

HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAIJANO DE MORAES, RJ

Exercício de 2018

FRANCISCO LIMONGI

Subvenção

Prestação Contas 12ª parcela

Exercício de 2018

Governo do RJ



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes



Cadastro de Protocolo

Número do Processo/Ano
0000000012/2019

Chave de Acesso
BF54DBDB91

Data de Abertura
02/01/2019

Requerente
LUIZ FABIANO LOUZA

Tipo
Interno

Objeto
ENCAMINHAMENTO

Espécie
Encaminhamento

Unidade Administrativa
GABINETE

Histórico
ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Trajano de Moraes, 02 de janeiro de 2019.

Ofício nº 003/2019
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 12/2018, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 07/12/2018 à 18/12/2018, 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.

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA ENTRADA	DATA 02/01/19	HORA SAÍDA	
LIVRO: 01	PROTOCOLO	Nº	012/19
Ass.: 102			

03
9



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 Uniz
Presidente
A.H.S.F.P





entidade, acostada às fls.117.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



05
9



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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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



06
x



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 24/02/2017

Sentença

Trata-se de Embargos de Declaração opostos pelo MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES em face da decisão de fls.119/121, que deferiu a tutela de urgência de natureza antecipada a fim de determinar que o Réu procedesse o prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas à Associação Autora referentes ao mês de janeiro do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, sob pena de multa diária no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais)

Alega a Embargante que a decisão alvejada apresenta nítida contradição, ao tempo que firmou entendimento pelo reconhecimento da abusividade da exigência da certidão negativa para a entrega das verbas pretendidas e, ainda assim, fixou prazo para sua apresentação tanto na seara administrativa quanto judicial.

Sustentou ainda a Municipalidade a inaplicabilidade o Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal ao caso concreto, dado que a referida norma destina-se exclusivamente a disciplinar as transferências voluntárias realizadas entre entes públicos, e a instituição Autora, apesar de prestar serviços de evidente interesse pública, é constituída como pessoa jurídica de direito privado, submetendo-se, assim, à previsão do Artigo 26 do mencionado diploma legal.

A Embargada, a seu tempo, apresentou a petição de fls.138/140, requerendo a extensão dos efeitos da tutela deferida para as verbas referentes ao mês de fevereiro de 2017 e os demais subsequentes.

Inicialmente, diante da evidente tempestividade dos Embargos, RECEBO-OS.

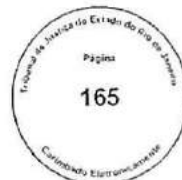
Assiste razão ao Embargante tão somente quanto à interpretação literal do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal, dado que o dispositivo, em uma análise superficial, destina sua aplicação às hipóteses de transferência de verbas realizadas entre entes federados, de modo que não possuindo a Associação Embargada tal natureza jurídica, inaplicável lhe seria a concessão operada pela norma nos moldes do Parágrafo 3º do comando normativo.

Todavia, é de conhecimento comum dos estudiosos da hermenêutica jurídica que o método de interpretação literal, gramatical ou sintático, classicamente utilizado pelas escolas de estrito

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



07
4



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





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

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

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

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

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

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



09
x



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.


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



10
8



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

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

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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



11
9



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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



12
9



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


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



Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes

Cartório da Vara Única

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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 09/01/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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





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

14
8

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.

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
Mat. 8000


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



JUSTIÇA DO TRABALHO

15
8

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.

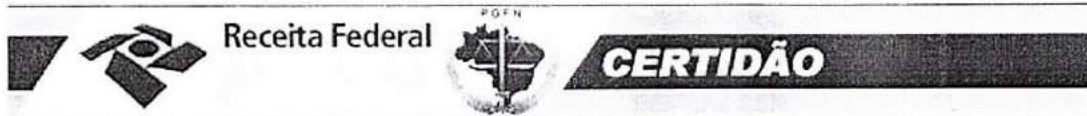
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.


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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 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

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

17
8

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.

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


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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

[Emitir Certidão](#) | [Confirmar Autenticidade](#)OK
18
8

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA E PLANEJAMENTOCERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2018.1.1016720-5
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: 21/12/2018 17:20 VÁLIDA ATÉ : 20/01/2019 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

 Preparar página
para impressão
Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

19
✓**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: 21/12/2018 a 19/01/2019

Certificação Número: 2018122117151151164957

Informação obtida em 21/12/2018, às 17:15:11.

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


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



Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 19/12/2018 às 11:10:08h

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

Extrato - Por Período

01/12/2018 a 19/12/2018

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
29/11	SALDO ANTERIOR		0,10
07/12	SISPAG SALARIOS	6121 108.129,16 -	
07/12	INT DARF135125780561	4175 1.411,68 -	
07/12	INT DARF135125788301	4175 1.221,13 -	
07/12	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 12.076,74 -	
07/12	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 286.140,42	
07/12	TAR CONTA CERTA 11/18	6121 278,65 -	
07/12	TAR CTA CERTA EXCED11/18	6121 155,85 -	
07/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		162.867,31
10/12	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
10/12	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,00 -	
10/12	TBI 6542.19853-3 C/C	4175 8.759,00 -	
10/12	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 7.996,50 -	
10/12	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 4.829,35 -	
10/12	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 880,80 -	
10/12	INT TED 404810	4175 6.930,30 -	
10/12	INT TED 408892	4175 29.764,75 -	
10/12	INT TED 410808	4175 3.998,25 -	
10/12	INT TED 416944	4175 17.640,00 -	
10/12	INT TED 511107	4175 28.953,55 -	
10/12	INT TED 580162	4175 8.835,00 -	
10/12	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,05	
10/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		34.154,66
11/12	INT TED 089269	4175 4.500,00 -	
11/12	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
11/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		29.654,67
12/12	INT TED 321524	4175 1.142,30 -	
12/12	INT TED 413746	4175 7.484,54 -	
12/12	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
12/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		21.027,85
13/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		21.027,85
14/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		21.027,85
17/12	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		21.027,85
18/12	SISPAG SALARIOS	6121 22.988,80 -	
18/12	TED 001.2585ASSOC HOSPIT	1.960,80	
18/12	REND PAGO APLIC AUT APR	0,21	
18/12	SALDO		0,06

Posição da Conta Corrente

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

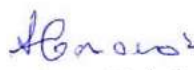
Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,06
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,06
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,06

21
8

AVISO !

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

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


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


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


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

22

22

22

22

22

22

0,06
Ribeiro Soares Diretor
Presidente
A.H.S.F.P.

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	<i>[Signature]</i> Riter Soares Diniz Presidente A.H.S.F.P.	DATA:	<i>23</i> 7-dez-18
Assinatura e carimbo do Contador responsável	<i>[Signature]</i> Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Tesoureiro	DATA:	18-dez-18

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

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

NOTA EXPLICATIVA

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

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

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

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

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

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

Gratificação:

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


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

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

25
✓

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.H.S.F.P

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 07/12/2018 às 16:15:17

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

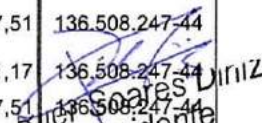
Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 07/12/2018 até 07/12/2018

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		046.987.016-86	PAGAMENTO 04/2013	6121/16138-1	07/12/2018	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	07/12/2018	3.002,98	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	07/12/2018	1.783,82	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	07/12/2018	1.289,57	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	07/12/2018	2.998,95	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	07/12/2018	1.698,47	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	07/12/2018	2.349,48	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	07/12/2018	1.337,07	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	07/12/2018	1.714,71	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	07/12/2018	2.143,64	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	07/12/2018	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	07/12/2018	1.413,51	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	07/12/2018	1.390,56	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	07/12/2018	2.900,15	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	07/12/2018	1.920,87	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	07/12/2018	1.759,42	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	07/12/2018	3.027,38	136.508.247-44
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	07/12/2018	1.829,87	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE GOMES		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	07/12/2018	2.099,20	136.508.247-44
LEAO FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	07/12/2018	1.663,03	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	07/12/2018	1.754,92	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	07/12/2018	1.457,71	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	07/12/2018	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	07/12/2018	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	07/12/2018	1.830,01	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	07/12/2018	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	07/12/2018	1.759,42	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	07/12/2018	3.567,77	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	07/12/2018	1.417,51	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO		138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	07/12/2018	1.301,17	136.508.247-44
LETICIA BUENO		102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	07/12/2018	1.417,51	136.508.247-44


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

LEMGRUBER		04/2013					27
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	07/12/2018	1.287,52	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	07/12/2018	2.083,41	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	07/12/2018	1.284,47	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	07/12/2018	2.543,99	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	07/12/2018	1.797,79	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	07/12/2018	3.402,79	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	07/12/2018	1.750,32	136.508.247-44	
CLEMENTINA		04/2013					
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	07/12/2018	2.046,36	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE		04/2013					
SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	07/12/2018	3.274,89	136.508.247-44	
MARIANA DE		04/2013					
SOUZA GRATIVOL	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	07/12/2018	1.341,62	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA		04/2013					
F TEIXEIRA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	07/12/2018	1.754,87	136.508.247-44	
NILZA HELENA		04/2013					
ASSIS DA SILVA	126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	07/12/2018	1.528,24	136.508.247-44	
PALOMA CRISTINA		04/2013					
S BICHARA	030.619.257-83	PAGAMENTO	6121/15912-0	07/12/2018	1.783,82	136.508.247-44	
PATRICIA LEITE		04/2013					
ZAGO							

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	07/12/2018	2.111,50	136.508.247-44
BEVITORI NEVES			04/2013				
RICARDO SILVA DE	093.273.937-75		PAGAMENTO	6121/10559-4	07/12/2018	1.441,91	136.508.247-44
MELO			04/2013				
ROBERTA FONSECA	093.497.147-10		PAGAMENTO	6121/09887-2	07/12/2018	1.341,62	136.508.247-44
TEIXEIRA			04/2013				
ROGERIO DA SILVA	833.283.867-34		PAGAMENTO	6121/01439-0	07/12/2018	1.505,46	136.508.247-44
DINIZ			04/2013				
ROGERIO	093.128.527-52		PAGAMENTO	6121/12036-1	07/12/2018	1.441,91	136.508.247-44
FERREIRA OLIVEIRA			04/2013				
RONALDO CESAR	107.240.457-59		PAGAMENTO	6121/13069-1	07/12/2018	2.998,56	136.508.247-44
LAGE AMARO			04/2013				
ROSA HELENA DOS	074.324.307-21		PAGAMENTO	6121/13825-6	07/12/2018	1.340,56	136.508.247-44
SANTOS MARTINS			04/2013				
ROSELIA DA SILVA	107.343.707-84		PAGAMENTO	6121/05871-0	07/12/2018	1.301,17	136.508.247-44
MACEDO			04/2013				
SUSANA ANDRE DA	136.508.257-16		PAGAMENTO	6121/12043-7	07/12/2018	2.845,39	136.508.247-44
COSTA			04/2013				
TANIA REGINA DE	004.445.987-40		PAGAMENTO	6121/09048-1	07/12/2018	1.754,87	136.508.247-44
OLIVEIRA PERES			04/2013				
VALDERICE VILELA	103.327.367-84		PAGAMENTO	6121/13822-3	07/12/2018	1.365,26	136.508.247-44
MORAES			04/2013				
VERA RIBEIRO B	013.943.687-12		PAGAMENTO	6121/05929-6	07/12/2018	898,94	136.508.247-44
MEDEIROS			04/2013				
WALLACE BASTOS	123.378.657-11		PAGAMENTO	6121/07075-6	07/12/2018	2.164,05	136.508.247-44
INHEIRO			04/2013				

Total	108.129,16
--------------	------------

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.


