



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 03ª parcela

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

Trajano de Moraes, 01 de abril de 2019.

Ofício nº 025/2019
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentara prestação de contas da parcela nº 03/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 08/03/2019 à 19/03/2019, 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

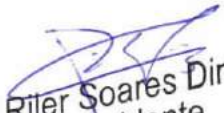
ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 03/04/19	HORA SAIDA
PROTOCOLO		
LIVRO:	024	Nº: 01962/19
Ass.:	Bontas	

03
4

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2019.1.1097400-1
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: 27/03/2019 14:17 VÁLIDA ATÉ : 26/04/2019 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	


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

04
+

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.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 164994095/2018

Expedição: 21/12/2018, às 17:22:14

Validade: 18/06/2019 - 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.

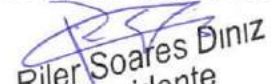
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

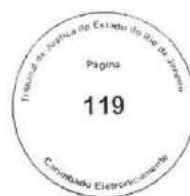
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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



Fls. 06

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.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 NOVÉLY VILANOVA, Data de Julgamento: 01/03/2013, OITAVA TURMA, Data de Publicação: e-DJF1 p.741 de 15/03/2013)

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

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

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

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

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





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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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





Fls.

09
f

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 esfera 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



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.

10
8

Nesses moldes, exemplifica Arnoldo 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



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

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





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 Diniz
Presidente
A.H.S.F.P





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

13
8

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



Fls.

14
8

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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



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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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



Fls. 169

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
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



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls. 17
8
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 24/09/2018

Decisão

- 1) Recebo os embargos das partes, uma vez que tempestivos;
- 2) Dou-lhes provimento para declarar que os valores a serem repassados, nos meses de outubro a dezembro de 2018, e todo o ano de 2019, serão os seguintes: a) Retorno do sobreaviso e ambulatorio de ortopedia (R\$ 18.000,00/mês); b) Retorno do ambulatorio de neurologia (R\$ 3.000,00/mês); c) Inclusão de obstetrícia para realização de cirurgias de perineo (R\$ 6.000,00/mês); d) Inclusão de sobreaviso limitado a 2 (duas) cirurgias de emergência mensais (R\$ 10.000,00/mês); e) Recolhimento de ISS (R\$ 3.700,00/mês); f) Materiais de laboratório (R\$ 3.000,00/mês) e g) a atualização monetária pelo IPCA de 01/01/2017 até 31/07/2018, que gera uma defasagem de R\$ 11.440,42, perfazendo o total de repasse ao Hospital no valor total de R\$ 55.140,42.

Trajano de Moraes, 24/09/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

Código de Autenticação: 43W8.JJX4.XT89.7742
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos





Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 20/03/2019 às 08:41:15h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	0,03

Extrato - Por Período

01/03/2019 a 20/03/2019

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
21/02	SALDO ANTERIOR		0,02
08/03	SISPAG SALARIOS	6121 113.994,05 -	
08/03	TED 001.0107FUNDO MUN DE	140.000,00	
08/03	TAR CONTA CERTA 02/19	6121 291,65 -	
08/03	TAR CTA CERTA EXCED02/19	6121 46,85 -	
08/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		25.667,47
11/03	SISPAG SALARIOS	6121 669,84 -	
11/03	TBI 6121.15827-0 C/C	4175 1.500,00 -	
11/03	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,00 -	
11/03	INT DARF135125780561	4175 1.630,63 -	
11/03	INT DARF135125788301	4175 1.317,81 -	
11/03	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 10.982,49 -	
11/03	INT FGTS-GRF 13512578000	4175 34,94 -	
11/03	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 3.274,35 -	
11/03	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 381,60 -	
11/03	INT TED 911026	4175 2.845,39 -	
11/03	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
11/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		744,43
12/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		744,43
13/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		744,43
14/03	TBI 6121.05238-2 C/C	4175 5.135,66 -	
14/03	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
14/03	INT DARF135125780588	4175 2.963,62 -	
14/03	INT GPS 12578000179	4175 13.611,60 -	
14/03	INT TED 356810	4175 5.335,06 -	
14/03	INT TED 359321	4175 2.080,00 -	
14/03	INT TED 360186	4175 17.503,45 -	
14/03	INT TED 364805	4175 28.953,55 -	
14/03	TED 001.0107FUNDO MUN DE	146.140,42	
14/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		64.904,71
15/03	TBI 1185.47693-2 C/C	4175 3.686,90 -	
15/03	INT TED 704836	4175 7.063,57 -	
15/03	INT TED 711100	4175 4.442,50 -	
15/03	INT TED 713237	4175 18.000,00 -	
15/03	INT TED 873921	4175 4.500,00 -	
15/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		27.211,74
18/03	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		27.211,74
19/03	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
19/03	INT TED 709557	4175 1.168,88 -	
19/03	INT TED 888118	4175 14.926,80 -	

