INSS	2.916,71	Base FGTS	2.916,71	FGTS	233,34	Base IRRF	2.916,71
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riley Soares Luiz
 Diretor Administrativo
 A.O.S.T.P.

458

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000063	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha. : 016	
				Admissão : 04/12/2013	Dep : 0	Filhos : 0	

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

1.605,72
 107,05
 247,47

33,50
 176,42

1.960,24 209,92 ****1.750,32

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.750,32
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.750,32

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha. : 039	
				Admissão : 01/06/2011	Dep : 1	Filhos : 1	

FERIAS de 01/10/2018 até 30/10/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 597 1/3 FERIAS
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 902 INSS FERIAS

1.605,72
 107,05
 247,47
 653,41

24,40
 235,22

2.613,65 259,62 ****2.354,03

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.354,03
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	2.354,03
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS 2.613,65 Base FGTS 2.613,65 FGTS 209,09 Base IRRF 2.140,95

Riley Soares Diniz
 Presidente
 01.10.2018

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

46
8

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00015

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		3.044,78	Função : NUTRICIONISTA		Livro: 0000 Folha. : 009	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		3.044,78			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
030 GRATIFICACAO				300,00			
041 Hora Extra				300,00			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					428,14		
914 IRRF FOLHA					164,82		
				3.892,25	617,36	***3.274,89	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.274,89
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.274,89

Base INSS	3.892,25	Base FGTS	3.892,25	FGTS	311,38	Base IRRF	3.892,25
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL		Livro: 0000 Folha. : 006	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.237,33			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					118,78		
				1.484,80	143,18	***1.341,62	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.341,62
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.341,62

Base INSS	1.484,80	Base FGTS	1.484,80	FGTS	118,78	Base IRRF	1.484,80
000064	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		1.605,72	Função : TECNICA (O) EM ENFERM		Livro: 0002 Folha. : 017	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 04/12/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.605,72			
022 NOTURNO 20%				107,05			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,95		
903 INSS Folha					176,42		
				1.960,24	205,37	***1.754,87	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.754,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.754,87

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------



Rilei Soares Diniz
Secretário

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.: 01/10/2018 a 31/10/2018

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM	Livro: 0002	Folha: 019		
		Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0			

BENEFICIO de 12/04/2018 até 30/06/2019 (220:00)

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

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

Base INSS	0,00	Base FGTS	0,00	FGTS	0,00	Base IRRF	0,00
000032	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	1.325,31	Função : ASSISTENTE ADMINISTR	Livro: 0001	Folha: 033		
		Admissão : 01/06/2011	Dep : 0	Filhos : 0			

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

1.325,31
 88,35
 247,47

132,89

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.528,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.528,24

1.661,13 132,89 ****1.528,24

Base INSS	1.661,13	Base FGTS	1.661,13	FGTS	132,89	Base IRRF	1.661,13
000097	PATRICIA LEITE	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 000		
		Admissão : 01/10/2018	Dep : 1	Filhos : 1			

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

1.605,72
 107,05
 247,47

176,42

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.783,82
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.783,82

1.960,24 176,42 ****1.783,82

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

48
8

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79

Ref. : 01/10/2018 a 31/10/2018

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		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0002 Folha: 011	
				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00	1.325,31				
022	NOTURNO 20%		88,35				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
386	HORA EXTRA 50%		195,18				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				41,10		
903	INSS Folha				167,06		
			1.856,31		208,16	***1.648,15	

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.648,15
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.648,15

Base INSS	1.856,31	Base FGTS	1.856,31	FGTS	148,50	Base IRRF	1.856,31
000087	RICARDO SILVA DE MELLO		1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0000 Folha: 090	
				Admissão : 01/01/2017		Dep : 1 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00	1.237,33				
022	NOTURNO 20%		82,49				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
903	INSS Folha				125,38		
			1.567,29		125,38	***1.441,91	

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.441,91
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.441,91

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
0033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha: 034	
				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00	1.237,33				
022	NOTURNO 20%		82,49				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				125,38		
			1.567,29		149,78	***1.417,51	

-- Resumo do Líquido --

(+) Folha	1.417,51
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.417,51

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
 Recebido em 01/10/2018
 Ass: J. S. P.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

49

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)	Página : 00018
End. : Rua Ney Fortuna, 30	CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018	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		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000	Folha : 024
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/02/2014		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE	220:00		1.325,31				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,50		
903 INSS Folha					125,82		
			1.572,78	159,32	****1.413,46		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.413,46
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.413,46

Base INSS	1.572,78	Base FGTS	1.572,78	FGTS	125,82	Base IRRF	1.572,78
000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0002	Folha : 094
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2017		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE	220:00		1.237,33				
022 NOTURNO 20%			82,49				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					125,38		
			1.567,29	125,38	****1.441,91		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.441,91
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.441,91

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
000060	RONALDO CESAR LAGE AMARO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0000	Folha : 013
				Admissão : 01/11/2013		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE	220:00		3.044,78				
022 NOTURNO 20%			202,48				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					384,42		
914 IRRF FOLHA					111,75		
			3.494,73	496,17	****2.998,56		

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.998,56
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.998,56

Base INSS	3.494,73	Base FGTS	3.494,73	FGTS	279,58	Base IRRF	3.494,73
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riley Soares Diniz
Assistente
M.O.P.

50
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00019
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 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		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001	Folha: 025
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				38,90		
903	INSS Folha				115,26		
			1.440,83		154,16	****1.286,67	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.286,67
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.286,67

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha: 033
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2016		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				115,26		
			1.440,83		139,66	****1.301,17	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.301,17
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.301,17

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. 7		Livro: 0000	Folha: 012
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/10/2013		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	080:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				362,14		
914	IRRF FOLHA				84,72		
			3.292,25		446,86	****2.845,39	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.845,39
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.845,39

Base INSS	3.292,25	Base FGTS	3.292,25	FGTS	263,38	Base IRRF	3.292,25
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Rita Soares Diniz
Presidente
M.D. 2018

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

51
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00020

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018

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 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 007

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220,00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,95

903 INSS Folha 176,42

1.960,24 205,37 ****1.754,87

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.754,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.754,87

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

000052 VALDERICE VILELA MORAES 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 005

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220,00 1.193,36

022 NOTURNO 20% 79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,50

903 INSS Folha 121,63

1.520,39 155,13 ****1.365,26

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.365,26
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.365,26

Base INSS 1.520,39 Base FGTS 1.520,39 FGTS 121,63 Base IRRF 1.520,39

000026 VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 027

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/10/2018 até 30/10/2018 Dia(s) 30 (220,00)

009 FERIAS 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

597 1/3 FERIAS 480,27

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,95

902 INSS FERIAS 172,89

1.921,10 201,84 ****1.719,26

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.719,26
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.719,26
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 1.921,10 Base FGTS 1.921,10 FGTS 153,69 Base IRRF 1.591,14

Riley Soares Diniz
Assessoria

52
6

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00021
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/10/2018 a 31/10/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0001	Folha: 036
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			200,00			
093	Plantão			520,70			
386	HORA EXTRA 50%			509,64			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				318,06		
914	IRRF FOLHA				50,21		
				2.891,47	392,67	***2.498,80	

-- Resumo do Líquido --

(-) Folha	2.498,80
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.498,80

Base INSS 2.891,47 Base FGTS 2.891,47 FGTS 231,32 Base IRRF 2.891,47

Resumo da Folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	122.752,40	Total Funcionários	58
(-) Total de Descontos	14.151,93	Total INSS	11.538,89
(=) Total Líquido	108.600,47	Total FGTS	9.820,19
		Total IRRF	1.470,74

Resumo das Bases		Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	118.217,65		118.217,65	118.217,65
Férias.....	4.534,75		3.732,09	4.534,75
Rescisão.....	0,00		0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00		0,00	0,00
Totais das Bases.....	122.752,40		121.949,74	122.752,40

Rafael Soares Diniz
 Diretor Geral
 Assinatura



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	477002000000687

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
Outubro	2018	10/12/2018	R\$ 552,05

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 12/11/2018 às 11:37:27



RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000687	10/12/2018

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\$ 520,80

(-) Valor Desconto R\$ 0,00

(+) Cor. Monetária R\$ 0,00

(+) Multa R\$ 26,04

(+) Juros de Mora R\$ 5,21

(+) Taxas

(=) Valor a Pagar R\$ 552,05

81810000005.7 52054565201.0 81210477002.8 00000068710.3



Data de emissão: 12/11/2018 às 11:37:27

Data	Descrição	Valor
12/11/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI, CNPJ/CPF 15.207.879/0001-14, referente à competência 9/2018 com a emissão 10/2018.	R\$ 520,80
12/11/2018	JUROS: 1,0000%	R\$ 5,21
12/11/2018	MULTA: 5,0000%	R\$ 26,04

[Handwritten signature]
Rafael Soares Diniz
por conta
a.n.s.d.

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 552,05, refere-se ao ISS retido das empresas, Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli e J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli - ME, pela prestação de serviços médicos, no mês de outubro de 2018, que segue abaixo relacionado.

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli

Nota Fiscal nº 123

Valor ISS Retido: R\$ 360,00

J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli - ME

Nota Fiscal nº 0097

Valor ISS Retido: R\$ 192,05

Valor Total: R\$ 552,05



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



ItaúEmpresas

55
7

30
horas

**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: 818100000057 520545652010 812104770028 000000687103
Valor do documento: R\$ 552,05

Operação efetuada em 12/11/2018 às 16:43:02h via Internet, CTRL 201811127715056.

- 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:

679AD0793790CC2B9DB6EC985127BCA02AE13C07

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.


Peter Soares Diniz
Presidente
M. D. T. P.



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

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000686

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
Outubro	2018	10/12/2018	R\$ 5.259,35

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 12/11/2018 às 11:29:55



568
RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000686	10/12/2018

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\$ 5.259,35
(-) 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\$ 5.259,35

8186000052.8 59354565201.6 81210477002.8 00000068610.7



Data de emissão: 12/11/2018 às 11:29:55

Data	Descrição	Valor
12/11/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador CLINICA COMPLEMENTAR DIAGNOSTICOS LTDA, CNPJ/CPF 18.052.438/0001-89, referente à competência 10/2018 com a emissão 10/2018.	R\$ 5.259,35

Riter Soares Diniz
Secretaria Municipal de Fazenda

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 5.259,35, refere-se ao ISS retido das empresas Marílio Guimarães Braga Eirelli ME, Clínica Félix Lengruber Ltda, WTS Orthos Eireli ME, 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 outubro de 2018, que segue abaixo relacionado.