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

28

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.: 01/11/2018 a 30/11/2018 | 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			Livro: 0000 Folha: 091	
			Admissão : 01/02/2018			Dep : 0 Filhos : 0	

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

1.193,36
 79,56
 247,47
 121,63
 1.520,39 121,63 ****1.398,76

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.398,76
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.398,76

Base INSS	1.520,39	Base FGTS	1.520,39	FGTS	121,63	Base IRRF	1.520,39
000042	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)			Livro: 0001 Folha: 043	
			Admissão : 01/07/2011			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			Livro: 0000 Folha: 029	
			Admissão : 01/03/2015			Dep : 0 Filhos : 0	

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

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

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

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

29

Página : 00002

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Depto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.289,57
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.289,57

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

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

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

30
4

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00003
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018 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 ENFERM	Livro: 0001	Folha: 007		
		Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0			

FÉRIAS de 01/11/2018 até 30/11/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FÉRIAS	1.605,72						
022 NOTURNO 20%	107,05						
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	247,47						
597 1/3 FÉRIAS	653,41						
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,95		
902 INSS FÉRIAS					235,22		
	2.613,65				264,17	***2.349,48	

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.349,48
(-) Adiantamento	0,00
(+) Férias	2.349,48
(-) 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
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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

31

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA		Página : 00004					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79					
Ref. : 01/11/2018 a 30/11/2018		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000007	ANTONIO JOSE GRATIVOL		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001	Folha : 008
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0

FÉRIAS de 01/11/2018 até 30/11/2018 Dia(s) 30 (220:00)

009 FÉRIAS	1.193,36		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	247,47		
597 1/3 FÉRIAS	480,27		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		33,50	
902 INSS FÉRIAS		172,89	
	1.921,10	206,39	***1.714,71

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.714,71
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.714,71
(-) 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
000068 BARNEY CLARK SANTOS FARCHA							
*** Férias Vencidas ***		1.325,31		Função : MOTORISTA	Livro: 0000		
		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				
388 HORA EXTRA NOTURNA 50%			75,90				
386 HORA EXTRA 50%			639,96				
903 INSS Folha					213,92		
914 IRRF FOLHA					19,43		
			2.376,99		233,35		***2.143,64

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.143,64
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.143,64

Base INSS	2.376,99	Base FGTS	2.376,99	FGTS	190,16	Base IRRF	2.376,99
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

32
8

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00005
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
 Ref. : 01/11/2018 a 30/11/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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 : 0 Filhos :	0

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

127,26
 1.590,83 127,26 ****1.463,57

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

000008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001	Folha: 009
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos :	0

*** Férias Vencidas ***
 001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20% 82,49
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,40
 903 INSS Folha

125,38
 1.567,29 153,78 ****1.413,51

Resumo do Líquido

Folha	1.413,51
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.413,51

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

000009	CASSILANDIA FELIX		1.237,33	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001	Folha: 010
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos :	0

** Férias Vencidas ***
 001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20% 82,49
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 51,35
 903 INSS Folha

125,38
 1.567,29 176,73 ****1.390,56

Resumo do Líquido

Folha	1.390,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.390,56

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

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

33
9

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. : 01/11/2018 a 30/11/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	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 Líquido

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

Base INSS	3.408,92	Base FGTS	3.408,92	FGTS	272,71	Base IRRF	3.408,92
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			
386 HORA EXTRA 50%				257,65			
903 INSS Folha					189,97		
				2.110,84	189,97	***1.920,87	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.920,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.920,87

Base INSS	2.110,84	Base FGTS	2.110,84	FGTS	168,87	Base IRRF	2.110,84
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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

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

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000039	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		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

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

000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO		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 %				157,65			
903 INSS Folha					180,97		
				2.010,84	180,97	***1.829,87	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.829,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.829,87

Base INSS 2.010,84 Base FGTS 2.010,84 FGTS 160,87 Base IRRF 2.010,84

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

35

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 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					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000092	FABIANA COELHO ALVES SILVA	1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha: 093		
		Admissão : 01/08/2017		Dep : 1 Filhos : 1			

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

001 SALARIO BASE	010:40	107,05	
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini		16,52	
200 SALARIO MATERNIDADE		1.729,64	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			23,40
903 INSS Folha			166,78
		1.853,21	190,18 ****1.663,03

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.663,03
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.663,03

Base INSS	1.853,21	Base FGTS	1.853,21	FGTS	148,26	Base IRRF	1.853,21
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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	1.605,72	
022 NOTURNO 20%		107,05	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			28,90
903 INSS Folha			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
*** Férias Vencidas ***		Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 0	

001 SALARIO BASE	220:00	1.325,31	
022 NOTURNO 20%		88,35	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		201,67	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			28,40
903 INSS Folha			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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

36
4

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.: 01/11/2018 a 30/11/2018 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000095	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	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
000076	GABRIELLE PEREIRA ETZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP.	7	Livro: 0000	Folha: 032
				Admissão : 01/03/2015		Dep : 0 Filhos : 0	
*** Férias Vencidas ***							
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		
			3.492,25		495,56	****2.996,69	

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		Livro: 0001	Folha: 015
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 1 Filhos : 1	
** Férias Vencidas **							
001	SALARIO BASE	220:00	1.605,72				
022	NOTURNO 20%		107,05				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
386	HORA EXTRA 50%		91,96				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				37,50		
903	INSS Folha				184,69		
			2.052,20		222,19	****1.830,01	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.830,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.830,01

Base INSS	2.052,20	Base FGTS	2.052,20	FGTS	164,18	Base IRRF	2.052,20
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

37

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180 / Página : 00010
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018 Epto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 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

1.767,29 159,05 ****1.608,24

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

000018 JOELMA HELENA RAMOS CASTRO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0001 Folha : 019
Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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
Admissão : 01/07/2011 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

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

38

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (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
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33		Dep : 0 Filhos : 1
022 NOTURNO 20%		82,49		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			24,40	
903 INSS Folha			125,38	

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

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

001 SALARIO BASE	220:00	1.193,36		Dep : 3 Filhos : 3
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			24,40	
903 INSS Folha			115,26	

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

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33		Dep : 0 Filhos : 0
022 NOTURNO 20%		82,49		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			24,40	
903 INSS Folha			125,38	

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

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

40

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

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

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

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

Base INSS

1.440,83

Base FGTS

1.440,83

FGTS

115,27

Base IRRF

1.440,83

000078 LUIZ DANETRA JUNIOR

1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 030

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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%

314,46

903 INSS Folha

177,80

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.797,79
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.797,79

1.975,59 177,80 ****1.797,79

Base INSS

1.975,59

Base FGTS

1.975,59

FGTS

158,05

Base IRRF

1.975,59

000085 LUIZ FABIANO LOUZA

3.817,35 Função : DIRETOR ADMIN E FINA Livro: 0000 Folha: 037

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

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

4.064,82 662,03 ****3.402,79

Base INSS

4.064,82

Base FGTS

4.064,82

FGTS

325,19

Base IRRF

4.064,82

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

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

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	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		
Resumo do Líquido			2.916,71		372,72	***2.543,99	

(+) 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
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		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				176,42		

Resumo do Líquido			1.750,32			***1.750,32	
(+) 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	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/06/2011		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			
093	Plantão			315,31			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				204,79		

Resumo do Líquido			2.046,36			***2.046,36	
(+) Folha		2.046,36					
(-) Adiantamento		0,00					
(-) Férias		0,00					
(-) Rescisão		0,00					
(-) 13º Salário		0,00					
(=) Total Líquido		2.046,36					

Base INSS	2.275,55	Base FGTS	2.275,55	FGTS	182,04	Base IRRF	2.275,55
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

42

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00015
End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018 Dpto : TODOS
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	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 Liquido	
(+) Folha	3.274,89
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	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 Liquido	
(+) Folha	1.341,62
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.341,62

Base INSS	1.484,80	Base FGTS	1.484,80	FGTS	118,78	Base IRRF	1.484,80
00064	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 Liquido	
(+) Folha	1.754,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.754,87

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

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

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

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		

BENEFÍCIO 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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

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

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%			726,51			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				41,10		
903	INSS Folha				214,88		
914	IRRF FOLHA				20,16		
			2.387,64		276,14	***2.111,50	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.111,50
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.111,50

Base INSS 2.387,64 Base FGTS 2.387,64 FGTS 191,01 Base IRRF 2.387,64

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		

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

00033	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			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				118,78		

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

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

45

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00018
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018 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			
041	Hora Extra			100,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				133,82		
			1.672,78		167,32	****1.505,46	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.505,46
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.505,46

Base INSS	1.672,78	Base FGTS	1.672,78	FGTS	133,82	Base IRRF	1.672,78
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
** Férias Vencidas **				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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

46

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180)

Página : 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

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

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

386 HORA EXTRA 50%

58,58

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

38,90

903 INSS Folha

119,95

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.340,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.340,56

1.499,41 158,85 ***1.340,56

Base INSS	1.499,41	Base FGTS	1.499,41	FGTS	119,95	Base IRRF	1.499,41
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

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

1.440,83 139,66 ***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. T	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

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

3.292,25 446,86 ***2.845,39

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00020

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

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

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 ENFERM		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

001 SALARIO BASE	220:00		1.193,36				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
399 FALTAS	072:00				432,25		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,95		
903 INSS Folha					80,69		

1.440,83 541,89 *****898,94

Resumo do Líquido	
(+) Folha	898,94
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	898,94

Base INSS	1.008,58	Base FGTS	1.008,58	FGTS	80,69	Base IRRF	1.008,58
-----------	----------	-----------	----------	------	-------	-----------	----------

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

48

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (0018C) Página : 00021
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/11/2018 a 30/11/2018 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				
386 HORA EXTRA 50%			569,10				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					218,72		
914 IRRF FOLHA					23,06		
			2.430,23		266,18	***2.164,05	

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.164,05
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.164,05

Base INSS	2.430,23	Base FGTS	2.430,23	FGTS	194,42	Base IRRF	2.430,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Resumo da Folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	122.544,89	Total Funcionários	58
(-) Total de Descontos	14.415,73	Total INSS	11.429,50
(=) Total Líquido	108.129,16	Total FGTS	9.769,01
		Total IRRF	1.411,68

Resumo das Bases	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha	117.577,89	117.577,89	117.577,89
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	122.112,64	121.309,98	122.112,64

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

49

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/12/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.411,68
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.411,68
	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 =>	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/12/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.411,68
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.411,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

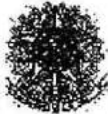
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.411,68, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de novembro de 2018.