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

19/03 INT TED 889286	4175	7.056,00 -	
19/03 TED 001.2585ASSOC HOSPIT		3.779,11	
19/03 REND PAGO APLIC AUT APR		0,06	
19/03 S A L D O			0,03

19
8

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,03
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,03
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,03

JUROS ACUMULADOS ATÉ 19/03 JUROS ADIANT. DEPOSITANTE(R\$)
245,33 TAXA JUROS ADIANT. DEPOSITANTE 18,939% a.m.

AVISO !

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

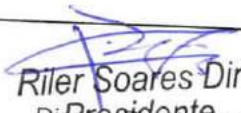
Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa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


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


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


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

[illegible]

PARECER DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE	 Riler Soares Diniz Presidente A.H.S.F.P.	DATA:	21 8-mar-19
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Maria Jones Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Contador - CRC - - RJ	DATA:	19-mar-19


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:


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

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

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

23
8

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 11/03/2019 às 13:48:08

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 08/03/2019 até 08/03/2019

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		046.987.016-86	PAGAMENTO 04/2013	6121/16138-1	08/03/2019	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	08/03/2019	3.002,98	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	08/03/2019	2.219,86	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	08/03/2019	1.815,87	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	08/03/2019	2.998,95	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	08/03/2019	1.286,22	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	08/03/2019	1.754,87	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	08/03/2019	1.337,07	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	08/03/2019	1.292,07	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	08/03/2019	2.052,70	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	08/03/2019	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	08/03/2019	1.413,51	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	08/03/2019	1.390,56	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	08/03/2019	3.211,16	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	08/03/2019	3.278,40	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	08/03/2019	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	08/03/2019	1.868,62	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	08/03/2019	3.027,38	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	08/03/2019	1.686,41	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	08/03/2019	2.267,55	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	08/03/2019	1.936,01	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	08/03/2019	1.754,92	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	08/03/2019	1.507,59	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	08/03/2019	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	08/03/2019	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	08/03/2019	1.746,32	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	08/03/2019	802,01	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	08/03/2019	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	08/03/2019	1.759,42	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO		124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	08/03/2019	3.567,77	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE		109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	08/03/2019	1.417,51	136.508.247-44