Marílio Guimarães Braga Eirelli ME
Nota Fiscal nº 20180000020
Valor ISS Retido: R\$ 360,00

Clínica Félix Lengruber Ltda
Nota Fiscal nº 201800000035
Valor ISS Retido: R\$ 240,00

WTS Orthos Eireli ME
Nota Fiscal nº 0042
Valor ISS Retido: R\$ 360,00

Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME
Nota Fiscal nº 201800000062
Valor ISS Retido: R\$ 1.329,35


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



**FRANCISCO
LIMONGI**

586

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

Clínica Complementar Diagnósticos Ltda
Nota Fiscal nº 201827 e 201828
Valor ISS Retido: R\$ 895,00

Alexander da Silva Pinto Eireli ME
Nota Fiscal nº 226
Valor ISS Retido: R\$ 235,00

DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 451
Valor ISS Retido: R\$ 1.840,00

Valor Total: R\$ 5.259,35


Peter Soares Diniz
Presidente
11/12/18



Itaú Empresas

30
horas

596

**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: 818600000528 593545652016 812104770028 000000686107

Valor do documento: R\$ 5.259,35

Operação efetuada em 12/11/2018 às 16:41:14h via Internet, CTRL 201811127710472.

- 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:

5F05A5731EBC3B038BE0973FB658C5392B82DFE7

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

[Handwritten signature]
Rafael Soares Diniz
pau dentro
R.S.P.

RECEBEMOS DE DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N 000415989
SERIE 1

Identificação do emitente

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDARODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM. 1
SANTA LUZIA Cep:28470-000
SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
Fone: 2238549004

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000415989
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

33181104 2169 5700 0120 5500 1000 4159 8910 0618 9244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD OP PRÓPRIA VENDA MERCADORIA VENDA MERCAD SUBS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333180163627990 22/11/2018 16 17 48-02 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77171460

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04 216 957 0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANC PAULA

ENDEREÇO

RUA DR JOAO GUIMARAES SN

MUNICÍPIO

Tragano de Monas

FONE/FAX

2225641102

CNPJ/CPF

13 512 578/0001-79

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

28750-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/11/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2018

HORA ENTRADA/SAÍDA

16 10 00

FATURA

001

22/11/2018

5 298,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3 213,85

VALOR DO ICMS

578,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5 298,75

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

5 298,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DISK MED PADUA - DIST. MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

1 TK5447

UF

RJ

CNPJ/CPF

04 216 957/0001-20

ENDEREÇO

ROD PIRAPETINGA PADUA KMI

MUNICÍPIO

Santo Antonio d

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77171460

QUANTIDADE

21

ESPECIE

CAIXA

MARCA

PEDIDO

163491

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.	V.UNIT	DESC %	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	A ICMS
00105888	TIRAS REAGENTES ON CALL PLUS C X 50 TIRAS HOSP		MEDLEVENSOH	394495 30/03/2020	0,00	38220090	600	5102 CX	4	27,00000	0,00	108,00	108,00	19,44	18,00
00106669	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG FR-AMP IV GEN		ABL-ANTIBIO	126365C 30/10/2019	0,00	30042071	520	5102 FR	40	5,85000	0,00	234,00	152,10	27,38	18,00
00112229	IMPENEN + CLASTATINA 500MG+500MG INJ FR-AMP IV G		BIOQUIMICO	008442 31/10/2019	0,00	30042099	520	5102 FR	10	22,49000	0,00	224,90	146,19	26,31	18,00
00100359	LEVOFLOXACINO SIST FECHADO 5MG /ML BOLSA 100ML IV G		ISOFARMA	3080083 04/08/2020	0,00	30042099	020	5102 UN	20	15,00000	0,00	300,00	195,00	35,10	18,00
00112505	CILINON 1000MG INJ FR-AMP S/DI L IM/IV		ARISTON	18080087 30/07/2020	5,33	30041011	020	5102 FR	50	3,75000	0,00	187,50	121,87	21,94	18,00
00091855	ADREN 1G/1000ML INJ CX 100 AMP X 1ML		HIPOLABOR	D-004/17 31/12/2018	0,00	30049099	020	5102 CX	1	174,73000	0,00	174,73	113,57	20,45	18,00
00103566	HEMOFOL 5000U/0,25ML INJ CX 2 5 AMP X 0,25ML		CRISTALIA	18070054 31/07/2020	0,00	30049099	020	5102 CX	2	138,75000	0,00	277,50	180,38	32,46	18,00
00105080	NEPRESOL 20MG/ML INJ CX 50 AMP X 1ML IM/IV		CRISTALIA	18050496 30/11/2019	0,00	30049039	020	5102 CX	1	214,48000	0,00	214,48	139,41	25,09	18,00
01566	DIMORF 10MG/ML INJ CX 50 AMP X 1ML	A1	CRISTALIA	18060667 30/06/2020	0,00	30044990	020	5102 CX	1	162,00000	0,00	162,00	105,30	18,95	18,00
00004764	CORONAR 10MG INJ CX 50 AMP X 1 ML		BIO LAB SANU	1010844 31/03/2019	0,00	30049059	520	5102 CX	1	126,75000	0,00	126,75	82,39	14,84	18,00
00014841	VASCEP 20MG/ML INJ CX 50 AMP X 5ML EV		UQ HOSP	1718381 30/06/2019	135,55	30049099	020	5102 CX	2	68,75000	0,00	137,50	89,37	16,09	18,00
00111349	FLUMAZIL 0,1MG/ML INJ CX 10 AM P X 5ML	C1	CRISTALIA	17085623 31/08/2019	0,00	30049069	020	5102 CX	1	120,00000	0,00	120,00	78,00	14,04	18,00
00092374	FIO NYLON 2-0 C/AG C/24 2CM - 3/8		TECHNOFIO	22180843 31/07/2023	0,00	30061090	040	5102 CX	2	30,64000	0,00	61,28	0,00	0,00	0,00
00092360	FIO NYLON 3-0 C/AG C/24 2CM - 3/8		TECHNOFIO	51171469 31/12/2022	0,00	30061090	040	5102 CX	3	30,64000	0,00	91,92	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

200928

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(FCP) Adicional de alíquota - Fundo Estadual de Combate à Pobreza e as

Desigualdades Sociais (FECPS) - 64,28 Base R\$ 3213 85 Perc (2%)

Protocolo: 333180163627990

CONF TERMO DE ACORDO SEFAZ-RJ DECRETO 36450/2004 PROCESSO E-11/30.144/11 Valor

Aproximado dos Tributos R\$ 648 46 (12 24%) Fonte IBPT

093007 - HOSPITAL SAO FRANCISCO PAULA

DEPÓSITO BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 0312-3 / CONTA 9516-8

CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA DEVOLUÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature: Raul Soares Diniz
Handwritten text: por conta n. 2.0.0

Declaro que recebi o material constante deste Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia 11 de 18

Troiano de Moraes 22 de 11 de 18

SAO
136.508.253-16 Assinatura Cargo Mantido

Luiz Fabiano Lourenço
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 ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000415989
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE

3318 1104 2169 5700 0120 5500 1000 4159 8910 0618 9244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD OP PROPRIA/ VENDA MERCAD ADIC/ VENDA MERCAD SUBS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333180163627990 22/11/2018 16 17 48:02 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77171460