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
01 ASSOCIAÇÃO H S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
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\$ 1.411,68
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1.025/89	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 1.411,68
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 07/12/2018 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: 201812078150025, Identificação no Extrato: INT DARF135125780561		
AUTENTICAÇÃO AF38F8921C2313147D7EA9CB9D3DD020CF003ACA		

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
A.H.S.F.P

52
x

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/12/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.221,13
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.221,13
	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 =>	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/12/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.221,13
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.221,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.221,13, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de novembro de 2018.


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DARF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	000000000000000000
	01 ASSOCIACAO H S F DE PAULA	06 DATA DE VENCIMENTO
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\$ 1.221,13
	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\$ 1.221,13
OBSERVAÇÕES: Modelo aprovado pela SRF- ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006. Operação efetuada em 07/12/2018 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: 201812078144782, Identificação no Extrato: INT DARF135125788301		
AUTENTICAÇÃO 2A199EC467A6DAEC65A0A36EBDB990BB7E12A0E5		

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
A.H.S.F.P



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2018 - 16:50:4755
4

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 150.959,34	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.076,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.076,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858300001200 767401791810 207623050811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2018 - 16:50:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 150.959,34	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.076,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.076,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858300001200 767401791810 207623050811 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O valor de R\$ 12.076,74, refere-se a guia do FGTS, competência novembro de 2018 e a primeira parcela do décimo terceiro, retido na folha de pagamento conforme segue a GFIP em anexo.


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

57
8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PAG: 0001/0007

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

958300001200 767401791810 207623050811 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CAL 13° SAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO	1.520,39	206.51807.77-2	01/02/2018	01			05142
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	3.495,23	132.83410.62-2	01/07/2011	01		152,03	0,00
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	1.960,24	210.49536.55-1	01/03/2015	01		349,53	0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	1.440,83	126.99002.62-5	14/11/2012	01		196,02	0,00
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE	3.495,23	201.17493.64-8	01/04/2018	01		144,09	0,00
ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	1.909,69	128.17209.56-9	01/05/2011	01		332,04	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	2.613,65	122.88034.05-1	01/05/2011	01		181,60	0,00
ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO	1.484,80	160.10714.96-7	01/02/2017	01		248,30	0,00
ANTONIO JOSE GRATIVOL	1.921,10	170.45959.55-7	01/05/2011	01		148,49	0,00
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA	2.376,99	128.71454.54-1	01/01/2014	01		182,50	0,00
CARLOS ANTONIO POUBEL	1.590,83	170.24600.13-4	01/06/2011	01		223,39	0,00
CARMELITA DOS SANTOS	1.567,29	107.68490.99-2	01/05/2011	01		159,08	0,00
CASSILANDIA FELIX	1.567,29	170.48786.47-5	01/05/2011	01		155,08	0,00
CELIO SOARES DOS SANTOS	3.408,92	107.62883.86-0	01/05/2011	01		159,07	0,00
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY	2.110,84	122.88034.02-7	01/01/2014	01		340,90	0,00
						205,94	0,00

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

58
4

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PÁG : 0002/0007

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

858300001200 767401791810 207623050811 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE F
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DANIELI CORREA MEDEIROS 1.960,24	490,06	190.32576.86-3 0,00	01/06/2011	01		196,02	03222 0,00
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ 3.495,23	873,80	127.26174.62-2 0,00	01/07/2011	01		349,53	02235 0,00
ELAINE DOS SANTOS MOTTA 2.010,84	463,30	204.19365.35-9 0,00	01/08/2013	01		197,93	03222 0,00
ELAINE LEAO PIRES 2.353,19	588,30	127.22279.54-3 0,00	10/04/2012	01		235,32	04131 0,00
FABIANA COELHO ALVES SILVA 1.853,21	463,30	160.10855.74-9 0,00	01/08/2017	01		31/07/2018 Q1 185,33	03222 0,00
FABIANA COELHO ALVES SILVA		160.10855.74-9	01/08/2017	01		28/11/2018 Z1	03222
FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO 1.960,24	490,06	130.22579.69-0 0,00	01/02/2017	01		196,03	03222 0,00
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING 1.615,33	415,29	209.69002.69-0 0,00	01/01/2014	01		162,44	03222 0,00
FLAVIA GARCIA DINIZ 1.567,29	391,82	162.80912.28-1 0,00	01/04/2018	01		156,72	05174 0,00
GABRIELLE PEREIRA ETZ 3.492,25	873,06	190.51058.98-8 0,00	01/03/2015	01		349,22	02234 0,00
GILBERTO LUIZ GONCALVES NEVES 2.052,20	490,06	127.05814.58-4 0,00	01/05/2011	01		203,39	03222 0,00
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.767,29	441,82	210.49781.66-1 0,00	01/06/2016	01		176,72	05174 0,00
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO 1.960,24	490,06	160.39176.80-7 0,00	01/05/2011	01		196,02	03222 0,00
JULIAN DIAS PINHEIRO 4.292,25	1.073,06	190.39750.09-5 0,00	01/07/2011	01		429,22	02235 0,00
KAMILA SILVA DE MELO 1.567,29	391,82	131.45236.58-9 0,00	01/08/2011	01		156,73	04221 0,00

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

59
8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PÁG: 0003/0007

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

858300001200 767401791810 207623050811 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
KELLEN LOUZA RIBEIRO			207.66919.58-1	01/01/2014	01			05142
1.440,83	360,21		0,00	115,26			144,08	0,00
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO			145.86198.43-1	01/11/2013	01			04221
1.567,29	391,82		0,00	125,38			156,73	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES			124.95337.40-8	01/05/2011	01			05132
1.440,83	360,21		0,00	115,26			144,09	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA			128.55522.58-9	01/03/2013	01			07825
2.334,42	415,29		0,00	210,09			219,98	0,00
LUCIMAR DE SOUZA			128.54094.60-5	01/05/2011	01			05142
1.440,83	360,21		0,00	115,26			144,09	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR			190.02541.36-0	01/08/2015	01			03222
1.975,59	415,29		0,00	177,80			191,27	0,00
LUIZ FABIANO LOUZA			126.24370.62-7	01/10/2016	01			01231
4.064,82	1.016,21		0,00	447,13			406,49	0,00
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA			148.14517.12-9	01/06/2014	01			03241
2.916,71	729,17		0,00	320,83			291,68	0,00
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO			170.45595.69-5	04/12/2013	01			03222
1.960,24	490,06		0,00	176,42			196,02	0,00
MARIA SILVANA DE SA BARD			200.58563.34-7	01/06/2011	01			03222
2.275,55	490,06		0,00	204,79			221,24	0,00
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL			201.17488.79-2	01/08/2013	01			02237
3.892,25	898,06		0,00	428,14			383,22	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA			201.17496.07-8	01/03/2013	01			05132
1.484,80	371,20		0,00	118,78			148,48	0,00
ELZA HELENA ASSIS DA SILVA			170.45595.72-5	04/12/2013	01			03222
1.960,24	490,06		0,00	176,42			196,02	0,00
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE			121.36032.12-9	01/01/2014	01		27/03/2018 P1	03222
0,00	103,82		0,00	0,00			8,31	0,00
PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA			190.43827.69-7	01/06/2011	01			04110
1.661,13	415,29		0,00	132,89			166,11	0,00

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

60
9

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PÁG: 0004/0007

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

858300001200 767401791810 207623050811 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PATRICIA LEITE		204.46385.17-9	01/10/2018	01			03222
1.960,24	245,03	0,00	176,42			176,42	0,00
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		170.04083.70-3	01/08/2013	01			07825
2.387,64	415,29	0,00	214,88			224,23	0,00
RICARDO SILVA DE MELLO		129.38698.60-3	01/01/2017	01			05174
1.567,29	391,82	0,00	125,38			156,73	0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		166.18450.52-8	01/06/2011	01			04221
1.484,80	391,82	0,00	118,78			150,12	0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ		122.88034.03-5	01/02/2014	01			03222
1.672,78	393,20	0,00	133,82			165,28	0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		129.48833.54-1	01/08/2017	01			05174
1.567,29	391,82	0,00	125,38			156,73	0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO		190.39289.98-3	01/11/2013	01			02235
3.494,73	873,68	0,00	384,42			349,47	0,00
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		126.99301.56-8	01/05/2011	01			05142
1.499,41	360,21	0,00	119,95			148,77	0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO		166.82764.20-1	01/01/2016	01			05142
1.440,83	360,21	0,00	115,26			144,08	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA		210.49781.00-9	01/10/2013	01			02234
3.292,25	823,06	0,00	362,14			329,22	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		170.45961.64-0	01/03/2013	01			03222
1.960,24	490,06	0,00	176,42			196,02	0,00
VALDERICE VILELA MORAES		166.33290.87-0	01/03/2013	01			05142
1.520,39	380,10	0,00	121,63			152,03	0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		122.88033.66-7	01/05/2011	01			05142
1.008,58	360,21	0,00	80,68			109,51	0,00
WALLACE BASTOS PINHEIRO		190.32483.77-6	01/06/2011	01			07825
2.430,23	465,29	0,00	218,72			231,64	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
122.112,64 28.846,70 0,00 11.429,49 12.076,74 0,00

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PÁG: 0005/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
658300001200 767401791810 207623050811 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: Gx7W83pKA5F0000-4
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Cx9MarapeLr0000-0
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: TRAJANO DE MORAES