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

25

MELO		04/2013					
KELLEN LOUZA	138.741.987-07	PAGAMENTO	6121/16030-0	08/03/2019	1.355,06	136.508.247-44	
RIBEIRO		04/2013					
LETICIA BUENO	102.392.297-54	PAGAMENTO	6121/00161-1	08/03/2019	1.417,51	136.508.247-44	
LEMGRUBER		04/2013					
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	08/03/2019	1.287,52	136.508.247-44	
CAMPOS GOMES		04/2013					
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	08/03/2019	1.702,78	136.508.247-44	
DE SOUZA		04/2013					
LUCIMAR DE	041.889.137-03	PAGAMENTO	6121/04628-5	08/03/2019	1.284,47	136.508.247-44	
SOUZA		04/2013					
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	08/03/2019	3.172,73	136.508.247-44	
MIRANDA DA SILVA		04/2013					
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	08/03/2019	1.494,69	136.508.247-44	
JUNIOR		04/2013					
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	08/03/2019	3.402,79	136.508.247-44	
LOUZA		04/2013					
MARIA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	08/03/2019	1.750,32	136.508.247-44	
CLEMENTINA		04/2013					
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	08/03/2019	1.759,42	136.508.247-44	
MARIA SILVANA DE		04/2013					
SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	08/03/2019	2.820,99	136.508.247-44	
MARIANA DE		04/2013					
SOUZA GRATIVOL	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	08/03/2019	1.658,68	136.508.247-44	
NEUZA APARECIDA		04/2013					
F TEIXEIRA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	08/03/2019	1.898,34	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)
PALOMA CRISTINA		126.760.797-19	PAGAMENTO	6121/11929-8	08/03/2019	1.528,24	136.508.247-44
S BICHARA			04/2013				
PATRICIA LEITE	030.619.257-83		PAGAMENTO	6121/15912-0	08/03/2019	1.783,82	136.508.247-44
ZAGO			04/2013				
PAULO ROBERTO	757.184.727-34		PAGAMENTO	6121/15508-6	08/03/2019	1.841,64	136.508.247-44
BEVITORI NEVES			04/2013				
RICARDO SILVA DE	093.273.937-75		PAGAMENTO	6121/10559-4	08/03/2019	1.441,91	136.508.247-44
MELO			04/2013				
ROBERTA FONSECA	093.497.147-10		PAGAMENTO	6121/09887-2	08/03/2019	1.341,62	136.508.247-44
TEIXEIRA			04/2013				
ROGERIO DA SILVA	833.283.867-34		PAGAMENTO	6121/01439-0	08/03/2019	1.413,46	136.508.247-44
DINIZ			04/2013				
ROGERIO	093.128.527-52		PAGAMENTO	6121/12036-1	08/03/2019	1.441,91	136.508.247-44
FERREIRA OLIVEIRA			04/2013				
RONALDO CESAR	107.240.457-59		PAGAMENTO	6121/13069-1	08/03/2019	2.998,56	136.508.247-44
LAGE AMARO			04/2013				
ROSA HELENA DOS	074.324.307-21		PAGAMENTO	6121/13825-6	08/03/2019	1.556,15	136.508.247-44
SANTOS MARTINS			04/2013				
ROSELIA DA SILVA	107.343.707-84		PAGAMENTO	6121/05871-0	08/03/2019	1.296,17	136.508.247-44
MACEDO			04/2013				
SUSANA ANDRE DA	136.508.257-16		PAGAMENTO	6121/12043-7	08/03/2019	3.470,51	136.508.247-44
COSTA			04/2013				
TANIA REGINA DE	004.445.987-40		PAGAMENTO	6121/09048-1	08/03/2019	1.874,43	136.508.247-44
OLIVEIRA PERES			04/2013				
VALDERICE VILELA	103.327.367-84		PAGAMENTO	6121/13822-3	08/03/2019	1.936,47	136.508.247-44
MORAES			04/2013				
VERA RIBEIRO B	013.943.687-12		PAGAMENTO	6121/05929-6	08/03/2019	1.296,62	136.508.247-44
MEDEIROS			04/2013				
WAGNER BARRETO	168.013.487-60		PAGAMENTO	6128/61529-8	08/03/2019	1.012,40	136.508.247-44
FREIRE			04/2013				
WALLACE BASTOS	123.378.657-11		PAGAMENTO	6121/07075-6	08/03/2019	1.763,53	136.508.247-44
PINHEIRO			04/2013				

Total 113.994,05

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

26

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00094	ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha : 091	
	* Férias Vencidas ***		Admissão : 01/02/2018			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			
903	INSS Folha				121,63		
	- Resumo do Líquido -			1.520,39	121,63	****1.398,76	

(+) 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

00042	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		3.044,78			
022	NOTURNO 20%			202,98			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				384,47		
914	IRRF FOLHA				83,38		
	- Resumo do Líquido -			3.495,23	492,25	****3.002,98	

(+) 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

00077	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	

FERIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 28 (205:20)

009	FERIAS			1.498,67			
022	NOTURNO 20%			99,91			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			230,97			
597	1/3 FERIAS			609,85			
902	INSS FERIAS				219,54		

(+) Folha	2.219,86
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.219,86
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 2.439,41 Base FGTS 2.439,39 FGTS 195,15 Base IRRF 1.998,22

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

27

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.		Livro: 0000	Folha: 002
	* Férias Vencidas ***			Admissão : 14/11/2012		Dep : 1	Filhos : 3
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
386	HORA EXTRA 50%			585,83			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,40		
903	INSS Folha				182,39		
			2.026,66		210,79	****1.815,87	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.815,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.815,87

Base INSS	2.026,66	Base FGTS	2.026,66	FGTS	162,13	Base IRRF	2.026,66
00096	ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0002	Folha: 093
				Admissão : 01/04/2018		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
022	NOTURNO 20%			202,98			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				384,47		
914	IRRF FOLHA				111,81		
			3.495,23		496,28	****2.998,95	