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04 216 957/0001-20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP UN	QUANT.	V.UNIT	DESC %	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	A.ICMS
00112363	SISTEMA DE DRENAGEM TORACICA 3 4 X 2000ML ESTERIL		CLINMED	00040953 22/12/2020	0,00	90183929	000	5102 CX	2	45,19000	0,00	90,38	90,38	16,26	18,00
00112364	SISTEMA DE DRENAGEM TORACICA 3 6 X 2000ML ESTERIL		CLINMED	00042502 08/06/2021	0,00	90183929	000	5102 CX	2	45,19000	0,00	90,38	90,38	16,27	18,00
00094821	ALCOOL ETILICO PARA SUPERFICIE S FIXAS 70% 1000ML		CICLO FARMA	18087963 31/07/2020	0,00	29121200	000	5102 UN	40	4,31000	0,00	172,40	172,40	31,04	18,00
00093867	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 109 FIOS PCT 500 UNID K		AMERICA MED	0924 31/08/2023	0,00	30059090	020	5102 PC	20	14,85000	0,00	297,00	193,05	34,74	18,00
00108306	SONDA NUTRICAO ENTERAL N.12 PO LIURETANO 120CM		MEDICONE	180799333 30/07/2021	0,00	90183921	040	5102 UN	10	12,96000	0,00	129,60	0,00	0,00	0,00
00107993	SERINGA DESC 20ML S/AG BICO SL IP		SR	F4398 30/10/2023	0,00	90183119	260	5403 UN	595	0,51000	0,00	303,45	0,00	0,00	0,00
00110937	CARVEDILOL 3,125MG CX 30 COMP GEN		GERMED	0G0548 31/10/2019	32,82	30049099	020	5102 CX	3	1,15000	0,00	3,45	2,25	0,41	18,00
00106699	CISTEIL 600MG CX 16 ENV X 5G S B LARANJA		GEOLAB SIMI	1809170 31/08/2020	0,00	30049099	020	5102 CX	5	12,46000	0,00	62,30	40,49	7,29	18,00
00095245	ACEBROFILINA 25MG/5ML NPE PED FR 120ML S/C GEN		PRATI - HOS	18D061 19/04/2020	0,00	30044990	520	5102 FR	5	4,00000	0,00	20,00	13,00	2,34	18,00
00095267	VENAFLOX 450+50MG CX 30 COMP R EV		TEUTO SIM	15153326 26/07/2020	71,84	30049079	020	5102 CX	2	24,84000	0,00	49,68	32,29	5,80	18,00
00110625	CEFALEXINA 500MG CX 100 CAPS G EN		AUROBINDO -	BLNCB8013A 31/03/2020	0,00	30042052	220	5102 CX	1	56,70000	0,00	56,70	36,86	6,65	18,00
00099415	PLESONAX DISP 5MG CX 25 BL X 4 COMP		NEOQ SIM	017M12268 30/01/2020	33,93	30049069	020	5102 CX	1	17,34000	0,00	17,34	11,27	2,02	18,00
00111457	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CX 30 C OMP GEN		TEUTO GEN	6562025 30/01/2020	8,97	30049079	020	5102 CX	2	1,94000	0,00	3,88	2,52	0,45	18,00
00095291	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COM P GEN		EURO GEN	560784 30/04/2020	21,76	30043220	020	5102 CX	2	6,52000	0,00	13,04	8,48	1,53	18,00
00099139	ESPIRONOLACTONA 50MG CX 30 COM P GEN		EURO GEN	509910 05/06/2019	34,23	30043220	020	5102 CX	2	10,26000	0,00	20,52	13,34	2,40	18,00
00106518	CLOFEN S 50MG CX 20 COMP		CIMED	1809735 12/06/2020	7,51	30039047	020	5102 CX	3	1,56000	0,00	4,68	3,04	0,55	18,00
00107905	CLORIDRATO DE RANTIDINA 150MG CX 60 COMP REV GEN		MEDQUIMICA	753585 29/08/2020	78,12	30049099	020	5102 CX	1	10,09000	0,00	10,09	6,56	1,18	18,00
00109097	METILDOPA 500MG CX 30 COMP REV GEN		EMS GEN	0Q4319 22/09/2020	41,78	30049035	020	5102 CX	1	30,22000	0,00	30,22	19,64	3,54	18,00
00109226	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 3 0 COMP GEN		VITAMEDIC -	043774 04/07/2019	16,13	30049067	020	5102 CX	1	1,61000	0,00	1,61	1,05	0,19	18,00
00112079	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG CX 3 0 COMP GEN		VITAMEDIC -	047489 03/08/2020	27,93	30049067	020	5102 CX	1	3,06000	0,00	3,06	1,98	0,35	18,00
00108229	UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP ORAL 100ML C/C	CI	UQ HOSP	1830099 31/08/2020	20,01	30049069	020	5102 CX	3	15,80000	0,00	47,40	30,81	5,54	18,00
00112668	SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 0,9% BOLSA 100ML IV		BEKER	B0424SET18 30/09/2020	0,00	30049099	020	5102 UN	200	2,50000	0,00	500,00	325,00	58,50	18,00
00112635	SORO GLICOSADO SIST FECHADO 5% FR 500ML IV		SANOBIOI	18080299 31/08/2020	0,00	30049099	020	5102 FR	150	3,44000	0,00	516,00	335,40	60,37	18,00
00112382	COLETOR MAT PERFUROCORT 13 LTS		DESCARBOX	3670 30/09/2023	0,00	48191000	000	5102 UN	10	3,97000	0,00	39,70	39,70	7,15	18,00
00092770	FITA ADESIVA 19MM X 50M BEGE		MISSNER	180718-C05 03/08/2021	0,00	48114110	500	5102 UN	10	3,57000	0,00	35,70	35,70	6,43	18,00
00097792	FRAIDA GERIATRICA DESC PCT 08 UNID TAM G - C/ ALOE		DESCARPACK	1842 31/07/2021	0,00	96190000	560	5403 PC	10	9,50000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00
00095611	RIODEINE TOPICO FR 1000ML		RIOQUIMICA	1802827 11/05/2020	0,00	30039099	020	5102 FR	3	31,02000	0,00	93,06	60,49	10,89	18,00
00095612	RIODEINE DEGERMANTE FR 1000ML		RIOQUIMICA	1802781 11/05/2020	0,00	30039099	020	5102 FR	3	33,68000	0,00	101,04	65,68	11,82	18,00
00099513	APARELHO DE PRESSAO FECHIO META L ADULTO C/ ESTET		PREMIUM	111801 28/06/2028	0,00	90189092	200	5102 CX	1	70,51000	0,00	70,51	70,51	12,69	18,00

Rafael Soares Diniz
Ass. Cont. e Trib.
A. Diniz

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

Trajano de Moraes 22 de 11 de 18

136. S. 3. 257. 16 Assinatura Cargo Matrícula

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

624

**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\$ 5.298,75

Transferência efetuada em 22/11/2018 às 16:57:49h via bankline, CTRL 764661405.

Autenticação:

A1F2716DAF8F89B150724A80AD3E69CB62416C45

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.


Riter Soares Diniz
Gerente
A.1.1.1.1

**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

63

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/11/2018 17:29:47	11/2018	Santa Maria Madalena - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Santa Maria Madalena	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

Rua Barão de Madalena, 1, Centro - CEP: 28770-000 - Santa Maria Madalena - RJ**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 OUTUBRO/2018.****RETENÇÕES FEDERAIS**

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.286,84	0,00	0,00	2.286,84	2,0000
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: 21/11/2018 17:29:59
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.

Handwritten signature and stamp
Rafael Soares Diniz
Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 22/11/18

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 201800000000024, refere-se à prestação de serviços de contabilidade, como elaboração de folha de pagamento, emissão de recibos de pagamento a autônomo, cálculos de impostos, acompanhamento contábil e fiscal, balancetes etc., no mês de outubro de 2018.


Rômulo Moraes Diniz
Pessoa Física
CPF: 000.000.000-00

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84



Itaú Empresas

65
8

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: **WILTON LEAL LOPES**

Agência: **6122**

Conta corrente: **01541-2**

Valor: **R\$ 2.286,84**

Transferência efetuada em 22/11/2018 às 11:09:01h via bankline, CTRL 230577405.

Autenticação:

01AAD8A8BEFA2E65B6B613231C6792AC10F5C72C

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
Prod. Contábil
Atividade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota:
201831
Competência:
Novembro/2018
Data e Hora da Emissão:
21/11/2018 13:07:00
Código Verificação:
BBFC2E85A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 10231225183
Inscrição Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG:
Inscrição Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MEDICO FINAL DE SEMANA 24HS NOS DIAS 06, 07, 20, 21, 27 E 28 DE OUTUBRO DE 2018. VISITA MÉDICA NOS DIAS 07, 21 E 28 DE OUTUBRO DE 2018.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 13.500,00

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



VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	5%	R\$ 0,00	R\$ 675,00	R\$ 0,00

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.825,00

DADOS COMPLEMENTARES

DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO ITAÚ - AG. 6542 - CONTA CORRENTE 19856-3.

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

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

Observação: Incidência dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012 - valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais = R\$ 2095,61 (Alíquota 16,34 Fonte IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

Rafael Soares Diniz
PROF. CARTE
A.11.0.1.0

DECLARA QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM 22/11/18

Luiz Fabiano Louza
Secretário (a) 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 201831, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica em Final de Semana, Visita Médica, no mês de outubro de 2018.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Plant Final Semana 24Hs/dias: 06, 07, 20, 21, 27 e 28/10.

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

Valor Total: R\$ 12.600,00

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

Visita Médica nos dias: 07, 21 e 28/10

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

Valor Total: R\$ 900,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 13.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 12.825,00


Walter Soares Diniz
p. 1/1
2018/10



ItaúEmpresas

30
horas

686

**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\$ 12.825,00**

Transferência efetuada em 22/11/2018 às 11:06:13h via bankline, CTRL 117506405.

Autenticação:

E3576C0FE9140A8CFF656414CB7C35D8EF475642

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]
Rter Soares Dintz
Gerente Geral
Autenticação



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

698



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

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

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 21/11/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee1266dcb7e7016736f746543c29	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 126
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorro, ambulatórios e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24hs, nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de outubro 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

Rafael Soares Diniz
Data: 21/11/2018
Assinado

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-cantagalo-rj.el.com.br/paginas/sistema/autenticacao.jsf>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 126, EMITIDA EM 21/11/2018 NO VALOR R\$ 7.200,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/11/18

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo

Secretário (a)

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

A.H.S.F.P.



**FRANCISCO
LIMONGI**

70
76

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 126, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de outubro de 2018.

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

Plantão/24hs dias: 01, 08, 15, 22 e 29/10

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Total: R\$ 7.200,00


Riter Soares Diniz
Presidente
Associação

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20



Itaú Empresas

716 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 22/11/2018 às 11:35:00h via bankline, CTRL 269973405.

Autenticação:

6D64B89BFBED49707B2D3D4277D9E3EDBF224685

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


Rildo Soares Diniz
Presidente
R.S.D.



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

Número da NFS-e

458

Código de Verificação de
K2201UKRDData e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2018 às 13:30:01Chave de Acesso
146985YFJD59W0F67GKJLKRH85L046KPara 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 21/11/2018
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	CEP 28400-000	Cidade SÃO FIDELIS-RJ	Telefone 22-3861-3412	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 13.512.578/0001-79	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro RUA NEI FORTUNA, 0	CEP/Cod.Postal 28750-000	Cidade/País TRAJANO DE MORAES - RJ	Telefone 22 25641409
			E-mail hfilimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 02, 09, 16, 23, 30 de outubro de 2018.	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Diego - Visita Médica nos dias 16 de outubro de 2018.	300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 03, 04, 10, 11, 17, 24, 25 e 31 de outubro de 2018.	12.600,00	R\$ 12.600,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 12hs diário no dia 18 de outubro de 2018	900,00	R\$ 900,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Visita Médica nos dias 17, 18, 24, 25 e 26 de outubro de 2018.	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica	5.000,00	R\$ 5.000,00
1,00	UN	Dra. Lívia - Plantão de 24hs final de semana, nos dias 13 e 14 outubro 2018.	4.200,00	R\$ 4.200,00
1,00	UN	Dra. Lívia - Visita Médica nos dias 14 de outubro 2018.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 119/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 32.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.000,00	R\$ 1.600,00	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\$ 208,00	R\$ 960,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00	R\$ 320,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.432,00

Informações Complementares

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços:

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 458 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K2201UKRD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Val. Aprox. Tributos:

Ruben Soares Diniz
Procurador
M. 11.11.18

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/11/12

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

Secretario (a)

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 458, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, Direção Técnica e Visita Médica, no mês outubro de 2018.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24Hs/dias: 02, 09, 16, 23 e 30/10
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Visita Médica nos dias: 16/10
Valor Bruto: R\$ 300,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24Hs/dias: 03, 04, 10, 11, 17, 24, 25, 31/10
Valor Bruto Plantão: R\$ 12.600,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão Médico 12hs Diurno no dia: 18/10
Valor Bruto: R\$ 900,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Visita Médica nos dias: 17, 18, 24, 25 e 26/10
Valor Bruto: R\$ 1.500,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Direção Técnica: 10/2018
Valor Bruto: R\$ 5.000,00


Walter Soares Diniz
Diretor Técnico
Assinatura

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

Dra. Lívia Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Plantão/Final de Semana dias: 13 e 14/10
Valor Bruto: R\$ 4.200,00

Dra. Lívia Silva Neves - CRM: 52-91373-1 (Clínica)
Visita Médica nos dias 14/10
Valor Bruto: R\$ 300,00

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 32.000,00**
Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 28.432,00**


Raul Soares Diniz
Diretor Geral
Associação Hospitalar São Francisco de Paula



Itaú Empresas

30
horas

75
6

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: DW
CNPJ: 17.795.829/0001-20
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 2164 ITAOCARA
Conta corrente: 00000016600-6
Valor da TED: R\$ 28.432,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2018 às 11:22:02 via bankline.