UF: RJ

CEP: 28750-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL. PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	58	122.112,64	28.846,70	122.112,64	0,00
TOTAIS:	58	122.112,64	28.846,70	122.112,64	0,00


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

62
x

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PÁG : 0006/0007

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

858300001200 767401791810 207623050811 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: Gx7W83pKA5F0000-4 N° ARQUIVO: Cx9MAxapeLr0000-0
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAES UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	122.112,64
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	28.846,70
QUANTIDADE TRABALHADORES	58

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
12.076,74	0,00	0,00	0,00	12.076,74

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

63
8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2018
HORA: 16:50:47
PAG : 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P		Nº DE CONTROLE: Gx7W83pKA5F0000-4		Nº ARQUIVO: Cx9MArpeLr0000-0	
COMP: 11/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79	
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30				FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00	
CIDADE: TRAJANO DE MORAES				INSCRIÇÃO:	
UF: RJ		CEP: 28750-000	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE:	8610101
		TELEFONE: 0022 2561 1512	CNAE:	8610101	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		9.699.85	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		11.429.49
SALÁRIO FAMÍLIA:		0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:		0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:		1.729.64	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:		100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:		0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0.00	COM PRODUÇÃO PJ:		0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0.00	COM PRODUÇÃO PF:		0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:		0.00
COMPENSAÇÃO					
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:		0.00
VALOR ABATIDO:		0.00	VALOR A COMPENSAR:		0.00
VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:		0.00			
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)					
VALOR INFORMADO:		0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:		0.00
VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:		0.00			
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:		0.00	20 ANOS:		0.00
QUANTIDADE:		0	QUANTIDADE:		0
			QUANTIDADE:		0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

:	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

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



Itaú Empresas

30
horas

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

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858300001200 767401791810 207623050811 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 07/12/2018
Competência: 11/2018
Valor recolhido: R\$ 12.076,74

Operação efetuada em 07/12/2018 às 16:12:22 via EMPRESA PLUS, CTRL 201812078156014.

Autenticação:

222009C5D5DC3C5585F6DA969C622C4791557D17

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
A.H.S.F.P

64
8



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 201800000000109 Código Verificação 3950-D06D Data de Emissão 10/12/2018 14:10:19 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/12/18

Secretário (a)

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

Elaine Leão
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 201800000000109, 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 novembro de 2018.

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20


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

67
8**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 10/12/2018 às 14:23:26h via bankline, CTRL 1264283405.

Autenticação:

8758AA3C85D2427A7790A4EE91974DC3E6E79B0C

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.


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

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

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



68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
07/12/2018 16:58:55	12/2018	Santa Maria Madalena - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

19.720.245/0001-11**49389****ISENTO****Sim****Não****(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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

13.512.578/0001-79**(22) 2564-1409****hflimongi@hotmail.com**

Endereço

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

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

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

Valor dos Serviços (R\$)

Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

2.286,00**0,00****0,00****2.286,00****2,0000**

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

Valor Líquido (R\$)

Valor Total da Nota (R\$)

45,72**0,00****2.286,00****2.286,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 07/12/2018 16:59:09

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

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10, 12, 18

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 201800000000026, 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 novembro de 2018.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84


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

40
8**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\$ 2.286,00

Transferência efetuada em 10/12/2018 às 14:19:37h via bankline, CTRL 1253502405.

Autenticação:

BD6488F9290051CA5A8B4637A6D368DEAA748B15

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
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota: 201832
Competência: Dezembro/2018
Data e Hora da Emissão: 10/12/2018 10:46:00
Código Verificação: 8EC2635F4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Médico final semana 24 hs nos dias 03, 04, 17 e 18 de novembro de 2018. Visita Médica no dia 04, 18 de novembro de 2018. Exame de teste ergométrico no paciente Ryan Diniz Monteiro, no dia 06/11/2018.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 9.220,00

CNAE - 8690999 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Item da Lista de Serviços - 4.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.



VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R\$ 9.220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.220,00	5%	R\$ 461,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 461,00	R\$ 8.759,00

DADOS COMPLEMENTARES

DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO ITAÚ - AG 6542 - CONTA CORRENTE 19856-3 - LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM TRAJANO DE MORAES RJ, LOCAL DA RETENÇÃO DE ISS EM TRAJANO DE MORAES RJ CONFORME VALOR RETIDO NO CAMPO OUTRAS RETENÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS
Exigível

REGIME TRIBUTAÇÃO
Empresa Individual de
Resp.Limitada (EIRELI)

SIMPLES NACIONAL
Sim (5%)

LOCAL PRESTAÇÃO
SERVIÇO
TRAJANO DE MORAES - RJ

LOCAL INCIDÊNCIA
NOVA FRIBURGO - RJ

Observação: Incidência dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012 - valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais = R\$ 1431,22 (Alíquota 16,34 Fonte IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10 / 12 / 16

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 201832, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica em Final de Semana, Visita Médica, no mês de novembro de 2018.

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Plant Final Semana 24Hs/dias: 03, 04, 17 e 18/11
Valor Bruto do Plantão/Dia: R\$ 2.100,00
Valor Total: R\$ 8.400,00

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Visita Médica nos dias: 04 e 18/11
Valor Bruto da Visita/Dia: R\$ 300,00
Valor Total: R\$ 600,00

Dr. Benedito Robadey - CRM: 52-22410-5 (Clínico)
Exame de Teste de Ergométrico, no paciente Ryan
Diniz Monteiro, no dia 06/11.
Valor Bruto: R\$ 220,00
Valor Total: R\$ 220,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.220,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.759,00


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

13
x**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: CLINICA C DIAGNOSTICOS LTDA

Agência: 6542

Conta corrente: 19853-3

Valor: R\$ 8.759,00

Transferência efetuada em 10/12/2018 às 14:18:09h via bankline, CTRL 845338405.

Autenticação:

DF5DA546F17260A83C3E50478891EA1F79C68E2D

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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

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

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: contato@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 10/12/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee1266dcb7e7016797bef2006cae	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 128
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24hs, nos dias 05, 12, 19, 26 e 30 de novembro de 2018.	UN	1,0000	9.000,00	5,00 %	9.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
9.000,00	0,00	9.000,00	450,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	135,00	90,00	270,00	58,50	1.003,50	0,00	7.996,50

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 128, EMITIDA EM 10/12/2018 NO VALOR R\$ 9.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 10/12/18

 Elaine Leão Pires Auxiliar Administrativo A.H.S.F.P.	Secretaria (a) Luz 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 128, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de novembro de 2018.

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

Plantão/24hs dias: 05, 12, 19, 26 e 30/11

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Total: R\$ 9.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.996,50


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

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

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 7.996,50

Transferência efetuada em 10/12/2018 às 14:13:16h via bankline, CTRL 1236514405.

Autenticação:

C9695C1521F21BC6A6EAA34F2C9F155FD2A9CC26

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
A.H.S.F.P



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



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

pf
x

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000734

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
Novembro	2018	10/12/2018	R\$ 4.829,35

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 07/12/2018 às 17:04:31

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000734	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\$ 4.829,35
(-) 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\$ 4.829,35

81810000048.0 29354565201.7 81210477002.8 00000073411.0



Data de emissão: 07/12/2018 às 17:04:31

Data	Descrição	Valor
07/12/2018	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 11/2018 com a emissão 11/2018.	R\$ 4.829,35

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 4.829,35, refere-se ao ISS retido das empresas Marílio Guimarães Braga Eirelli ME, Clínica Félix Lengruber Ltda, Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME, Clínica Complementar Diagnósticos Ltda, Alexander da Silva Pinto Eireli ME e DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda, pela prestação de serviços médicos, no mês de novembro de 2018, que segue abaixo relacionado.

Marílio Guimarães Braga Eirelli ME
Nota Fiscal nº 20180000022
Valor ISS Retido: R\$ 435,00

Clínica Félix Lengruber Ltda
Nota Fiscal nº 2018000000038
Valor ISS Retido: R\$ 285,00

Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME
Nota Fiscal nº 2018000000069
Valor ISS Retido: R\$ 1.629,35


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

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

79
2

Clínica Complementar Diagnósticos Ltda
Nota Fiscal nº 201831
Valor ISS Retido: R\$ 675,00

Alexander da Silva Pinto Eireli ME
Nota Fiscal nº 233
Valor ISS Retido: R\$ 205,00

DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 458
Valor ISS Retido: R\$ 1.600,00

Valor Total: R\$ 4.829,35


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



ItaúEmpresas

30
horas

Bo
x

**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: 818100000480 293545652017 812104770028 000000734110

Valor do documento: R\$ 4.829,35

Operação efetuada em 10/12/2018 às 14:25:47h via Internet, CTRL 201812101360557.

- 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:

26146D0396B4582870A56D9A1169B66F816818C6

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


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



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



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

81

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000733

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
Novembro	2018	10/12/2018	R\$ 880,80

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 07/12/2018 às 16:59:14

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000000733	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\$ 880,80
(-) 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\$ 880,80

81880000008.4 80804565201.1 81210477002.8 00000073311.3



Data de emissão: 07/12/2018 às 16:59:14

Data	Descrição	Valor
07/12/2018	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador WTS ORTHOS EIRELI ME, CNPJ/CPF 19.804.175/0001-80, referente à competência 10/2018 com a emissão 11/2018.	R\$ 880,80

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 880,80, refere-se ao ISS retido das empresas, Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli, J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli – ME e WTS Orthos Eireli ME pela prestação de serviços médicos, no mês de novembro de 2018, que segue abaixo relacionado.

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli

Nota Fiscal nº 126

Valor ISS Retido: R\$ 360,00

J F Freitas Jardim Medicina Especializada Eireli - ME

Nota Fiscal nº 0105

Valor ISS Retido: R\$ 160,80

WTS Orthos Eireli ME

Nota Fiscal nº 0048

Valor ISS Retido: R\$ 360,00

Valor Total: R\$ 880,80


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



Itaú Empresas

30
horas

83
2

**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: 818800000084 808045652011 812104770028 000000733113
Valor do documento: R\$ 880,80

Operação efetuada em 10/12/2018 às 14:27:41h via Internet, CTRL 201812101367492.

- 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:

6F4655895A65AB62BD5C01144D79EAF605A1F37C

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
A.H.S.F.P

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO**

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação

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

Número 201800000000041 Código Verificação 3950-D029 Data de Emissão 10/12/2018 12:20:48 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGROBER LTDA

CPF/CNPJ 05.478.543/0001-32 Inscrição Municipal 00.000.651 Fone/Fax () - Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
50,70	234,00	0,00	117,00	78,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	390,00	0,00	6.930,30	7.800,00

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\$ 117,00, CSLL R\$ 84,24, PIS R\$ 50,70, COFINS R\$ 234,00, ISS R\$ 390,00.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
em 10 / 12 / 18

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

Secretaria (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201800000041, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, no mês de novembro de 2018.