Resumo do Líquido

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

Base INSS	3.495,23	Base FGTS	3.495,23	FGTS	279,62	Base IRRF	3.495,23
00004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.		Livro: 0001	Folha: 005
	** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 1	Filhos : 2
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				39,35		
903	INSS Folha				115,26		
			1.440,83		154,61	****1.286,22	

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

28
0003

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 0003

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 007	
* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				176,42		

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

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

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

00088	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO	1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0002	Folha: 089	
* Férias Vencidas ***			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	

- 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

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

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

000	ANTONIO JOSE GRATIVOL	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha: 008	
* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36		
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47		
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50	
903	INSS Folha				115,26	

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

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

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


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

29

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00004

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00068	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0000 Folha: 020	
	* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
041	Hora Extra			100,00			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			63,25			
386	HORA EXTRA 50%			444,58			
903	INSS Folha				204,20		
914	IRRF FOLHA				12,06		
			2.268,96		216,26	****2.052,70	

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.052,70
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.052,70

Base INSS	2.268,96	Base FGTS	2.268,96	FGTS	181,52	Base IRRF	2.268,96
00028	CARLOS ANTONIO POUBEL		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 029	
				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			150,00			
903	INSS Folha				127,26		
			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
00008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001 Folha: 009	
	** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

30

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto: TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00009	CASSILANDIA FELIX		1.237,33	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001	Folha: 010
				Admissão : 01/05/2011		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			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				51,35		
03	INSS Folha				125,38		

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

00100	CATARINA MASSENA PIRES		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. T		Livro: 0000	Folha: 097
				Admissão : 03/12/2018		Dep: 0	Filhos: 0
001	SALARIO BASE	220,00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			230,97			
030	GRATIFICACAO			500,00			
903	INSS Folha				415,33		
914	IRRF FOLHA				149,26		

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	3.211,16
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.211,16

Base INSS	3.775,75	Base FGTS	3.775,75	FGTS	302,06	Base IRRF	3.775,75
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

00010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	Função : OPERADOR DE RAO X		Livro: 0001	Folha: 011
	** Férias Vencidas **			Admissão : 01/05/2011		Dep: 0	Filhos: 0
001	SALARIO BASE	220,00		2.421,77			
027	Insalubridade 40 % sobre o Salário Mínimo			494,94			
030	GRATIFICACAO			492,21			
041	Hora Extra			500,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				429,98		
914	IRRF FOLHA				167,04		

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	3.278,40
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.278,40

Base INSS	3.908,92	Base FGTS	3.908,92	FGTS	312,71	Base IRRF	3.908,92
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

31

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 018	
	* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2014	Dep: 0	Filhos: 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				166,78		
				1.853,19	166,78	****1.686,41	

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

Base INSS 1.853,19 Base FGTS 1.853,19 FGTS 148,26 Base IRRF 1.853,19

00037	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			
041	Hora Extra			120,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				187,22		
				2.080,24	211,62	****1.868,62	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.868,62
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.868,62

Base INSS 2.080,24 Base FGTS 2.080,24 FGTS 166,42 Base IRRF 2.080,24

000	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001	Folha: 040	
				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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

32

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

00057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓI 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

903 INSS Folha

166,78

- Resumo do Líquido -

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

1.853,19

166,78

****1.686,41

Base INSS 1.853,19 Base FGTS 1.853,19 FGTS 148,26 Base IRRF 1.853,19

00048 ELAINE LEÃO PIRES

1.605,72 Função : AUXILIAR DE FATURISTA Livro: 0001 Folha: 049

Admissão : 10/04/2012

Dep : 0 Filhos : 0

** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

040 GRATIFICACAO

700,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

229,78

914 IRRF FOLHA

31,46

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	2.267,55
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.267,55

2.553,19

285,64

****2.267,55

Base INSS 2.553,19 Base FGTS 2.553,19 FGTS 204,26 Base IRRF 2.553,19

00000 FABIANA COELHO ALVES SILVA

1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓI Livro: 0002 Folha: 093

Admissão : 01/08/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 160:00

1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

041 Hora Extra

300,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

23,40

903 INSS Folha

193,78

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.936,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.936,01

2.153,19

217,18

****1.936,01

Base INSS 2.153,19 Base FGTS 2.153,19 FGTS 172,26 Base IRRF 2.153,19

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

33

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00008

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00089	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

00069 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

386 HORA EXTRA 50%

54,22

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,40

903 INSS Folha

133,56

1.669,55

161,96

****1.507,59

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.507,59
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.507,59