Autenticação:

75BC4E4641E5D89EF419A1560646318AC43A3502

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.D.F.P.

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número 201800000000069 Código Verificação 3950-D045 Data de Emissão 21/11/2018 13:13:27 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

JOFFERT & 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 03, 24 e 31 de Outubro/2018

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
211,82	977,61	0,00	488,80	325,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
32.587,00	0,00	0,00	32.587,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	1.629,35	0,00	28.953,55	32.587,00

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\$ 1.564,18, CSLL R\$ 938,51, PIS R\$ 211,82, COFINS R\$ 977,61, ISS R\$ 1.629,35

Ribeiro Soares Diniz
21/11/2018
AUT. 2018

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/11/18

Secretaria (a)

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 201800000069, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica e instrumentação cirúrgica, no mês de setembro de 2018, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 03, 24 e 31/10

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 03, 24 e 31/10

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica dia: 24/10

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 03, 24 e 31/10

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 32.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 28.953,55


Ariosvaldo
p. 10/10
11/10/18

BOLETIM PRODUÇÃO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS MENSAL (Dr. Rodrigo Joppert)

Ass. e Carim Recepçior

Assinatura e Carimbo do Médico

Municipio

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ANO

10

2018

[illegible]

Riber Soares Diniz
Pro. de Arte
11/2018

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILANDIA

03/10/2018

Município

TRAJANO DE MORAES

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

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

MÊS

ANO

OUTUBRO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND. D.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		ANGELA MARIA CASTELANE AVILA	CIRURGIAO		66	CONSULTA
	2		JOELMA CADIMBO	CIRURGIAO		43	CONSULTA
	3		ANGELA MARIA MACHADO S. FILHA	CIRURGIAO		34	REVISAO
	4		MARIA DAS GRAÇAS SILVA GONÇALVES	CIRURGIAO		65	CONSULTA
	5		MARILENE SILVA GONÇALVES	CIRURGIAO		33	CONSULTA
	6		DEUVANIA PEREIRA AGUIAR	CIRURGIAO		39	REVISAO
	7		FERNANDA MARIA DA SILVA XAVIER	CIRURGIAO		38	CONSULTA
	8		ERICA MONTEIRO CUSTODIO	CIRURGIAO		32	GESTANTE
	9		MARCIA REGINA SANTANNA DA SILVA	CIRURGIAO		48	PC
	10		LARISSA MENDONCA DA SILVA	CIRURGIAO		19	GESTANTE
	11		SABRINA MOREIRA GOMES	CIRURGIAO		20	GESTANTE
	12		SUELI MORAES GOMES	CIRURGIAO		65	CONSULTA
	13		RENATO NUNES DOS SANTOS	CIRURGIAO		64	REVISAO
	14		PAULO ROBERTO RUFINO	CIRURGIAO		41	CONSULTA
	15		DAMIANA SERPA DE ANDRADE	CIRURGIAO		26	CONSULTA
	16		SIMONE DE OLIVEIRA CUNHA	CIRURGIAO		36	REVISAO
	17		DAVI VITOR DE SOUZA	CIRURGIAO		52	CONSULTA
	18		AROLDI LEITE GARCIA	CIRURGIAO		55	P.C
	19		FRANCISCA DAS CHAGAS DOS SANTOS	CIRURGIAO		42	CONSULTA
	20		ROSIMAR DA SILVA LOURENÇO	CIRURGIAO		44	CONSULTA
	21		MILLENA GRATIVAL KNUPP	CIRURGIAO		16	GESTANTE
	22		MARIA SELMA MASSAUD	CIRURGIAO		35	GESTANTE
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

Rafael Soares Diniz
Procedente
Autuado

[illegible]

[Signature]
 Daniel Soares Piniz
 Presidente
 01/02/2018

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILANDIA

31/10/2018

Município

TRAJANO DE MORAES

Prestador de Serviço

DR. RODRIGO

MÊS

ANO

OUTUBRO

2018

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

[illegible]



826

**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\$ 28.953,55
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2018 às 11:23:52 via bankline.

Autenticação:

7F5E3C976A706AC51FD1BEAC3AFFC78F78093EFB

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

**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

83

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

Emissão (Horário de Brasília) 21/11/2018 15:54:12 Período de Competência 11/2018 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

Email

rothcontabilidade@gmail.com

CPF/CNPJ

20.953.133/0001-90

Inscrição Municipal

156282240

Inscrição Estadual

87119297

Simples Nacional

Sim

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 blomedicina. CNAE: 8610101****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Dr. Marilio - Plantão médico de 24hs nos dias 05, 12, 19, e 26 de outubro de 2018

Dr. Marilio - Plantão médico de 12hs noturno no dia 18 de outubro de 2018

Dr. Marilio - Visita médica no dia 19 e 20 de outubro 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\$ 435,00

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	435,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
8.700,00	0,00	0,00	8.700,00	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
435,00		0,00	8.265,00	8.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 21/11/2018 15:55:34

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.

Ribeiro Soares Diniz
Assessor
21.11.2018

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 22/11/18

Eraine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.



**FRANCISCO
LIMONGI**

84
6

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2018000000022, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de outubro de 2018.

Dr. Marílio Guimarães - CRM: 52-95785-2 (Clínico)
Plantão/24hs dias: 05, 12, 19, 26/10
Valor Bruto: R\$ 7.200,00

Dr. Marílio Guimarães - CRM: 52-95785-2 (Clínico)
Plantão/12hs noturno: 18/10
Valor Bruto: R\$ 900,00

Dr. Marílio Guimarães - CRM: 52-95785-2 (Clínico)
Visita Médica nos dias: 19 e 20/10
Valor Bruto: R\$ 600,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 8.700,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.265,00


Miller Soares Diniz
P. 14070
A. 1.2.1.1

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade85
6

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\$ 8.265,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2018 às 11:25:40 via bankline.

Autenticação:

390AEB96A604917C9AC6E738948AA79EFC3DAD24

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


Riler Soares Diniz
por nome
analista



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

866



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 22/11/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee1266dcb7e701673b2970c643d2	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 233
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: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 03, 10, 24 e 31 de Outubro 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 <https://nf-cantagalo-rj.el.com.br/paginas/sistema/autenticacao.jsf>

Rafael Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 233, EMITIDA EM 22/11/2018 NO VALOR R\$ 4.100,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 22/11/18

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

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



**FRANCISCO
LIMONGI**

876

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 233, refere-se à prestação do serviço de sala de parto na função de Pediatria, no mês de outubro de 2018.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 03, 10, 24 e 31/10
Valor bruto: R\$ 4.100,00

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

[Handwritten signature]
Rafael Soares Diniz
P.O. 10006
11.11.18

88
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 22/11/2018 às 11:28:03 via bankline.

Autenticação:

E92C726D928FE6E43F4312929954872EADF8CADE

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.

Ruler Soares Diniz
Ruler Soares Diniz
R.S.D.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO**

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação

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

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
2018000000000038	3950-D026	21/11/2018 16:36:24	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	02 - Tributação fora do Município de Cordeiro		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGGRUBER LTDA

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

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000**CNAE | Código de Tributação no Município**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Félix Lenggruber - Visita Médica nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 15, 22, 23, 27, 29, 30 e 31 de outubro de 2018.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
37,05	171,00	0,00	85,50	57,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
5.700,00	0,00	0,00	5.700,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	285,00	0,00	5.064,45	5.700,00

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\$ 85,50, CSLL R\$ 61,56, PIS R\$ 37,05, COFINS R\$ 171,00, ISS R\$ 285,00

Rilei Soares Diniz
Assessor
A-11.3.0.0

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM 22/11/18

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

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

A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201800000038, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, no mês de outubro de 2018.

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

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 15, 22, 23, 27, 29, 30 e 31 de outubro de 2018.

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

Valor Total Bruto: R\$ 5.700,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 5.064,45


Adier Soares Diniz
pelo cargo
Aut. 13.512.578



9/6

**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
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 5.064,45
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2018 às 11:29:59 via bankline.

Autenticação:

97669D9B95416E72A1E091523CD7730CE5C8A4ED

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]
Márcio Soares Diniz
Presidente
Itaú



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



926

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000022 Código Verificação 3950-D016 Data de Emissão 22/11/2018 10:43:41 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

Rita Soares Diniz
Secretaria Municipal de Fazenda
22/11/2018

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS

EM 22/11/13

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

Secretário (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2018000000022, 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 outubro de 2018.



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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade94
6

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 22/11/2018 às 11:31:39 via bankline.

Autenticação:

FAEAEBFE14E88BB2E37CCDEF36EB211496A094D2

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

Riler Soares Diniz
Gerente
Aut. 3.6.8

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000000510

Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000000510
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3318 1117 3820 7100 0107 5500 1000 0005 1014 7363 2763

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

Protocolo de Autorização

333180157634252 - 09/11/2018 - 15:22:07

CNPJ

17.382.071/0001-07

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

Natureza de Operação
Venda a vista

Inscrição Estadual
79843040

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF

13.512.578/0001-79

Data de Emissão

09/11/2018

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 030 -

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

28750-000

Data Saída/Entrada

09/11/2018

Município

Trajano de Moraes

Fone

UF

RJ

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada

15:19:00

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	09/11/2018	1.220,00												

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		383,69		1.220,00			
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		1.220,00	

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP	9-Sem Transporte				17.382.071/0001-07
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua FELICIANO SODRE 100	Trajano de Moraes	RJ	79843040		
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.
6	GLP 45	27111910	040	5556	UN	4,0000	305,0000	0,00	1.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,69

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA DE ACORDO COM O ART. 1 LIVRO IV DO RICMS RJ. PROCON - R da Ajuda 5 - RJ- (21) 151. Trib Aprox. R\$ 164,09 Fed - R\$ 219,60 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

[Assinatura]
Rafael Soares Dias
Presidente
Assinatura

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

Wajano de Moraes 22 de 11 de 18


Mariana de Souza G. Maduro
Nutricionista Cargo Matrícula
CRN 14100248


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

96
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENS
CNPJ: 17.382.071/0001-07
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000487-1
Valor da TED: R\$ 1.220,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2018 às 11:32:57 via bankline.