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

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

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

Valor Total Bruto: R\$ 7.800,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.930,34


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



86

**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\$ 6.930,30
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/12/2018 às 14:00:51 via bankline.

Autenticação:

22B59065C59D9C07A42387974E68EFE641143DFE

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



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



Número da NFS-e 464
Código de Verificação de Autenticidade
XOJFN1NE8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2018 às 12:31:36
Chave de Acesso
149700PKZCC0WRX7USWDSR24M1KQFEM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.66.89.34:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRAJANO DE MORAES-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2018
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 06, 13, 20 e 27 de novembro de 2018	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 01, 07, 08, 14, 21 e 28 de novembro de 2018	10.800,00	R\$ 10.800,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica	5.000,00	R\$ 5.000,00
1,00	UN	Dra. Luana - Plantão de 24hs final de semana, nos dias 10, 11, 24 e 25 de novembro 2018	8.400,00	R\$ 8.400,00
1,00	UN	Dra. Luana - Plantão médico de 24hs no dia 23 de novembro 2018	1.800,00	R\$ 1.800,00
1,00	UN	Dra. Luana - Visita Médica nos dias 25 de novembro 2018	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	00000400000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 33.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.500,00	R\$ 1.675,00	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\$ 217,75	R\$ 1.005,00	R\$ 0,00	R\$ 502,50	R\$ 335,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.764,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 464 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XOJFN1NE8.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10 / 12 / 18

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

Etiane 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 464, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, Direção Técnica e Visita Médica, no mês novembro de 2018.

Dr. Diego Tavares - CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24Hs/dias: 06, 13, 20 e 27/11
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24Hs/dias: 01, 07, 08, 14, 21 e 28/11
Valor Bruto Plantão: R\$ 10.800,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Direção Técnica: 11/2018
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

Dra. Luana Vogas- CRM: 52-112094-8 (Clínica)
Plantão/Final de Semana dias: 10, 11, 24 e 25/11
Valor Bruto: R\$ 8.400,00

Dra. Luana Vogas- CRM: 52-112094-8 (Clínica)
Plantão Médico 24hs no dia 23/11
Valor Bruto: R\$ 1.800,00

Dra. Luana Vogas- CRM: 52-112094-8 (Clínica)
Visita Médica no dia 25/11
Valor Bruto: R\$ 300,00

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 33.500,00**
Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 29.764,75**


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



Itaú Empresas

30
horas

89
f

**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\$ 29.764,75
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/12/2018 às 14:04:14 via bankline.

Autenticação:

C6BAAB3248133A978364412B7C0160FF37341D73

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


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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 287, SALA 105 - CENTRO - 1º DISTRITO
CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: 18360209 - Fone: - Site: contabilidade@martinsbarros.com

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000021893 - CPF/CNPJ: 18.360.209/0001-21

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 10/12/2018	Código de Verificação para Autenticação 8ac5ee1266dcb7e7016797f65b086dd9	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 239
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 biomédica.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquot	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 07, 14, 21 e 28 de novembro de 2018	UN	1,0000	4.100,00	5,00 %	4.100,00
Dr. Alexander - Avaliação na criança Stayce Maria Diniz, no dia 06 de novembro de 2018	UN	1,0000	400,00	5,00 %	400,00

VALOR TOTAL DA NOTA		DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER	
4.500,00		0,00		4.500,00		225,00	
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	67,50	45,00	135,00	29,25	501,75	0,00	3.998,25

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 239, EMITIDA EM 10/12/2018 NO VALOR R\$ 4.500,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EFECTUADOS

EM 10/12/18

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 239, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria e Avaliação, no mês de novembro de 2018.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 07, 14, 21 e 28/11
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliação na criança Stayce Maria Diniz, no dia 06/11
Valor bruto: R\$ 400,00

Valor Total da Nota: R\$ 4.500,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 3.998,25


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

92
x**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\$ 3.998,25
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/12/2018 às 14:05:52 via bankline.

Autenticação:

4BA83219EB603E5930408DFA44CCDC4AC2229C9E

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
A.H.S.F.P

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número 201800000000052 Código Verificação 3950-D034 Data de Emissão 10/12/2018 08:53:18 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 09, 23 e 30 de novembro de 2018 e sobreaviso no mês de novembro 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 (%)
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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 10, 12, 13

Elaine Leao Secretária (a) Luiz Fabiano Louza
Auxiliar Administrativo Diretor Administrativo/Financeiro
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 2018000000052, refere-se à Prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso no mês de novembro de 2018.

Dr. Maurício Tarrago – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório/dias: 09, 23 e 30 de novembro

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido: R\$ 17.640,00


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

BOLETIM DE PRODUÇÃO DE CIRÚRGIAS (Dr. Maurício Tarrago)

ss. e Carim Recepcion

Assinatura e Carimbo do Médico

Município

Tipo de Entidade

MÊS

ANO

RAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

11

2018

[illegible]

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

94

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

DR. MAURICIO

23/11/2018

Município

MÊS

ANO

TRAJANO DE MORAES

NOVEMBRO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	TIPO ATEND.	GR UP	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		WESLEYS RIBEIRO MORENO	ORTOP		37	CONSULTA
	2		MARCIANO DE ASSIS LEAO	ORTOP		35	CONSULTA
	3		ALZIRA MODESTO NASCIMENTO	ORTOP		59	CONSULTA
	4		SUELY GORNE BUENO	ORTOP		72	CONSULTA
	5		ROSANE RIBEIRO MARTINS	ORTOP		58	CONSULTA
	6		HERMESSON PERUZZI CARINO	ORTOP		37	CONSULTA
	7		ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	ORTOP		56	CONSULTA
	8		SEBASTIAO AMELIO	ORTOP		56	CONSULTA
	9		CARLOS EDUARDO BAIA RAMALHO	ORTOP		44	CONSULTA
	10		CASSILANDIA FELIX	ORTOP		46	EXAME
	11		JOSÉ FRANCISCO DE O.FILHO	ORTOP		63	CONSULTA
	12		PEDRO HENRIQUE PEREIRA	ORTOP		2	REVISAO
	13		ROSELI NOGUEIRA FREIRE	ORTOP		42	CONSULTA
	14		ELCI GONÇALVES E.SANTO	ORTOP		79	CONSULTA
	15		NILSON FAUSTINO	ORTOP		57	CONSULTA
	16		ELISABETH CRISTINA GARNIER	ORTOP		49	REVISAO
	17		JANETE CORREIA CARNEIRO	ORTOP		54	CONSULTA
	18		ROSA HELENA ZAGO CARDOSO	ORTOP		53	CONSULTA
	19		MARIA APARECIDA MELITÃO MARIANO	ORTOP		52	CONSULTA
	20		ILZIMAR DA SILVA MEDEIROS	ORTOP		49	T.PEDIDO
	21		ADRIANA LEITE CORDEIRO	ORTOP		41	CONSULTA
	22		EDIR BOTELHO DA SILVA	ORTOP		55	CONSULTA
	23		JOELMA HELENA RAMOS CASTRO	ORTOP		41	CONSULTA
	24		MARIA LUIZA MENDES	ORTOP		68	CONSULTA
	25		NELSON DOROTEU FILHO	ORTOP		52	CONSULTA
	26		DILCEIA CORREA GRATIVOL	ORTOP		49	CONSULTA
	27		ROSSELINE DE CARVALHO NEVES	ORTOP		63	CONSULTA
	28		ELCY MARQUES DA FONSECA SILVEIRA	ORTOP		67	CONSULTA
	29		ANA PAULA GONÇALVES GARCIA	ORTOP		46	CONSULTA
	30		LUCAS MORAIS FERRO MACHADO	ORTOP		15	CONSULTA
	31		LETICIA RIBEIRO MOURA	ORTOP		30	CONSULTA
	32		MARIA HELENA CAETANO	ORTOP		51	CONSULTA
	33		ELZA DOS SANTOS	ORTOP		79	CONSULTA
	34		CLAUDIO FERNANDES BECHARA	ORTOP		53	CONSULTA
	35		TALHES ROBERTO OUVENEY	ORTOP		26	M.EXAME
	36		ADILCELIA DAFLOM SARMENTO	ORTOP		36	CONSULTA
	37		ROSALVA EMILIA OLIVEIRA COSTA	ORTOP		61	REVISAO

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

DR. MAURICIO FERRAZ JANA
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - 52.51205-4

98
x

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

DR. MAURICIO

30/11/2018

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

ANO

NOVEMBRO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		CELIA GARCIA	ORT		62	CONSULTA
	2		MARIA AMELIA GOMES	ORT		67	CONSULTA
	3		MARIA DA PIEDADE VIEIRA	ORT		61	CONSULTA
	4		TANA REGINA CELESTINO	ORT		56	CONSULTA
	5		LUIZ CARLOS ALEXANDRE	ORT		60	CONSULTA
	6		MARIA CLARA GONCALVES	ORT		59	CONSULTA
	7		ANA MARIA MONTEIRO NEVES	ORT		49	CONSULTA
	8		ALDRIM RODRIGUES DA SILVA	ORT		46	CONSULTA
	9		ROSA NOEMIA PECLY BUENO	ORT		58	CONSULTA
	10		LUCILEIA VIEIRA	ORT		58	FRATURA
	11		MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	ORT		64	CONSULTA
	12		MARIA PORTO CUSTODIO VIANA	ORT		70	CONSULTA
	13		MARIA JOSE SEVERINO DOS SANTOS	ORT		55	CONSULTA
	14		LEILA BEATRIZ NEVES DE MELO	ORT		55	CONSULTA
	15		SHIRLEY LOUZA	ORT		64	CONSULTA
	16		LUCAS MORAES F. MACHADO	ORT		15	CONSULTA
	17		BEATRIZ SAMPAIO GONCALVES	ORT		64	CONSULTA
	18		ANDRE NOGUEIRA DE LIMA	ORT		49	CONSULTA
	19		ROSA HELENA G. DA SILVA	ORT		39	CONSULTA
	20		ROSALVA EMILIA OLIVEIRA COSTA	ORT		61	REVISAO
	21		RENATA RIBEIRO MARQUES	ORT		1	FRATURA
	22		MARGARETE DA SILVA CAETANO	ORT		47	CONSULTA
	23		MARIA SEBASTIANA G.DA SILVA	ORT		76	CONSULTA
	24		JOAO LUCAS RIBEIRO DA COSTA	ORT		11	FRATURA
	25		MARIA DENIR NEVES DE ALMEIDA	ORT		74	CONSULTA
	26		LAIR DA COSTA	ORT		50	CONSULTA
	27		MARIA VITORIA SE SOUZA DOMINGOS	ORT		5	CONSULTA
	28		ANDERSON LUIZ RODRIGUES DA SILVA	ORT		41	REVISAO
	29		DOMINGOS SAVIO CORREA PISO	ORT		42	REVISAO
	30		EDINA ALMEIDA GONÇALVES	ORT		64	CONSULTA
	31		SIRLENE RIBEIRO	ORT		32	CONSULTA
	32		JESSICA DA SILVA DINIZ	ORT		24	CONSULTA

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

Dr. Mauricio
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CNPJ 13.512.578/0001-79 - TEL 2564-1102

99
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: 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 10/12/2018 às 14:11:18 via bankline.