Base INSS 1.669,55 Base FGTS 1.669,55 FGTS 133,56 Base IRRF 1.669,55

00095 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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

34

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00076	GABRIELLE PEREIRA ETZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. T	Livro: 0000	Folha: 032	
	* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2015	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	080:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			200,00			
903	INSS Folha				384,14		
914	IRRF FOLHA				111,42		
			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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

00014	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 015	
	* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011	Dep : 1	Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				37,50		
903	INSS Folha				176,42		
			1.960,24		213,92	****1.746,32	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.746,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.746,32

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

00098	GIULIA MACHADO MANGIA		871,74	Função : Aprendiz em Ocupações At	Livro: 0000	Folha: 098	
				Admissão : 10/12/2018	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	180:00		871,74			
903	INSS Folha				69,73		
			871,74		69,73	*****802,01	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	802,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	802,01

Base INSS	871,74	Base FGTS	871,74	FGTS	69,74	Base IRRF	871,74
-----------	--------	-----------	--------	------	-------	-----------	--------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

35

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00010

End : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
0101	GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. T		Livro: 0000	Folha: 000
				Admissão : 01/02/2019		Dep: 0	Filhos: 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

003 INSS Folha 362,14

014 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

0084 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

003 INSS Folha 159,05

Resumo do Líquido

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

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

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

0001 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

090 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

003 INSS Folha 176,42

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

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

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

36

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00011

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00041	JULIAN DIAS PINHEIRO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha: 042	
	* Férias Vencidas ***			Admissão : 01/07/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			1.000,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				472,14		
914	IRRF FOLHA				223,39		
			4.292,25		724,48	****3.567,77	

- Resumo do Líquido -

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

Base INSS	4.292,25	Base FGTS	4.292,25	FGTS	343,38	Base IRRF	4.292,25
00044	KAMILA SILVA DE MELO		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha: 045	
	** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/08/2011		Dep : 0 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
022	NOTURNO 20%			82,49			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				125,38		
			1.567,29		149,78	****1.417,51	

- Resumo do Líquido -

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

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
00070	KELLEN LOUZA RIBEIRO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000 Folha: 023	
	** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2014		Dep : 3 Filhos : 3	
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				24,40		
903	INSS Folha				119,95		
			1.499,41		144,35	****1.355,06	

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.355,06
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.355,06

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

37

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00062	LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0000 Folha: 015	
				Admissão : 01/11/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
	* Férias Vencidas ***						
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
022	NOTURNO 20%			82,49			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				125,38		
						1.567,29	149,78 ****1.417,51

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

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
00020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR.		Livro: 0001 Folha: 021	
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				38,05		
903	INSS Folha				115,26		
						1.440,83	153,31 ****1.287,52

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

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
00000	LUCIANO FONSECA DE SOUZA		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0000 Folha: 004	
				Admissão : 01/03/2013		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			
041	Hora Extra			20,00			
386	HORA EXTRA 50%			173,50			
387	HORA EXTRA 100 %			43,37			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				170,82		
						1.898,00	195,22 ****1.702,78

.. Resumo do Líquido ..	
(+) Folha	1.702,78
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.702,78

Base INSS	1.898,00	Base FGTS	1.898,00	FGTS	151,84	Base IRRF	1.898,00
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

384

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00013

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00021	LUCIMAR DE SOUZA		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 022	
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 41,10

903 INSS Folha 115,26

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

Resumo do Líquido

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

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

00078 LUIZ DANETRA JUNIOR 1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 030

* Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,55

903 INSS Folha 132,89

1.661,13 166,44 ****1.494,69

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.494,69
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.494,69

Base INSS 1.661,13 Base FGTS 1.661,13 FGTS 132,89 Base IRRF 1.661,13

000 LUIZ FABIANO LOUZA 3.817,35 Função : DIRETOR ADMIN E FINAN Livro: 0000 Folha: 037

** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.817,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 27,05

903 INSS Folha 447,13

914 IRRF FOLHA 187,85

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

Resumo do Líquido

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

Base INSS 4.064,82 Base FGTS 4.064,82 FGTS 325,19 Base IRRF 4.064,82

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

39

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00014

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	Função : TECNICO RAO X		Livro: 0002 Folha : 025	
				Admissão : 01/06/2014		Dep : 0 Filhos : 0	