Autenticação:

60484D7BF1D87204AC761FEE1238FD46A7E5AC52

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


Riter Soares Diniz
Presidente
Riter S. Diniz

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CASA DE SAUDE MATERNIDADE SANTA MONICA LTDA - EPP Rua Prefeito Alberto Vaz, 72 CEP: 28470-000 - Bairro: Mirante Município: Santo Antônio de Pádua - RJ E-mail: federal@centerpadua.com.br Fone: (22) 3851-0032			Número da NFS-e 976 201800000004283	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 31.591.910/0001-10 81.147.973 200300130			Data do Serviço 23/11/2018	Código Verificador e9269ad42

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (22) 3851-0005 - sistemas.padua.rj.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 23/11/2018	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Santo Antônio de Pádua/RJ
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social Associação Hospitalar São Francisco De Paula				Santo Antônio de Pádua/RJ	
Endereço Rua Ney Fortuna ,30 -					
Cidade Trajano de Moraes	UF RJ	Fone (22) 2564-1102	CEP 28750-000		
Bairro Centro					
CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS REFERENTE A CESARIA EM FAVOR DA SRA VERIDIANA PEREIRA MACEDO.	4.500,00	2,00	90,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.500,00	Valor do ISSQN Próprio 90,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.500,00		Valor Líquido da NFS-e 4.500,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$90,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$90,00.	
---	---

Consulta realizada em 23/11/2018 às 15:43:02.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.padua.rj.gov.br/NFSe.Portal



201800000004283e9269ad4231591910000110

Recebi(emos) de CASA DE SAUDE MATERNIDADE SANTA MONICA LTDA - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	201800000004283 Número da NFS-e Competência 23/11/2018 NFS-e e9269ad42	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 23/11/2018 às 15:43:02.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.padua.rj.gov.br/NFSe.Portal

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FOMAM EXECUTADOS
EM 23/11/18

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

Secretário(a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 004283, no valor bruto de R\$ 4.500,00, da empresa Casa de Saúde Maternidade Santa Mônica Ltda ME, refere-se ao pagamento do Parto Cesariana de Emergência da paciente Veridiana Pereira Macedo, realizado no dia 16 de novembro de 2018, no Hospital Casa de Saúde Santa Mônica de Santo Antônio de Pádua.



Riler Soares Diniz
Diretor Geral
Assinatura

99
6**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CASA DE SAUDE SANTA MONICA
CNPJ: 31.591.910/0001-10
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0312 SANTO ANTONIO DE PADUA RJ
Conta corrente: 00000003020-1
Valor da TED: R\$ 4.000,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2018 às 13:50:14 via bankline.

Autenticação:

20A4018D6F7A33BDCCDC443CB1A95DD6AF015C8B

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


Riler Soares Diniz
Presidente
Assinado

100
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: CASA DE SAUDE SANTA MONICA
CNPJ: 31.591.910/0001-10
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0312 SANTO ANTONIO DE PADUA RJ
Conta corrente: 00000003020-1
Valor da TED: R\$ 500,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 23/11/2018 às 12:34:46 via bankline.

Autenticação:

4902DE074FFBEACD1310EEFA3DB5D919B2769827

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]
Riter Soares Dintz
Pres. Cont. P
Ass. Cont. P



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 201800000000105 Código Verificação 3950-D069 Data de Emissão 23/11/2018 14:06:13 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNO NO MÊS DE OUTUBRO DE 2018

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	160,80	0,00	7.839,20	8.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNO NO MÊS DE OUTUBRO DE 2018
De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 160,80

Handwritten signature and stamp: "Handwritten signature and stamp: [Signature] [Stamp: Prefeitura Municipal de Bom Jardim]"

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM DESCONTADOS

EM 23/11/18

Secretário(a)

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P

Luiz Fernando 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 201800000000105, 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 outubro de 2018.

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20


RUI FERREIRA DIAS
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula



Itaú Empresas

30
horas

103
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: JONATHAN FERR FREITAS JARDIM

Agência: 4844

Conta corrente: 10022-4

Valor: R\$ 7.839,20

Transferência efetuada em 23/11/2018 às 14:36:14h via bankline, CTRL 268072405.

Autenticação:

71765F6EBD2EC688CCC1D2DDF6FA05E88EC72624

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


Riter Soares Diniz
Presidente
Aut. J. C. P.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2018
DARF válido para pagamento até 23/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SANTA MARIA MADALENA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.5891 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.470,74
	08 VALOR DA MULTA	14,56
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.485,30

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2018
DARF válido para pagamento até 23/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SANTA MARIA MADALENA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.5891 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.470,74
	08 VALOR DA MULTA	14,56
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.485,30

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Rafael Soares Diniz
 Presidente
 Conselho

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.485,30, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de outubro de 2018.



Diler Spares Diniz
Pres. Diretoria
Autenticado



1066

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 Associação Hosp São Francisco 2 22564 1575	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2018
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\$ 1.470,74
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 14,56
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 1.485,30
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 23/11/2018 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: 201811230424234, Identificação no Extrato: INT DARF135125780561		
AUTENTICAÇÃO F817827AA48F0FE07145D2843DC1FDD42D06E289		

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.


Rômulo Soares Diniz
Assessor de Contas
Assessoria

1076

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	=> 31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	=> 13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	=> 8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	=>
	06 DATA DE VENCIMENTO	=> 23/11/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL	=> 1.227,52
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA	=>
	09 VALOR DOS JUROS E/OU	=>
	10 VALOR TOTAL	=> 1.227,52
	ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	=> 31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	=> 13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	=> 8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	=>
	06 DATA DE VENCIMENTO	=> 23/11/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL	=> 1.227,52
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA	=>
	09 VALOR DOS JUROS E/OU	=>
	10 VALOR TOTAL	=> 1.227,52
	ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		


 Rilei Soares Diniz
 Procurador
 autenticado



**FRANCISCO
LIMONGI**

1086

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.227,52, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de outubro de 2018.


Riter Soares Diniz
Diretor Geral
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

1096

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 Associação Hospitalar São Fra 2 22564 1575	06 DATA DE VENCIMENTO	23/11/2018
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\$ 1.227,52
	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\$ 1.227,52
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 23/11/2018 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: 201811230419479, Identificação no Extrato: INT DARF135125788301		
AUTENTICAÇÃO ACFAC82CB9B0275F62E8EFD0D9134821F6000E5B		

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

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número 201800000000048 Código Verificação 3950-D030 Data de Emissão 21/11/2018 13:56:04 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

WTS ORTHOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ

19.804.175/0001-80

Inscrição Municipal

30741

Fone/Fax

(22) 2537-1288

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

RUA JOSÉ PINTO PINHEIRO 127 SALA 03 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

() -

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/03 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Mauricio Tarrago - Consulta de ortopedia nos dias 05, 12, 19 e 26 outubro de 2018 e sobreaviso no mês de outubro de 2018.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	360,00	0,00	17.640,00	18.000,00

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: ISS R\$ 360,00

Peter Soares Diniz
Pendente
21.11.2018

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENCERRADOS

EM 23/11/18

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

Elaine S. F. P.
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 2018000000048, refere-se à Prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso no mês de outubro de 2018.

Dr. Maurício Tarrago – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório/dias: 05, 12, 19 e 26/10

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido: R\$ 17.640,00


Walter Soares Diniz
Presidente
Associação Hospitalar São Francisco de Paula

BOLETIM DE PRODUÇÃO DE CIRÚRGIAS (Dr. Maurício Tarrago)

Ass. e Carim Recepcion

Assinatura e Carimbo do Médico

Município
TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS | ANO

[illegible]

Rita Soares Diniz
Presidente
A. 1. 2. 3. 4.

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

CASSILANDIA

DR MAURICIO

05/10/2018

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

ANO

OUTUBRO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		ALERRANDRO GOMES BARBOSA	ortopedista		12	CONSULTA
	2		ADEMIR GONÇALVES MEDEIROS	ortopedista		39	CONSULTA
	3		CARLOS HENRIQUE LENGROBER DA ROCHA	ortopedista		54	CONSULTA
	4		ROSA MARIA DA SILVA	ortopedista		48	REVISAO
	5		JORGINA DE OLIVEIRA LANES	ortopedista		57	CONSULTA
	6		MARIA INES MATURANA DE MELLO	ortopedista		56	CONSULTA
	7		ROSEMILDE DE PINHO	ortopedista		53	CONSULTA
	8		ANGELA RODRIGUES VIEIRA	ortopedista		55	CONSULTA
	9		MARIA MADALENA SILVA PINHO	ortopedista		79	CONSULTA
	10		DANIELI CORREA MEDEIROS DE SOUZA	ortopedista		37	CONSULTA
	11		ROSA SILVIA SOARES DE PINHO	ortopedista		54	CONSULTA
	12		JUSSARA VIEIRA DOS SANTOS	ortopedista		57	CONSULTA
	13		JOAO PINHEIRO XIMENES	ortopedista		74	CONSULTA
	14		LURDINEIA DE ASSIS LEAO	ortopedista		30	CONSULTA
	15		SHIRLEY LOUZA	ortopedista		64	CONSULTA
	16		THALES ROBERTO OUVENEY RIGUETTE	ortopedista		26	REVISAO
	17		LUIZ CLAUDIO S PERUZZI	ortopedista		57	CONSULTA
	18		MARIA CELIA DE MELO MARGARIDO	ortopedista		65	CONSULTA
	19		ELZIR PEREIRA DIAS	ortopedista		60	CONSULTA
	20		ELCY MARQUES DA FONSECA SILVEIRA	ortopedista		62	REVISAO
	21		TEREZINHA MARTINS BARROS	ortopedista		63	CONSULTA
	22		EDIVAR RAMA SOARES	ortopedista		11	REVISAO
	23		FERNANDA CUSTODIO DA S. L. GALANTE	ortopedista		31	CONSULTA
	24		ALISON PEREIRA MATA GOMES	ortopedista		14	REVISAO
	25		CLAUDIA ANTONIA MACEDO PEREIRA	ortopedista		52	CONSULTA
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

Dr. Mauricio Tarrego Viana
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO QUADRIL
CRM 81206/A - TEOT 12012

Dr. Mauricio Tarrego Viana
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO QUADRIL
CRM 81206/A - TEOT 12012