Autenticação:

06234DB7E9CFEA51A86D42DA90292544BD8E46E7

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
A.H.S.F.P

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número 201800000000073 Código Verificação 3950-D049 Data de Emissão 10/12/2018 15:29:50 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ

17.836.393/0001-70

Inscrição Municipal

30674

Fone/Fax

(22) 2537-2120

Optante pelo Simples

Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos de cirurgia geral e obtetricia nos dias 07, 14, 21 e 28 de Novembro/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.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM 10/12/18

Secretário (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 201800000073, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica e instrumentação cirúrgica, no mês de novembro de 2018, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 07, 14, 21 e 28/11

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 07, 14, 21 e 28/11

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica dias: 07, 14, 21 e 28/11

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 07, 14, 21 e 28/11

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 32.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 28.953,55


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

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

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

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

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

Dr. Ronaldo Leppert Braz
Video Endoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79824-7

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

107
x**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 10/12/2018 às 15:37:19 via bankline.

Autenticação:

497E51A4A0F2790821BB79065C797C8BFDD16B3D

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 Lima
Presidente
A.H.S.F.P

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

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

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
10/12/2018 08:11:08	12/2018	Trajano de Moraes - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Santa Maria Madalena	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

Nome Fantasia

MARÍLIO GUIMARÃES BRAGA-EIRELI-ME

CPF/CNPJ

20.953.133/0001-90

Inscrição Municipal

156282240

Inscrição Estadual

87119297

Simples Nacional

Sim

Email

rothcontabilidade@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2566-2684

Endereço

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

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

Dr. Marílio - Plantão médico de 24hs nos dias 02, 09, 15, 16, 22, 29 de novembro de 2018

Dr. Marílio - Visita Médica nos dias 11 de novembro 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\$ 465,00

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	465,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
9.300,00	0,00	0,00	9.300,00	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
465,00		0,00	8.835,00	9.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 10/12/2018 15:49:54

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

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10 / 12 / 18

Secretaria (a)

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2018000000024, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de novembro de 2018.

Dr. Marílio Guimarães - CRM: 52-95785-2 (Clínico)
Plantão/24hs dias: 02, 09, 15, 16, 22 e 29/11
Valor Bruto: R\$ 9.000,00

Dr. Marílio Guimarães - CRM: 52-95785-2 (Clínico)
Visita Médica nos dias: 11/11
Valor Bruto: R\$ 300,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.300,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.835,00


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



ItaúEmpresas

30
horas

110
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: 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\$ 8.835,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 10/12/2018 às 16:38:17 via bankline.

Autenticação:

DC2A456C9C31586CDBAA62592E9271E86CB6EC4B

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
A.H.S.F.P



Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura de Santo Antônio de Pádua
 Secretaria Municipal de Fazenda
 Diretoria de Fiscalização

NFS-e

Número da Nota
04322

Data/Hora de emissão
11/12/2018 18:08:54

Nº Recibo Provisório
00000

CÓDIGO DE SEGURANÇA: 20f8b8112f7ce56c892935363c795170

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CFP/CNPJ: 31.591.910/0001-10 Inscrição Municipal: 105132
 Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE MATERNIDADE SANTA MONICA LTDA - EPP
 Endereço: Rua Alberto Vaz, Nº: 72-
 Bairro: Mirante Município: SANTO ANTONIO DE PÁDUA UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CFP/CNPJ: 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal: 0
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
 Endereço: RUA NEY FURTUNA, Nº: 30 -
 Bairro: CENTRO Município: TRAJANO DE MORAES UF: RJ

QTD	DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS EM FAVOR DA PACIENTE ALIANE SANTOS SILVA.	4.500,00	4.500,00

OBSERVAÇÕES:

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.500,00

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

TIPO DE TRIBUTAÇÃO : TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

Valor das deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Auferido Nesta NFS-d
0,00	4.500,00	2,00	90,00	0,00
RETENÇÕES DIVERSAS				
PIS	COFINS	CSLL	INSS	IR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Atendendo a Lei Federal 12.741/12, a carga tributária total incidente sobre esta nota é de 7.93%, correspondendo à R\$ 356.85.

A AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PODERÁ SER CONFIRMADA NO SITE DA PREFEITURA, NO LINK Prefeitur@RÁipida.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
Em 11, 12, 13

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
**SANTO ANTÔNIO
DE PÁDUA**

PR
Prefeitur@Rápida

Santo Antônio de Pádua
Rua da Liberdade, 100 - Centro
CEP: 28.200-000

Página Inicial

Esqueci a Senha

Seus Dados

Cadastrar Tomador

Consulta Lista de Tomador

Alterar Dados Tomador

Tomador Estrangeiro

Consultar Estrangeiro

Alterar Dados Estrangeiro

Visualizar Logomarca

Alterar Logomarca

Cadastrar Texto Padrão

Consulta Texto Padrão

Cadastrar Observações

Consulta Observações

Consulta Nota Fiscal

Cancelar Nota Fiscal

Pré-Validar XML

Enviar Lote RPS

Lotar RPS/NFS-e

CC-e

ATENÇÃO: Para que a CC-e possa ser impressa de forma correta, utilize o papel no formato A4



Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Pádua

Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Santo Antônio de Pádua

Av. da Liberdade, 100 - Centro - CEP: 28.200-000

Número
da Nota

004322

CC-e - Carta de Correção Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.591.910/0001-10

Inscrição Municipal: 105132

Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE MATERNIDADE SANTA MONICA LTDA - EPP

Endereço: Alberto Vaz - Nº: 72-

Bairro: Mirante

Município: SANTO ANTONIO DE PÁDUA

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal: 0

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Endereço: RUA NEY FORTUNA - Nº: 30 -

Bairro: CENTRO

Município: TRAJANO DE MORAES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém irregularidades que abaixo apontamos, cujas correções estão sendo regularizadas por esta CC-e.

Campos Alterados Retificações

Razão Social
Inscrição Municipal
Logradouro Tipo
Logradouro
Número
Complemento
Bairro
Cidade
UF

Descrição Item 1

Descrição Item 2

Descrição Item 3

Descrição Item 4

Descrição Item 5

Observação

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS EM FAVOR DA PACIENTE
ALEXANDRA STANECK GOMES

Imprimir CC-e

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM 11/12/18

Secretário (a)

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

[Assinatura]
Elaine L. Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

113
8

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 04322, no valor bruto de R\$ 4.500,00, da empresa Casa de Saúde Maternidade Santa Mônica Ltda EPP, refere-se ao pagamento do Parto Cesariana de Emergência da paciente Alexandra Staneck Gomes, como consta na CC-e – Carta de Correção Eletrônica, realizada no dia 10 de dezembro de 2018, em Santo Antônio de Pádua.


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



Itaú Empresas

30
horas

114
x

**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\$ 4.500,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/12/2018 às 16:26:38 via bankline.

Autenticação:

CB23C78A52F300362E876E78401FA38E1773F63A

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
A.H.S.F.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 201800000000024 Código Verificação 3950-D018 Data de Emissão 11/12/2018 16:36:37 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

ORSAP ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal 13.512.578/0001-79 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

Riley Soares
Presidente
A.H.S.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12 / 12 / 18

Luiz Fabiano Louzo

Secretário (a)

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

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2018000000024, 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 novembro de 2018.



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

117
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: 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 12/12/2018 às 11:11:00 via bankline.

Autenticação:

7280B5F733AD35344FFB1288EFA7A4E6B428C261

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
A.H.S.F.P

RECEBEMOS DE DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000417994 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000417994
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3318 1204 2169 5700 0120 5500 1000 4179 9410 0263 9116
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCAD/ VENDA MERCADORIA/ VENDA MERCAD OP PROPRIA/ VEN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333180175388132 12/12/2018 12:34:21-02:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77171460	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.216.957/0001-20	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANC PAULA ENDEREÇO RUA DR JOAO GUIMARAES SN MUNICÍPIO Trjano de Moraes		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 28750-000 UF RJ	DATA DE EMISSÃO 12/12/2018 DATA ENTRADA/SAÍDA 12/12/2018 HORA ENTRADA/SAÍDA 12:26:00
FATURA 001 12/12/2018 7.484,54			