FÉRIAS de 01/02/2019 até 20/02/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	807,26					
009 FERIAS		1.614,51					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		494,94					
597 1/3 FERIAS		648,15					
902 INSS FERIAS					233,33		
903 INSS Folha					158,80		
						3.564,86	392,13 ****3.172,73

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.172,73
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.359,29
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	813,44

Base INSS 3.564,86 Base FGTS 3.564,86 FGTS 285,19 Base IRRF 3.124,91

00063 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

* 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					33,50		
903 INSS Folha					176,42		
						1.960,24	209,92 ****1.750,32

Resumo do Líquido

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

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

Riler Soares L. 11.12
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00015

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00038	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			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				176,42		
Resumo do Líquido			1.960,24	200,82	****1.759,42		
(+) 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
00056	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			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				362,14		
914	IRRF FOLHA				84,72		
Resumo do Líquido			3.292,25	471,26	****2.820,99		
(+) Folha			2.820,99				
(-) Adiantamento			0,00				
(-) Férias			0,00				
(-) Rescisão			0,00				
(-) 13º Salário			0,00				
(=) Total Líquido			2.820,99				

Base INSS	3.292,25	Base FGTS	3.292,25	FGTS	263,38	Base IRRF	3.292,25
00055	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0000	Folha: 006	
			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0		

FÉRIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 28 (205:20)

009	FÉRIAS			1.154,84			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			230,97			
597	1/3 FÉRIAS			461,93			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				22,77		
902	INSS FÉRIAS				166,29		
Resumo do Líquido			1.847,74	189,06	****1.658,68		
(+) Folha			1.658,68				
(-) Adiantamento			0,00				
(-) Férias			1.658,68				
(-) Rescisão			0,00				
(-) 13º Salário			0,00				
(=) Total Líquido			0,00				
Base INSS	1.847,75	Base FGTS	1.847,73	FGTS	147,82	Base IRRF	1.539,79

Riley Soares L.
Presidente
A.H.S.F.

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			
386	HORA EXTRA 50%			157,66			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				190,61		
			2.117,90		219,56	****1.898,34	

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.898,34
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.898,34

Base INSS 2.117,90 Base FGTS 2.117,90 FGTS 169,43 Base IRRF 2.117,90

00067	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 (205:20)

- Resumo do Líquido -

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

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

00032	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		1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				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

Base INSS 1.661,13 Base FGTS 1.661,13 FGTS 132,89 Base IRRF 1.661,13

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

42

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto: TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

00097 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 1.605,72
022 NOTURNO 20% 107,05
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
903 INSS Folha 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

00058 PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0002 Folha: 011
Admissão : 01/08/2013 Dep: 0 Filhos: 0

FÉRIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 28 (205:20)

009 FERIAS 1.236,96
022 NOTURNO 20% 82,46
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 230,97
597 1/3 FERIAS 516,80
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 38,36
902 INSS FERIAS 187,19

2.067,19 225,55 ****1.841,64

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.841,64
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 1.841,64
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido 0,00

Base INSS 2.079,96 Base FGTS 2.054,42 FGTS 164,35 Base IRRF 1.649,27

00087 RICARDO SILVA DE MELLO 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha: 090
Admissão : 01/01/2017 Dep: 1 Filhos: 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33
022 NOTURNO 20% 82,49
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
903 INSS Folha 125,38

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

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

43
9

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00018

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000033 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

1.484,80 143,18 ****1.341,62

.. Resumo do Líquido ..

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

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

000071 ROGERIO DA SILVA DINIZ 1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha.: 024
Admissão : 01/02/2014 Dep : 0 Filhos : 0

** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,50
903 INSS Folha 125,82

1.572,78 159,32 ****1.413,46

.. Resumo do Líquido ..

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

Base INSS 1.572,78 Base FGTS 1.572,78 FGTS 125,82 Base IRRF 1.572,78

000093 ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0002 Folha.: 094
Admissão : 01/08/2017 Dep : 0 Filhos : 0

** Férias Vencidas ***

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

44

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00060	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		
- Resumo do Líquido -			3.494,73		496,17	****2.998,56	

(+) 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
00024	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			
401	Hora Extra 50%	036:00		292,92			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				38,90		
903	INSS Folha				138,70		
- Resumo do Líquido -			1.733,75		177,60	****1.556,15	

(+) Folha	1.556,15
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.556,15

Base INSS	1.733,75	Base FGTS	1.733,75	FGTS	138,70	Base IRRF	1.733,75
00081	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				29,40		
903	INSS Folha				115,26		
- Resumo do Líquido -			1.440,83		144,66	****1.296,17	