1146

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

CASSILANDIA

DR MAURICIO

12/10/2018

Município

MÊS

ANO

TRAJANO DE MORAES

OUTUBRO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	TIPO ATEND.	GRUP O ATEN D.	FAIXA ETÁRI A	PROCEDIMENT O
	1		ELIZABETE CRISTINA GARNIER GARCIA	ortopedista		49	CONSULTA
	2		NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	ortopedista		43	CONSULTA
	3		EDINALDO RIBEIRO DE ASSIS	ortopedista		28	CONSULTA
	4		CLAUDIO JERONIMO BAIA RAMALHO	ortopedista		59	CONSULTA
	5		ALCINETE DE MORAES RAMOS	ortopedista		74	CONSULTA
	6		ZELITA MOREIRA DE SOUZA	ortopedista		67	CONSULTA
	7		ROSENEIA BONIFACIO	ortopedista		52	CONSULTA
	8		SONIA MARIA VIEIRA NEVES	ortopedista		63	CONSULTA
	9		SILVIA RIBEIRO	ortopedista		52	CONSULTA
	10		WESLEY RIBEIRO MORENO BECHARA	ortopedista		37	CONSULTA
	11		SELMA MACHADO BECHARA	ortopedista		48	CONSULTA
	12		MONICA TAVARES DA MOTA	ortopedista		29	CONSULTA
	13		ALBA VALERIA LENG RUBER DA ROCHA	ortopedista		51	CONSULTA
	14		ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA	ortopedista		52	CONSULTA
	15		DEIVIDISON BERNARDO DE SOUZA MULLE	ortopedista		12	CONSULTA
	16		VANDETE PONCIANO	ortopedista		49	CONSULTA
	17		ROGERIO PINTO MARRETA	ortopedista		30	CONSULTA
	18		SILVANA DA FONSECA DE SOUZA	ortopedista		44	CONSULTA
	19		MARIA JOSE RIBEIRO PERRUDE	ortopedista		41	CONSULTA
	20		ELENITA DE SOUZA G. MACHADO	ortopedista		53	RECEITA
	21		CLEBER FELIX	ortopedista		38	CONSULTA
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

Dr. Mauricio Lange
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO QUADRIL
CNPJ 13.512.578/0001-79

Dr. Mauricio Lange
Presidente
a.0.3.1.1

[illegible]

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

[Handwritten signature]
 Peter Soares Diniz
 Presidente
 A.M.S.R.



ItaúEmpresas

30
horas

1176

**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: WEBBER TEIXEIRA STADLER
CPF: 875.242.107-44
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3854 SUMIDOURO
Conta corrente: 00000009376-9
Valor da TED: R\$ 17.640,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 23/11/2018 às 12:28:12 via bankline.

Autenticação:

C30D88EDD818C0AABDB8641E2C4401EC3DE2683B

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
Autenticação

RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1186	NF-e Nº 000000455
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 3

Identificação do Emitente PEDROMED COMERCIO LTDA ME AVENIDA ANTONIO MARIO DE AZEVEDO, 2143 CORREGO DANTAS - NOVA FRIBURGO - RJ CEP: 28.630-310 Fone: 2225196563		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N° 000000455 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3318 1128 3472 9700 0185 5500 3000 0004 5517 8244 9061 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 333180163643608 22/11/2018 16:35:01	
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		22/11/2018	
ENDEREÇO RUA NEY FURTUNA, 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 28.750-000	DT. ENTRADA/SAÍDA 22/11/2018
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS	FONE/FAX 25641102	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA 16:34:30

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		2.444,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.444,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA		0 - EMITENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS%	ALÍQ. IPI%
1	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	1	0102	5102	UND	376	6,50	2.444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael Soares Diniz
 Promotor
 Atividade

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 1831-A Valor Aproximado dos Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%) e Tributos Federais R\$102,65 (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-Terreiro-Centro-Rio de Janeiro	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Trajano de Moraes 23 de 11 de 19

Elaine Lez *Assinatura*
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

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



1196

**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\$ 2.444,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 23/11/2018 às 12:36:00 via bankline.

Autenticação:

6E15FDCFC121068A65EAD522CE2C61674DFC7540

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
Gerente de Atendimento
Autenticado



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



120 p

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201800000000009 Código Verificação 3950-D009 Data de Emissão 22/11/2018 16:17:00 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

Rafael Diniz 10345194764

CPF/CNPJ

27.286.540/0001-30

Inscrição Municipal

05000414

Fone/Fax

() -

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22)2564-1575

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

1822-9/01 | 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de impressão sob encomenda conforme discriminado abaixo:

50 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 601,50
50 Blocos 100x1 105x148mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 304,50
50 Blocos 100x1 148x210mm Sulfite 90g 4x0 - R\$ 601,50

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
1.507,50	0,00	0,00	1.507,50	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
75,38	0,00	0,00	1.507,50	1.507,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 75,38

Rafael Diniz
Presidente

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 23/11/18

Secretário(a)

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

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo : 1119 Administração
A.H.S.F.P.



ItaúEmpresas

30
horas

1216

**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\$ 1.507,50

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 23/11/2018 às 12:37:16 via bankline.

Autenticação:

CEE8A0DB1AF3401B9CC33820979818202174F398

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


Rafael Diniz
p. 12/11/2018
p. 12/11/2018

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 28/11/2018 às 16:35:50

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 28/11/2018 até 28/11/2018

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	28/11/2018	380,10	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	28/11/2018	873,80	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	28/11/2018	655,36	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	28/11/2018	371,20	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	28/11/2018	415,29	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	28/11/2018	397,71	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	28/11/2018	371,20	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	28/11/2018	421,20	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	28/11/2018	852,22	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	28/11/2018	463,30	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	28/11/2018	873,80	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	28/11/2018	463,30	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE GOMES		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	28/11/2018	588,30	136.508.247-44
LEAO FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	28/11/2018	463,30	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	28/11/2018	415,29	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	28/11/2018	391,82	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	28/11/2018	873,06	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	28/11/2018	441,82	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	28/11/2018	1.073,06	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	28/11/2018	391,82	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
LETICIA BUENO		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	28/11/2018	391,82	136.508.247-44

1236

LEMGRUBER		04/2013					
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	28/11/2018	360,21	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	28/11/2018	415,29	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	28/11/2018	360,21	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	28/11/2018	729,17	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	28/11/2018	415,29	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	28/11/2018	1.016,21	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	28/11/2018	490,06	136.508.247-44	
CLEMENTINA		04/2013					
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	28/11/2018	490,06	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE		04/2013					
SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	28/11/2018	898,06	136.508.247-44	
MARIANA DE		04/2013					
SOUZA GRATIVOL	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	28/11/2018	371,20	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA		04/2013					
F TEIXEIRA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	28/11/2018	490,06	136.508.247-44	
NILZA HELENA		04/2013					
ASSIS DA SILVA	782.825.357-53	PAGAMENTO	6121/00709-7	28/11/2018	103,82	136.508.247-44	
NOELI DE OLIVEIRA		04/2013					
FREIRE	126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	28/11/2018	415,29	136.508.247-44	
PALOMA CRISTINA		04/2013					
S BICHARA							

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
PATRICIA LEITE		030.619.257-83	PAGAMENTO	6121/15912-0	28/11/2018	245,03	136.508.247-44
ZAGO			04/2013				
PAULO ROBERTO	757.184.727-34		PAGAMENTO	6121/15508-6	28/11/2018	415,29	136.508.247-44
BEVITORI NEVES			04/2013				
RICARDO SILVA DE	093.273.937-75		PAGAMENTO	6121/10559-4	28/11/2018	391,82	136.508.247-44
MELO			04/2013				
ROBERTA FONSECA	093.497.147-10		PAGAMENTO	6121/09887-2	28/11/2018	391,82	136.508.247-44
TEIXEIRA			04/2013				
ROGERIO DA SILVA	833.283.867-34		PAGAMENTO	6121/01439-0	28/11/2018	393,20	136.508.247-44
DINIZ			04/2013				
ROGERIO	093.128.527-52		PAGAMENTO	6121/12036-1	28/11/2018	391,82	136.508.247-44
FERREIRA OLIVEIRA			04/2013				
RONALDO CESAR	107.240.457-59		PAGAMENTO	6121/13069-1	28/11/2018	873,68	136.508.247-44
LAGE AMARO			04/2013				
ROSA HELENA DOS	074.324.307-21		PAGAMENTO	6121/13825-6	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
SANTOS MARTINS			04/2013				
ROSELIA DA SILVA	107.343.707-84		PAGAMENTO	6121/05871-0	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
MACEDO			04/2013				
SUSANA ANDRE DA	136.508.257-16		PAGAMENTO	6121/12043-7	28/11/2018	823,06	136.508.247-44
COSTA			04/2013				
TANIA REGINA DE	004.445.987-40		PAGAMENTO	6121/09048-1	28/11/2018	490,06	136.508.247-44
OLIVEIRA PERES			04/2013				
VALDERICE VILELA	103.327.367-84		PAGAMENTO	6121/13822-3	28/11/2018	380,10	136.508.247-44
MORAES			04/2013				
VERA RIBEIRO B	013.943.687-12		PAGAMENTO	6121/05929-6	28/11/2018	360,21	136.508.247-44
MEDEIROS			04/2013				
WALLACE BASTOS	123.378.657-11		PAGAMENTO	6121/07075-6	28/11/2018	465,29	136.508.247-44
PINHEIRO			04/2013				

Total 28.846,70

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

[Assinatura]
 ANTONIO CARLOS LIMA
 Gerente

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

NOTA EXPLICATIVA

Os valores constantes da folha de pagamento referente a 1ª Parcela do décimo terceiro correspondem a 25% do décimo terceiro dos funcionários da instituição, já antecipado para que não haja no mês de dezembro um grande volume financeiro a este título e possa comprometer o orçamento da unidade. Assim, conclui-se que o montante de R\$ 28.846,70 (vinte e oito mil oitocentos e quarenta e seis reais e setenta centavos) correspondem a 25% do décimo terceiro já pago aos funcionários do Hospital, somando-se assim aos 25% já pagos no mês de outubro, sendo, portanto, cumprida integralmente a primeira parcela do décimo terceiro devido aos funcionários.



FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

125
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000094	ALESSANDRA VENANCIO DE SALES	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha. : 091	
			Admissão : 01/02/2018			Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			298,34				
022 NOTURNO 20%			19,89				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			380,10		0,00	*****380,10	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 380,10 (Valor: 30,41)

000042	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)			Livro: 0001 Folha. : 043	
			Admissão : 01/07/2011			Dep IR : 1 Dep SF : 1	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			761,19				
022 NOTURNO 20%			50,74				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			873,80		0,00	*****873,80	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 873,80 (Valor: 69,90)

000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMA(			Livro: 0000 Folha. : 029	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2015			Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			401,43				
022 NOTURNO 20%			26,76				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			490,06		0,00	*****490,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIRA			Livro: 0000 Folha. : 002	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 14/11/2012			Dep IR : 1 Dep SF : 1	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			298,34				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			360,21		0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000096	ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE	3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)			Livro: 0002 Folha. : 093	
			Admissão : 01/04/2018			Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			570,90				
022 NOTURNO 20%			38,06				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			46,40				
			655,36		0,00	*****655,36	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 655,36 (Valor: 52,43)



FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

126

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)						Página : 00002	
End. : Rua Ney Fortuna, 30			CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79				
Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018			Dpto : TODOS				
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

000004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIRA		Livro: 0001	Folha.: 005
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 1	Dep SF : 1
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			298,34				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			360,21		0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMA		Livro: 0001	Folha.: 007
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			401,43				
022 NOTURNO 20%			26,76				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			490,06		0,00	*****490,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000088	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO I		1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL		Livro: 0002	Folha.: 089
				Admissão : 01/02/2017		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			309,33				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			371,20		0,00	*****371,20	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 371,20 (Valor: 29,70)

000007	ANTONIO JOSE GRATIVOL		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001	Folha.: 008
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			298,34				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			360,21		0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000068	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0000	Folha.: 020
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO			331,33				
022 NOTURNO 20%			22,09				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87				
			415,29		0,00	*****415,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 415,29 (Valor: 33,22)

[Handwritten signature]
 Interiores Ltda
 11/2018

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

127
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00003

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000028	CARLOS ANTONIO POUBEL		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha : 029	
				Admissão : 01/06/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			298,34			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
030	GRATIFICACAO			37,50			
				397,71	0,00	*****397,71	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 397,71 (Valor: 31,82)

000008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001 Folha : 009	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			309,33			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				371,20	0,00	*****371,20	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 371,20 (Valor: 29,70)

000009	CASSILANDIA FELIX		1.237,33	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001 Folha : 010	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			309,33			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
030	GRATIFICACAO			50,00			
				421,20	0,00	*****421,20	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 421,20 (Valor: 33,70)

000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	Função : OPERADOR DE RAO X		Livro: 0001 Folha : 011	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			605,44			
027	Insalubridade 40 % sobre o Salario Mínin			123,73			
030	GRATIFICACAO			123,05			
				852,22	0,00	*****852,22	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 852,22 (Valor: 68,18)

000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAC		Livro: 0000 Folha : 018	
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			401,43			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				463,30	0,00	*****463,30	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 463,30 (Valor: 37,06)

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

128
6

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)							Página : 00004
End. : Rua Ney Fortuna, 30			CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79				
Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018			Dpto : TODOS				
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

000037 DANIELI CORREA MEDEIROS 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0001 Folha : 038
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/06/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 401,43
 022 NOTURNO 20% 26,76
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 490,06 0,00 *****490,06

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000039 DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha : 040
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/07/2011 Dep IR : 1 Dep SF : 1
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 761,19
 022 NOTURNO 20% 50,74
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 873,80 0,00 *****873,80

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 873,80 (Valor: 69,90)

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha : 010
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/08/2013 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 401,43
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 463,30 0,00 *****463,30

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 463,30 (Valor: 37,06)

000048 ELAINE LEÃO PIRES 1.605,72 Função : AUXILIAR DE FATURISTA Livro: 0001 Folha : 049
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 10/04/2012 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 401,43
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 40 GRATIFICACAO 125,00
 588,30 0,00 *****588,30

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 588,30 (Valor: 47,06)

000092 FABIANA COELHO ALVES 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha : 093
 Admissão : 01/08/2017 Dep IR : 0 Dep SF : 0

SALARIO MATERNIDADE de 01/08/2018 até 28/11/2018 (149:20)

003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 463,30
 463,30 0,00 *****463,30

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 463,30 (Valor: 37,06)

228
5
Alterações
Prestes
Autuado

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1296

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000089	FERNANDA CHAGAS BARNABE DE A		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM			Livro: 0002 Folha.: 090
				Admissão : 01/02/2017			Dep IR : 1 Dep SF : 1
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			401,43			
022	NOTURNO 20%			26,76			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				490,06	0,00	*****490,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000069	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLIN		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM			Livro: 0000 Folha.: 022
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2014			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			331,33			
022	NOTURNO 20%			22,09			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				415,29	0,00	*****415,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 415,29 (Valor: 33,22)

000095	FLAVIA GARCIA DINIZ		1.237,33	Função : SEGURANÇA			Livro: 0002 Folha.: 092
				Admissão : 01/04/2018			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			309,33			
022	NOTURNO 20%			20,62			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				391,82	0,00	*****391,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 391,82 (Valor: 31,35)

000076	GABRIELLE PEREIRA ETZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. TE			Livro: 0000 Folha.: 032
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2015			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			761,19			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
030	GRATIFICACAO			50,00			
				873,06	0,00	*****873,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 873,06 (Valor: 69,84)

000014	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM			Livro: 0001 Folha.: 015
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011			Dep IR : 1 Dep SF : 1
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			401,43			
022	NOTURNO 20%			26,76			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				490,06	0,00	*****490,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)



FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1306

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000084	GUSTAVO GORNE BUENO FERRO \		1.237,33	Função : SEGURANÇA			Livro: 0000 Folha. : 036
				Admissão : 01/06/2016			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			309,33			
022	NOTURNO 20%			20,62			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
030	GRATIFICACAO			50,00			
				441,82	0,00	*****441,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 441,82 (Valor: 35,35)

000018	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMA(			Livro: 0001 Folha. : 019
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			401,43			
022	NOTURNO 20%			26,76			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				490,06	0,00	*****490,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)			Livro: 0001 Folha. : 042
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/07/2011			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			761,19			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
030	GRATIFICACAO			250,00			
				1.073,06	0,00	*****1.073,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 1.073,06 (Valor: 85,84)

000044	KAMILA SILVA DE MELO		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA			Livro: 0001 Folha. : 045
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/08/2011			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			309,33			
022	NOTURNO 20%			20,62			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				391,82	0,00	*****391,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 391,82 (Valor: 31,35)

000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha. : 023
				Admissão : 01/01/2014			Dep IR : 3 Dep SF : 3
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO			298,34			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			61,87			
				360,21	0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1316

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000062	LETICIA BUENO LEMGRUBER CERB		1.237,33	Função : RECEPTIONISTA		Livro: 0000 Folha. : 015	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/11/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				309,33			
022 NOTURNO 20%				20,62			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				391,82	0,00	*****391,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 391,82 (Valor: 31,35)

000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIRA		Livro: 0001 Folha. : 021	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				298,34			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				360,21	0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000051	LUCIANO FONSECA DE SOUZA		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0000 Folha. : 004	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				331,33			
022 NOTURNO 20%				22,09			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				415,29	0,00	*****415,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 415,29 (Valor: 33,22)

000021	LUCIMAR DE SOUZA		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha. : 022	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				298,34			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				360,21	0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000078	LUIZ DANETRA JUNIOR		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000 Folha. : 030	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2015		Dep IR : 0 Dep SF : 0	
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				331,33			
022 NOTURNO 20%				22,09			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				415,29	0,00	*****415,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 415,29 (Valor: 33,22)

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

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1326

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)							Página : 00008
End. : Rua Ney Fortuna, 30			CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79				
Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018			Dpto : TODOS				
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

000085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.817,35 Função : DIRETOR ADMIN E FINANCI Livro: 0000 Folha.: 037
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/10/2016 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 954,34
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 1.016,21 0,00 *****1.016,21

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 1.016,21 (Valor: 81,30)

000072 LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA 2.421,77 Função : TECNICO RAO X Livro: 0002 Folha.: 025
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/06/2014 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 605,44
 027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mínim 123,73
 729,17 0,00 *****729,17

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 729,17 (Valor: 58,33)

000063 MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CAI 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAC Livro: 0002 Folha.: 016
 Admissão : 04/12/2013 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 401,43
 022 NOTURNO 20% 26,76
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 490,06 0,00 *****490,06

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000038 MARIA SILVANA DE SA BARD 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAC Livro: 0001 Folha.: 039
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/06/2011 Dep IR : 1 Dep SF : 1
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 401,43
 022 NOTURNO 20% 26,76
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 490,06 0,00 *****490,06

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000056 MARIANA DE SOUZA GRATIVOL 3.044,78 Função : NUTRICIONISTA Livro: 0000 Folha.: 009
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/08/2013 Dep IR : 0 Dep SF : 0
 003 1. PARC. DEC. TERCEIRO 761,19
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 61,87
 030 GRATIFICACAO 75,00
 898,06 0,00 *****898,06

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 898,06 (Valor: 71,84)

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

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1336

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL		Livro: 0000	Folha.: 006
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				309,33			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				371,20	0,00	*****371,20	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 371,20 (Valor: 29,70)

000064	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM		Livro: 0002	Folha.: 017
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 04/12/2013		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				401,43			
022 NOTURNO 20%				26,76			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				490,06	0,00	*****490,06	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0002	Folha.: 019
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0	Dep SF : 0
BENEFICIO de 12/04/2018 até 30/06/2019 (220:00)							
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				82,83			
022 NOTURNO 20%				5,52			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				15,47			
				103,82	0,00	*****103,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 103,82 (Valor: 8,31)

000032	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN E		1.325,31	Função : ASSISTENTE ADMINISTRATIVA		Livro: 0001	Folha.: 033
				Admissão : 01/06/2011		Dep IR : 0	Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				331,33			
022 NOTURNO 20%				22,09			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				415,29	0,00	*****415,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 415,29 (Valor: 33,22)

000097	PATRICIA LEITE		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM		Livro: 0000	Folha.: 000
				Admissão : 01/10/2018		Dep IR : 1	Dep SF : 1
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO	003,00			200,72			
022 NOTURNO 20%				13,38			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				30,93			
				245,03	0,00	*****245,03	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 245,03 (Valor: 19,60)

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

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

134x

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00010

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000058	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		1.325,31	Função : MOTORISTA			Livro: 0002 Folha.: 011
				Admissão : 01/08/2013			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				331,33			
022 NOTURNO 20%				22,09			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				415,29	0,00	*****415,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 415,29 (Valor: 33,22)

000087	RICARDO SILVA DE MELLO		1.237,33	Função : SEGURANÇA			Livro: 0000 Folha.: 090
				Admissão : 01/01/2017			Dep IR : 1 Dep SF : 1
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				309,33			
022 NOTURNO 20%				20,62			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				391,82	0,00	*****391,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 391,82 (Valor: 31,35)

000033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA			Livro: 0001 Folha.: 034
				Admissão : 01/06/2011			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				309,33			
022 NOTURNO 20%				20,62			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				391,82	0,00	*****391,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 391,82 (Valor: 31,35)