CÚLDO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.977,10		VALOR DO ICMS 895,88		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.484,54	
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 7.484,54									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 04.216.957/0001-20	
RAZÃO SOCIAL DISK MED PADUA - DIST. MEDICAMENTOS LTDA		MUNICÍPIO Santo Antonio d		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 77171460					
ENDEREÇO ROD PIRAPETINGA PADUA KMI											
QUANTIDADE 39		ESPECIE CAIXA		MARCA		PEDIDO 166835		PESO BRUTO 200		PESO LÍQUIDO 200	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNIT	DESC %	VTOTAL	BC-ICMS	VICMS	A-ICMS
00112681	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ FR-A MP IV C/DIL GEN		EURO GEN	581290A 13/09/2020	0,00	30042059	020	5102	FR	100	8,71880	0,00	871,88	566,72	102,01	18,00
00008816	LEVOTAC 5MG/ML SIST FEC CX 6 B OLSAS 100ML IV		CRISTALIA	18040283 30/04/2020	0,00	30042099	020	5102	CX	4	99,25750	0,00	397,03	258,07	46,45	18,00
00103566	HEMOFOL 5000UI/0,25ML INJ CX 2 5 AMP X 0,25ML		CRISTALIA	18070054 31/07/2020	0,00	30049099	020	5102	CX	1	134,90000	0,00	134,90	87,69	15,79	18,00
00107222	TENOXICAM 20MG FR-AMP IV IM C/ DIL GEN		EURO HOSP	579688A 03/09/2020	0,00	30049073	520	5102	FR	100	4,97000	0,00	497,00	323,05	58,15	18,00
00109623	GLICOSE 25% INJ CX 200 AMP PLA STICA X 10ML		SAMTEC	LUF 06/11/2019	0,00	30049099	520	5102	CX	1	45,44000	0,00	45,44	29,53	5,31	18,00
00107450	CLODRATO DE ONDANSETRONA 8MG /4ML INJ CX 50 AMP X		HYPOFARMA	18080639 31/08/2020	0,00	30039079	020	5102	CX	1	71,00000	0,00	71,00	46,15	8,31	18,00
012340	FUROSEMIDA 20MG INJ CX 100 AMP X 2ML IM/IV GEN		SANTISA	20202618 01/06/2020	0,00	30039099	520	5102	CX	1	42,60000	0,00	42,60	27,69	4,98	18,00
00108825	PROPOVAN 10MG/ML CX 10 FR-AMP X 20ML IV	CI	CRISTALIA	18100736 31/10/2020	0,00	30049095	020	5102	CX	1	122,12000	0,00	122,12	79,38	14,29	18,00
00092351	FIG NYLON 0 C/AG C/24 3CM - 3/8		TECHNOFIO	25181004 31/08/2023	0,00	30061090	040	5102	CX	1	28,40000	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00
00092376	FIG NYLON 2-0 C/AG C/24 3CM - 3/8		TECHNOFIO	26181045 31/08/2023	0,00	30061090	040	5102	CX	2	28,40000	0,00	56,80	0,00	0,00	0,00
00092357	FIG NYLON 3-0 C/AG C/24 3CM - 3/8		TECHNOFIO	27181055 31/08/2023	0,00	30061090	040	5102	CX	3	28,40000	0,00	85,20	0,00	0,00	0,00
00092377	FIG NYLON 5-0 C/AG C/24 2CM - 3/8		TECHNOFIO	16180625 31/05/2023	0,00	30061090	040	5102	CX	1	28,40000	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00
00092369	FIG NYLON 6-0 C/AG C/24 2CM - 3/8		TECHNOFIO	23180919 31/07/2023	0,00	30061090	040	5102	CX	1	28,40000	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00
00106600	PAPEL GRAU CIRURGICO 40CM X 10 0 MTS		DUOTEC	C317 09/01/2020	0,00	48115129	000	5102	UN	1	184,15000	0,00	184,15	184,15	33,15	18,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(FCP):Adicional de alíquota - Fundo Estadual de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais (FECF) - 99,54 Base R\$ 4977,10 Perc.(2%)
Protocolo: 333180175388132
CONF.TERMO DE ACORDO SEFAZ-RJ DECRETO 36450/2004.PROCESSO E-11/30,144/11 Valor Aproxinado dos Tributos: R\$ 894,72 (11,95%). 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

Riler 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 ____/____/____

Traiano de Moraes 12 de 12 de 18

Maecena Pires
D^{ra} Catalina ~~Maecena Pires~~
FARMACEUTICAS
CNPJ: 20109
CPF: 134.315.667-07

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



Identificação do emitente
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000417994
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3318 1204 2169 5700 0120 5500 1000 4179 9410 0263 9116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCAD/ VENDA MERCADORIA/ VENDA MERCAD OP PRÓPRIA/ VEN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333180175388132 12/12/2018 12:34:21-02:00

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 %	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
00108084	ATADURA CREPE 15CM X 3,0M 13FI OS PCT 12 UNID EMB I		TEXCARE	M0318 31/03/2023	0,00	30059090	020	5102	PC	30	6,37567	0,00	191,27	124,33	22,37	18,00
00092540	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT 12 UNID		POLAR FIX	13090418 28/04/2023	0,00	30051090	020	5102	PC	10	5,01800	0,00	50,18	32,61	5,87	18,00
00092582	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M PC T 20 UNID		POLAR FIX	169376501 21/05/2022	0,00	90211020	040	5102	CX	1	26,64000	0,00	26,64	0,00	0,00	0,00
00092716	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/ BAL AO 7,5MM		SOLIDOR	01118012 30/01/2023	0,00	90183929	200	5102	UN	10	4,29600	0,00	42,96	42,96	7,74	18,00
00109847	LAMINA DE BISTURI N.21 CX 100 UNID		WILTEX PLUS	17429 28/11/2022	0,00	90189029	200	5102	CX	3	23,74333	0,00	71,23	71,23	12,82	18,00
00112811	LAMINA DE BISTURI N.11 CX 100 UNID		WILTEX PLUS	17429 28/11/2022	0,00	90189029	200	5102	CX	2	23,74500	0,00	47,49	47,49	8,55	18,00
00112475	LAMINA DE BISTURI N.15 CX 100 UNID		WILTEX PLUS	17429 30/11/2022	0,00	90189029	200	5102	CX	2	22,86000	0,00	45,72	45,72	8,22	18,00
00106323	PRENDEDOR UMBILICAL CLAMP TAM UNICO		WILTEX MEDI	20170602 28/06/2022	0,00	90189095	600	5102	UN	100	0,28660	0,00	28,66	28,66	5,17	18,00
00105608	ALCOOL ETILICO PARA SUPERFICIE S FINAS 70% 1000ML		CICLO FARMA	18087963 31/07/2020	0,00	29121200	000	5102	UN	30	4,08433	0,00	122,53	122,53	22,05	18,00
00107420	AGULHA DESC 40X12 CX 100 UNID		DESCARPACK	SAGAAA038F 30/06/2023	0,00	90183219	260	5403	CX	2	7,02500	0,00	14,05	0,00	0,00	0,00
00109960	AGULHA DESC 25X8 CX 100 UNID		DESCARPACK	SAGAAA038H 30/06/2023	0,00	90183219	260	5403	CX	14	6,52429	0,00	91,34	0,00	0,00	0,00
00103063	CATETER INTRAVENOSO 20G		DESCARPACK	SCTPAA008E 28/02/2023	0,00	90183929	200	5102	UN	100	0,67970	0,00	67,97	67,97	12,24	18,00
00102608	CATETER INTRAVENOSO 22G		DESCARPACK	SCTPAA009D 31/03/2023	0,00	90183929	200	5102	UN	100	0,67170	0,00	67,17	67,17	12,09	18,00
00093867	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS PCT 500 UNID K		AMERICA MED	0924 31/08/2023	0,00	30059090	020	5102	PC	30	14,05800	0,00	421,74	274,13	49,35	18,00
00112105	MASCARA DESC TRIPLA C/CLIPS/EL ASTICO PCT 50 UNID -		DESCARPACK	SMAPAA0003 31/03/2023	0,00	63079010	200	5102	PC	4	5,68500	0,00	22,74	22,74	4,08	18,00
00109202	SONDA NUTRICAO ENTERAL N.12 PO LIURETANO 120CM 2VIA		SOLUMED	3940 30/10/2020	0,00	90183921	000	5102	UN	10	12,55300	0,00	125,53	125,53	22,60	18,00
00103802	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR L ATERAL LUER SLIP C/		DESCARPACK	SEMAAA0122 30/06/2023	0,00	90189010	200	5102	UN	250	0,98504	0,00	246,26	246,26	44,32	18,00
00105495	CARVEDILOL 6,25MG CX 30 COMP G EN		NOVAQ - GEN	0Q3700 31/07/2020	38,16	30049099	520	5102	CX	3	2,15000	0,00	6,45	4,20	0,76	18,00
00111437	VENAFLOX 450+50MG CX 60 COMP R EV		TEUTO SIM	1655442 30/09/2020	122,85	30049079	020	5102	CX	1	41,96000	0,00	41,96	27,27	4,92	18,00
00099415	PLESONAX DISP 5MG CX 25 BL X 4 COMP		NEOQ SIM	B17M2268 30/01/2020	33,93	30049069	020	5102	CX	1	22,76000	0,00	22,76	14,79	2,65	18,00
00095791	PHOSFOENEMA FR 130ML S/C		CRISTALIA	18060492 30/06/2021	0,00	30049099	020	5102	FR	10	6,74500	0,00	67,45	43,85	7,89	18,00
00092257	MANITOL 10% FR 250ML IV		JP	870118 02/10/2020	0,00	30049099	020	5102	FR	10	4,82800	0,00	48,28	31,38	5,65	18,00
00112417	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO GEL PA RA MAOS 500ML		CICLO FARMA	18077910 31/07/2020	0,00	33029090	000	5102	FR	10	6,70900	0,00	67,09	67,09	12,08	18,00
00112417	AGUA PARA INJECAO SIST FECHADO FR 500ML		EURO HOSP	534505 20/11/2019	0,00	30049099	020	5102	FR	25	3,01040	0,00	75,26	48,92	8,80	18,00
00093278	SORO RINGER COM LACTADO SIST F ECHADO FR 500ML IV		SANOBIOL	18031023 31/03/2020	0,00	30049099	020	5102	FR	300	2,98200	0,00	894,60	581,49	104,67	18,00
00112635	SORO GLICOSADO SIST FECHADO 5% FR 500ML IV		SANOBIOL	18080299 31/08/2020	0,00	30049099	020	5102	FR	100	2,98200	0,00	298,20	193,83	34,90	18,00
00112608	SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 0,9% BOLSAS 100ML IV		BEKER	B0424SET18 30/09/2020	0,00	30049099	020	5102	UN	200	2,19460	0,00	438,92	285,30	51,35	18,00
00112414	CATETER INTRAVENOSO 18G		DESCARPACK	SCTPAA012C 30/07/2023	0,00	90183929	200	5102	UN	50	0,85000	0,00	42,50	42,50	7,65	18,00
00103580	BROMOPRIDA 10MG CX 20 CAPS GEN		GERMED	009500 30/07/2020	20,34	30049099	020	5102	CX	3	4,77333	0,00	14,32	9,30	1,68	18,00
00107693	ATADURA CREPE 20CM X 3,0M 13FI OS PCT 12 UNID EMB I		TEXCARE	S0918 30/09/2023	0,00	30059090	020	5102	PC	10	8,49000	0,00	84,90	55,19	9,92	18,00
00100755	APARELHO DE PRESSAO FECHO VELC RO ADULTO S/ ESTET		PREMIUM	111801 15/06/2028	0,00	90189092	200	5102	CX	2	59,49000	0,00	118,98	118,98	21,42	18,00
00105392	SANTIDOR 1G INJ CX 100 X 2ML I M/IV		SANTISA	11511118 01/05/2020	0,00	30039099	520	5102	CX	7	54,00000	0,00	378,00	245,70	44,23	18,00
00096788	CORTISONAL 500MG INJ FR-AMP S/ DIL IV/IM		UQ HOSP	1819806 31/05/2020	0,00	30043290	020	5102	FR	50	7,20000	0,00	360,00	234,00	42,12	18,00
00098000	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MM X 30M		CIEX	FA025/18 15/08/2020	0,00	48114110	000	5102	UN	6	3,48000	0,00	20,88	20,88	3,76	18,00
00093289	AGUA OXIGENADA 10 VLS 1000ML		FARMAX	0000060207 06/11/2021	0,00	30049099	020	5102	IT	5	4,41000	0,00	22,05	14,33	2,57	18,00
00110650	RISPERIDONA 1MG CX 30 COMP REV GEN		UQ GEN	1814051 30/04/2020	39,68	30049069	020	5102	CX	3	8,38000	0,00	25,14	16,34	2,95	18,00

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

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

Trajano de Moraes 12 de 17 de 18

Dr.^a Catarina Massena Pires
FARMACEUTICA
CREDENCIADA
CPF: 134.315.667-07

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



Itaú Empresas

30
horas

120
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: Disk Med
CNPJ: 04.216.957/0001-20
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0312 SANTO ANTONIO DE PADUA RJ
Conta corrente: 00000095168-
Valor da TED: R\$ 7.484,54
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/12/2018 às 13:52:10 via bankline.