(+) Folha	1.296,17
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.296,17

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

45

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL(00180)

Página : 00020

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00059	SUSANA ANDRE DA COSTA		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. T	Admissão : 01/10/2013	Livro: 0000 Folha: 012	Dep: 0 Filhos: 0

FÉRIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 28 (074:40)

009 FÉRIAS	2.841,79						
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	230,97						
597 1/3 FÉRIAS	1.024,25						
002 INSS FÉRIAS					450,67		
013 IRRF FÉRIAS					175,83		
Resumo do Líquido	4.097,01				626,50	***3.470,51	

(+) Folha	3.470,51
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	3.470,51
(-) Rescisão	0,00
(-) Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 4.097,02 Base FGTS 4.097,00 FGTS 327,76 Base IRRF 3.789,05

00054 TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0000 Folha: 007
Admissão : 01/03/2013 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			
001 Hora Extra 50%	012:00			131,38			
090 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,95		
003 INSS Folha					188,24		
Resumo do Líquido				2.091,62	217,19	****1.874,43	

(+) Folha	1.874,43
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.874,43

Base INSS 2.091,62 Base FGTS 2.091,62 FGTS 167,33 Base IRRF 2.091,62

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

46

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00021

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00052	VALDERICE VILELA MORAES		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000 Folha. : 005	
				Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0	

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

1.193,36
 79,56
 247,47
 644,41

33,50
 194,83

2.164,80 228,33 ****1.936,47

- Resumo do Líquido -

(+) Folha 1.936,47
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 1.936,47

Base INSS 2.164,80 Base FGTS 2.164,80 FGTS 173,18 Base IRRF 2.164,80

00026	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
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.193,36
 247,47

28,95
 115,26

1.440,83 144,21 ****1.296,62

- Resumo do Líquido -

(+) Folha 1.296,62
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 1.296,62

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

00097	WAGNER BARRETO FREIRE		871,74	Função : Aprendiz em Ocupações Ar		Livro: 0000 Folha. : 099	
				Admissão : 10/12/2018		Dep : 0 Filhos : 0	

007 SALDO DE SALARIO 022,00
 501 Décimo Terceiro Proporcional 002,00
 505 Férias Proporcionais 003,00
 509 1/3 de Férias (Rescisão)
 900 INSS RESCISAO
 901 INSS 13. RESCISAO

639,28
 145,29
 217,94
 72,65

51,14
 11,62

1.075,16 62,76 ****1.012,40

- Resumo do Líquido -

(+) Folha 1.012,40
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 1.012,40
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 0,00

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

Base INSS 784,57 Base FGTS 784,57 FGTS 62,77 Base IRRF 784,57

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUL (00180)

Página : 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2019 a 28/02/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00035	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			
386	HORA EXTRA 50%			303,62			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				176,82		
- Resumo do Líquido -				1.964,75	201,22	****1.763,53	

(+) Folha	1.763,53
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 12º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.763,53

Base INSS	1.964,75	Base FGTS	1.964,75	FGTS	157,18	Base IRRF	1.964,75
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

- Resumo da Folha -		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	132.071,25	Total Funcionários	62
(-) Total de Descontos	15.231,81	Total INSS	12.444,86
(=) Total Líquido	116.839,44	Total FGTS	10.541,43
		Total IRRF	1.618,07

- Resumo das Bases -		Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha	117.952,13		117.952,13	117.926,53
Férias	13.056,76		11.129,00	13.056,76
Rescisão	784,57		145,29	784,57
Décimo Terceiro	0,00		0,00	0,00
Totais das Bases	131.793,46		129.226,42	131.767,86


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

**30**
horas**Pagamentos de Salários efetuados**48
F

Relatório gerado em 21/03/2019 às 15:37:50

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 11/03/2019 até 11/03/2019

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	11/03/2019	160,32	136.508.247-44
NEUZA APARECIDA F TEIXEIRA		070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	11/03/2019	119,81	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	11/03/2019	133,03	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	11/03/2019	256,68	136.508.247-44
Total						669,84	

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


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

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

NOTA EXPLICATIVA

- Os pagamentos que totalizam o montante de R\$ 669,84 (seiscentos e sessenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) referem-se à folha de pagamento complementar inerentes a saldo de férias devido aos funcionários ali constantes.