000071	ROGERIO DA SILVA DINIZ		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM			Livro: 0000 Folha.: 024
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/02/2014			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				331,33			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				393,20	0,00	*****393,20	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 393,20 (Valor: 31,46)

000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		1.237,33	Função : SEGURANÇA			Livro: 0002 Folha.: 094
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2017			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				309,33			
022 NOTURNO 20%				20,62			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				391,82	0,00	*****391,82	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 391,82 (Valor: 31,35)

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

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1358

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)						Página : 00011	
End. : Rua Ney Fortuna, 30			CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79				
Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018			Dpto : TODOS				
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

000060	RONALDO CESAR LAGE AMARO	3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0000	Folha. : 013
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/11/2013	Dep IR : 0	Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO	761,19			
022	NOTURNO 20%	50,62			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	61,87			
		873,68		0,00	*****873,68

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 873,68 (Valor: 69,89)

000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTI	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha. : 025
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011	Dep IR : 0	Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO	298,34			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	61,87			
		360,21		0,00	*****360,21

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000	Folha. : 033
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2016	Dep IR : 0	Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO	298,34			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	61,87			
		360,21		0,00	*****360,21

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000059	SUSANA ANDRE DA COSTA	3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. TE(	Livro: 0000	Folha. : 012
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/10/2013	Dep IR : 0	Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO	761,19			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	61,87			
		823,06		0,00	*****823,06

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 823,06 (Valor: 65,84)

000054	TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERMA(	Livro: 0000	Folha. : 007
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013	Dep IR : 0	Dep SF : 0
003	1. PARC. DEC. TERCEIRO	401,43			
022	NOTURNO 20%	26,76			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	61,87			
		490,06		0,00	*****490,06

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 490,06 (Valor: 39,20)

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

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 1ª PARCELA.

1362

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Página : 00012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018

Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000052	VALDERICE VILELA MORAES		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha.: 005
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				298,34			
022 NOTURNO 20%				19,89			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				380,10	0,00	*****380,10	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 380,10 (Valor: 30,41)

000026	VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEI		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0001 Folha.: 027
				Admissão : 01/05/2011			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				298,34			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
				360,21	0,00	*****360,21	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 360,21 (Valor: 28,82)

000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.325,31	Função : MOTORISTA			Livro: 0001 Folha.: 036
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011			Dep IR : 0 Dep SF : 0
003 1. PARC. DEC. TERCEIRO				331,33			
022 NOTURNO 20%				22,09			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				61,87			
030 GRATIFICACAO				50,00			
				465,29	0,00	*****465,29	

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 465,29 (Valor: 37,22)

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****28.846,70	Total Funcionários	58
(-) Total de Descontos	*****0,00	Total Cotas Sal. Família	0
(=) Total Líquido	*****28.846,70	Total INSS	0,00
		Total FGTS	2.307,74
		Total IRRF	0,00

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

1376

Recebemos de E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe N° 0000000673
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000000673 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 3318 1115 0057 3400 0130 5500 1000 0006 7311 6667 7464 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 333180167163818 - 28/11/2018 - 13:39:04 CNPJ 15.005.734/0001-30
Inscrição Estadual Sub. Tributária		

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	Data de Emissão 28/11/2018
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA			
Endereço Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750-000
Município Trajano de Moraes	Fone	UF RJ	Inscrição Estadual
			Data Saída/Entrada 28/11/2018
			Hora Saída/Entrada 13:32:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	28/11/2018	1.190,00									

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	348,98	1.190,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					1.190,00

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALÍQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
322	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL COLOR COM 8ML	84439923	0500	5102	UN	2,0000	130,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00		79,20
323	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL PRETO COM 8,5ML	84439923	0500	5102	UN	6,0000	110,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00		201,04
219	TONER MAXPRINT COMP HP CE505A	84439933	0500	5102	UN	2,0000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		38,19
97	TONER MAXPRINT COMP SAMSUNG MLT-D104S	84439933	0500	5102	UN	1,0000	120,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00		30,55

Dados Adicionais	Informações Adicionais do Fisco
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\$ 195,88 Fed - R\$ 153,10 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

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

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

Wajano de Moraes 28 de 11 de 18

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

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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: TECHCOM
CNPJ: 15.005.734/0001-30
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6769 CONCEICAO DE MACABU
Conta corrente: 00000130316-3
Valor da TED: R\$ 1.190,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 28/11/2018 às 16:19:47 via bankline.

Autenticação:

91BCAEDD98A49B6434E5C752D0150E7A2FCD5C3B

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


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

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 000000522
Série 001



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

Natureza de Operação

Venda a vista

Inscrição Estadual
80981724

Inscrição Estadual Sub. Tributária

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000000522
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3318 1139 8934 8200 0191 5500 1000 0005 2211 4315 0123

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

Protocolo de Autorização

333180167249027 - 28/11/2018 - 15:20:52

CNPJ

39.893.482/0001-91

Destinatário / Remetente

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

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
28/11/2018

Endereço
Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saída/Entrada
28/11/2018

Município
Trajano de Moraes

Fone
22 2564 1409

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:10:00

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	28/11/2018	902,40												

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		300,74		902,40			
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI		Valor Descon.		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		902,40	

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	9-Sem Transporte				
	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. % ICMS	Aliq. % IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
1 579	PAPEL A4 C/500 FL. CAIXA C/10 PAC.	48025610	0500	5405	CX	2,0000	209,0000	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00		152,19
2 22	PAPEL PARDO 66X96	48059100	0102	5102	UN	179,0000	0,8000	0,00	143,20	0,00	0,00	0,00	0,00		48,73
3 59	CLIPS GALVANIZADO 2/0 100 UN	83059000	0102	5102	CX	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0,86
4 365	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/2	85061020	0102	5102	UN	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,34
5 323	GRAMPO TRILHO PLAST. C/50UN.	39261000	0500	5405	PT	1,0000	13,9000	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00		3,74
6 113	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
7 2324	COLA BASTAO 10 G	35061090	0102	5102	UN	2,0000	3,5000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,55
8 1605	PASTA POLICIONDA 5,5 CM.	42021210	0500	5405	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1,93
2678	COPO DESC. 180 ML. C/100 UN.	39241000	0500	5405	PT	37,0000	4,9000	0,00	181,30	0,00	0,00	0,00	0,00		47,17
10 386	RELOGIO DE PAREDE LISO	91052100	0102	5102	UN	2,0000	24,9000	0,00	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00		19,00
11 2596	AGENDA PRATIKA	48201000	0500	5405	UN	1,0000	29,9000	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00		9,91
12 303	PRANCHETA DURATEX	44219900	0500	5405	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00		0,74
13 48	TINTA REAB. P/ PINCEL P/QUADRO BRANCO WBS-VBM	32159000	0102	5102	UN	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,01
14 366	PILHA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UN	6,0000	1,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,23
15 291	ENV. OFICIO BRANCO 114X229	48171000	0500	5405	UN	14,0000	0,1000	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0,51

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	
Trib Aprox. R\$ 121,94 Fed - R\$ 178,79 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

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

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

Trojano de Moraes 28 de 11 de 13

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

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

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

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: MACHADO & SCHUABB LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 45012-3

Valor: R\$ 902,40

Transferência efetuada em 28/11/2018 às 16:22:18h via bankline, CTRL 291700405.

Autenticação:

9846DFBAA79E5DD9BBFA09CF96373EB898405451

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
A.H.S.F.P.

Recebemos de BURICASA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000001444
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000001444
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso: 3318 1105 4518 7100 0145 5500 1000 0014 4415 8288 0573

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

Protocolo de Autorização: 333180167376734 - 28/11/2018 - 17:29:36

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

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR FRANCISCO LIMONGE

CNPJ/CPF: 13.512.578/0001-79

Data de Emissão: 28/11/2018

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: 28/11/2018

Hora Saída/Entrada: 17:19:00

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	28/11/2018	664,30												

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)	215,74	Valor Total dos Produtos	664,30		
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	664,30

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: Frete por Conta: 9-Sem Transporte

Código ANTT: Placa Veículo: UF: CNPJ/CPF:

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. % ICMS	Vir. IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
1338	DUCHA MAXI DUCHA 12TV 5500W LORENZETTI	85161000	0500	5405	UN	1,0000	55,0000	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00		22,86
574	BOCAL BAQ. C/ RABICHO 1500N PT LORENZETTI	85366100	0500	5405	UN	1,0000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,58
2972	TORQUES ARMADOR 10	82032090	0500	5405	UN	1,0000	36,7000	0,00	36,70	0,00	0,00	0,00	0,00		13,42
14	MASSA ACRILICA LUKSCOLOR 20KG	32141020	0500	5405	UN	1,0000	153,0000	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00		52,45
4173	TINTA STANDARD 16L TEXTURA RIO	32091010	0500	5405	UN	1,0000	150,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		50,18
4172	TINTA STANDARD 3,6L TEXTURA RIO	32091010	0500	5405	UN	2,0000	50,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00		33,45
3428	CAIXA DE DESCARGA CONTROLADA PLENA	39229000	0500	5405	UN	3,0000	45,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00		32,67
1935	LUBRIFICANTE DESENGRIPANTE SPRAY 300ML	27079990	0500	5405	LT	1,0000	11,1000	0,00	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00		3,31
2714	ROLO DE LA DE CARNEIRO 23CM	96034010	0500	5405	UN	2,0000	9,2500	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00		5,82

Dados Adicionais

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

MD5: E3ACBF9696FA5895359F310968817AAD

Trib Aprox. R\$ 83,25 Fed - R\$ 132,49 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome F3L1P3

Informações Adicionais do Fisco:

Riler Soares Diniz
Prestador
Atm. S.P.P.

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

Trajano de Moraes 24 de 11 de 18

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

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

142
8**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: 00000001311-0
Valor da TED: R\$ 664,30
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 29/11/2018 às 09:07:26 via bankline.

Autenticação:

5CFE3F120493C365DBC061AA5FC37D31EF0298B2

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
A.M.S.P.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
SECRETARIA GERAL DE GOVERNO
GABINETE DO PREFEITO

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES, Nº 01 - CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP - 28.750 - 000 - TELEFONE - (0XX) 22 - 2564-1115



DESPACHO

Referência: Processo Municipal nº 05321/2018

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 11/2018 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 08/11/18 a 29/11/2018. Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 03 de dezembro de 2018.

RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 07/10/19	HORA SAÍDA
PROTÓCOLO		Nº: 5321/18
LIVRO: 01		
Ass.: <i>Rafael</i>		

CAPA