Autenticação:

159445E2925FDDEF91AC9E1BB68FD1EF5B5C963A

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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 19/12/2018 às 11:26:00

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 18/12/2018 até 18/12/2018

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	18/12/2018	261,00	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	18/12/2018	657,84	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	18/12/2018	401,85	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	18/12/2018	302,58	136.508.247-44
FERNANDES ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	18/12/2018	528,19	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	18/12/2018	302,58	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	18/12/2018	401,85	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	18/12/2018	311,81	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	18/12/2018	302,58	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	18/12/2018	348,84	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	18/12/2018	334,08	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	18/12/2018	349,75	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	18/12/2018	299,75	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	18/12/2018	126,21	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	18/12/2018	636,44	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	18/12/2018	379,91	136.508.247-44
DANIELI CORREA M E SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	18/12/2018	401,85	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	18/12/2018	657,85	136.508.247-44
Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	18/12/2018	379,91	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	18/12/2018	482,41	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	18/12/2018	379,91	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	18/12/2018	401,85	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	18/12/2018	348,83	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	18/12/2018	148,90	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	18/12/2018	650,24	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	18/12/2018	401,85	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	18/12/2018	42,90	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	18/12/2018	362,30	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	18/12/2018	401,85	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	18/12/2018	763,29	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	18/12/2018	329,13	136.508.247-44

121
8


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

MELO		04/2013					
KELLEN LOUZA	138.741.987-07	PAGAMENTO	6121/16030-0	18/12/2018	302,58	136.508.247-44	122
RIBEIRO		04/2013					
LETICIA BUENO	102.392.297-54	PAGAMENTO	6121/00161-1	18/12/2018	329,13	136.508.247-44	
LEMGRUBER		04/2013					
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	18/12/2018	302,58	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	18/12/2018	348,83	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	18/12/2018	302,58	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	18/12/2018	554,84	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	18/12/2018	348,83	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	18/12/2018	732,25	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	18/12/2018	401,85	136.508.247-44	
CLEMENTINA		04/2013					
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	18/12/2018	401,85	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE		04/2013					
SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	18/12/2018	662,82	136.508.247-44	
MARIANA DE		04/2013					
SOUZA GRATIVOL	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	18/12/2018	311,81	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA		04/2013					
F TEIXEIRA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	18/12/2018	401,85	136.508.247-44	
NILZA HELENA		04/2013					
ASSIS DA SILVA							

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
NOELI DE OLIVEIRA		782.825.357-53	PAGAMENTO	6121/00709-7	18/12/2018	87,22	136.508.247-44
FREIRE			04/2013				
PALOMA CRISTINA	126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	18/12/2018	348,83	136.508.247-44	
S BICHARA			04/2013				
PATRICIA LEITE	030.619.257-83	PAGAMENTO	6121/15912-0	18/12/2018	102,92	136.508.247-44	
ZAGO			04/2013				
PAULO ROBERTO	757.184.727-34	PAGAMENTO	6121/15508-6	18/12/2018	348,83	136.508.247-44	
BEVITORI NEVES			04/2013				
RICARDO SILVA DE	093.273.937-75	PAGAMENTO	6121/10559-4	18/12/2018	329,13	136.508.247-44	
MELO			04/2013				
ROBERTA FONSECA	093.497.147-10	PAGAMENTO	6121/09887-2	18/12/2018	291,23	136.508.247-44	
TEIXEIRA			04/2013				
ROGERIO DA SILVA	833.283.867-34	PAGAMENTO	6121/01439-0	18/12/2018	330,28	136.508.247-44	
DINIZ			04/2013				
ROGERIO	093.128.527-52	PAGAMENTO	6121/12036-1	18/12/2018	329,18	136.508.247-44	
FERREIRA OLIVEIRA			04/2013				
RONALDO CESAR	107.240.457-59	PAGAMENTO	6121/13069-1	18/12/2018	650,65	136.508.247-44	
LAGE AMARO			04/2013				
ROSA HELENA DOS	074.324.307-21	PAGAMENTO	6121/13825-6	18/12/2018	302,58	136.508.247-44	
SANTOS MARTINS			04/2013				
ROSELIA DA SILVA	107.343.707-84	PAGAMENTO	6121/05871-0	18/12/2018	302,58	136.508.247-44	
MACEDO			04/2013				
SUSANA ANDRE DA	136.508.257-16	PAGAMENTO	6121/12043-7	18/12/2018	617,09	136.508.247-44	
COSTA			04/2013				
TANIA REGINA DE	004.445.987-40	PAGAMENTO	6121/09048-1	18/12/2018	401,85	136.508.247-44	
OLIVEIRA PERES			04/2013				
VALDERICE VILELA	103.327.367-84	PAGAMENTO	6121/13822-3	18/12/2018	319,28	136.508.247-44	
MORAES			04/2013				
VERA RIBEIRO B	013.943.687-12	PAGAMENTO	6121/05929-6	18/12/2018	302,58	136.508.247-44	
MEDEIROS			04/2013				
WAGNER BARRETO	168.013.487-60	PAGAMENTO	6128/61529-8	18/12/2018	42,91	136.508.247-44	
FREIRE			04/2013				
WALLACE BASTOS	123.378.657-11	PAGAMENTO	6121/07075-6	18/12/2018	381,53	136.508.247-44	
PINHEIRO			04/2013				

Total 22.988,80

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

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.

123

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Alterdata Tecnologia em Informática Ltda.

Relação Simples de Funcionário

Emissão : 8:5414/12/2018

Período: 01/12/2018

Página: 0002

Código	Nome	CBO	Observações
Departamento:			
000094	ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO	514225	261,00
000042	ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	223505	657,84
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	322205	401,85
000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	513205	302,58
000096	ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE	223505	528,19
000004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	513205	302,58
000006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	322205	401,85
000088	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO	513220	311,81
000007	ANTONIO JOSE GRATIVOL	514225	302,58
000068	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA	782510	348,84
000028	CARLOS ANTONIO POUBEL	514225	334,08
000008	CARMELITA DOS SANTOS	513205	349,75
000009	CASSILANDIA FELIX	515110	299,75
000100	CATARINA MASSENA PIRES	223405	126,21
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS	324115	636,44
000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY	322205	379,91
000037	DANIELI CORREA MEDEIROS	322205	401,85
000039	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ	223505	657,85
000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA	322205	379,91
000048	ELAINE LEÃO PIRES	413115	482,41
000092	FABIANA COELHO ALVES SILVA	322205	379,91
000089	FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO	322205	401,85
000069	FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING	322230	348,83
000095	FLAVIA GARCIA DINIZ	517420	148,90
000076	GABRIELLE PEREIRA ETZ	223405	650,24
000014	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES	322205	401,85
000098	GIULIA MACHADO MANGIA	411005	42,90
000084	GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA	517420	362,30
000018	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO	322205	401,85
000041	JULIAN DIAS PINHEIRO	223505	763,29
000044	KAMILA SILVA DE MELO	422105	329,13
000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO	514225	302,58
000062	LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO	422105	329,13
000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES	513205	302,58
000051	LUCIANO FONSECA DE SOUZA	782510	348,83
000021	LUCIMAR DE SOUZA	514225	302,58
000078	LUIZ DANETRA JUNIOR	322230	348,83
000085	LUIZ FABIANO LOUZA	123110	732,25
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA	324115	554,84
000063	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	322205	401,85
000038	MARIA SILVANA DE SA BARD	322205	401,85
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	223710	662,82
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	513220	311,81
000064	NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	322205	401,85
000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	322230	87,22
000032	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	411010	348,83
000097	PATRICIA LEITE	322205	102,92
000058	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES	782510	348,83
000087	RICARDO SILVA DE MELLO	517420	329,13
000033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA	422105	291,23
000071	ROGERIO DA SILVA DINIZ	322230	330,28
000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA	517420	329,18
000060	RONALDO CESAR LAGE AMARO	223505	650,65
000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	514225	302,58
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO	514225	302,58
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA	223405	617,09
000054	TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES	322205	401,85

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

124X

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA (00180)

Alterdata Tecnologia em Informática Ltda.

Relação Simples de Funcionário

Emissão : 8:5414/12/2018

Período: 01/12/2018

Página: 0002

Código	Nome	CBO	Observações
Departamento:			
000052	VALDERICE VILELA MORAES	514225	319,28
000026	VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS	514225	302,58
000099	WAGNER BARRETO FREIRE	411005	42,91
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO	782510	381,53


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

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

NOTA EXPLICATIVA

Os valores constantes da folha de pagamento referente a 2ª 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\$ 22.988,80 (vinte e dois mil novecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos) correspondem a 25% do décimo terceiro já pago aos funcionários do Hospital, somando-se assim aos 50% já pagos nos meses anteriores.


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.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 0012/2019

Certifico estar ciente do referido processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 12/2018 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 07/12/18 a 18/12/2018. Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis.

Trajano de Moraes, 03 de janeiro de 2019.

RODRIGO FREIRE VIANA

Prefeito

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 07/01/19	HORA SAIDA
PROTÓCOLO		
LIVRO: 01	Nº: 00012/19	
Ass.: <i>R. Santos</i>		

CARA