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

50

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2019 a 31/03/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha. : 029	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2015		Dep : 0 Filhos : 0		

FERIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 2 (014:40)

009 FERIAS	107,05
022 NOTURNO 20%	7,14
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	16,50
597 1/3 FERIAS	43,56
902 INSS FERIAS	

13,93

174,25 13,93 *****160,32

Resumo do Líquido

(+) Folha	160,32
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	160,32
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS 174,24 Base FGTS 174,24 FGTS 13,94 Base IRRF 142,73

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		

FERIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 2 (014:40)

009 FERIAS	82,49
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	16,50
597 1/3 FERIAS	33,00
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	
902 INSS FERIAS	

1,63

10,55

131,99 12,18 *****119,81

Resumo do Líquido

(+) Folha	119,81
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	119,81
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS 131,98 Base FGTS 131,98 FGTS 10,56 Base IRRF 109,98

0067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE		1.325,31	Função : AUX. DE ENFERMAGEM	Livro: 0002	Folha. : 019	
			Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 0		

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

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

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

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

51

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/03/2019 a 31/03/2019

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	

FÉRIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 2 (014:40)

009 FÉRIAS	88,35		
022 NOTURNO 20%	5,89		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	16,50		
597 1/3 FÉRIAS	36,91		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		2,74	
902 INSS FÉRIAS		11,88	
	147,65	14,62	*****133,03

Resumo do Líquido	
(+) Folha	133,03
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	133,03
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS	148,57	Base FGTS	148,57	FGTS	11,89	Base IRRF	117,81
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. 1	Livro: 0000 Folha. : 012		
				Admissão : 01/10/2013	Dep : 0 Filhos : 0		

FÉRIAS de 01/02/2019 até 02/03/2019 Dia(s) 2 (005:20)

009 FÉRIAS	202,99		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	16,50		
597 1/3 FÉRIAS	73,16		
902 INSS FÉRIAS		23,41	
913 IRRF FÉRIAS		12,56	
	292,65	35,97	*****256,68

Resumo do Líquido	
(+) Folha	256,68
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	256,68
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

e INSS	292,64	Base FGTS	292,64	FGTS	23,41	Base IRRF	270,65
--------	--------	-----------	--------	------	-------	-----------	--------

Resumo da Folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	746,54	Total Funcionários	1
(-) Total de Descontos	76,70	Total INSS	59,77
(=) Total Líquido	669,84	Total FGTS	59,79
		Total IRRF	12,56

Resumo das Bases		Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	0,00		0,00	0,00
Férias.....	747,43		641,17	747,43
Rescisão.....	0,00		0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00		0,00	0,00
Totais das Bases.....	747,43		641,17	747,43

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

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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais), pela prestação de serviços como **TÉCNICO de RX**, no mês de 02/2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajanos de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	GABRIEL CORDEIRO MARINI
ENDEREÇO	Rua Augusto Lengruher - Casa - Sobrado
MUNICÍPIO/UF	TRAJANO DE MORAES = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	190.585.489-99
CPF Nº	160.286.307-56
RG Nº	257.632.661 DETRAN/RJ

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: MARÇO / 2019
--	---------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.839,45		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.785,71
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.785,71

DESCONTOS	VALORES
INSS	196,43
IRRF	
ISS	89,28
TOTAL →	285,71

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.500,00
---------------------------	----------

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

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/03/19

Secretário (a)

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

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

53
f**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: GABRIEL CORDEIRO MARINI

Agência: 6121

Conta corrente: 15827-0

Valor: R\$ 1.500,00

Transferência efetuada em 11/03/2019 às 14:02:08h via bankline, CTRL 1247385405.

Autenticação:

CB7657143A8ABE9BB08D61DDAC2066D98958FE43

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 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
11/03/2019 10:39:40	03/2019	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

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

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

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**SERVIÇO PRESTADO****1718 - Atuação e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO /2019.****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: 11/03/2019 10:52:27

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 11/03/19

Servidor(a)

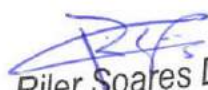
Eduardo Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20190000000005, 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 fevereiro de 2019.


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

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$2.286,84

56
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 11/03/2019 às 14:58:00h via bankline, CTRL 1398263405.

Autenticação:

2AB0E9569F690C2CF602942A1588E2861985D799

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

57

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.630,63
	08 VALOR DA MULTA =>	
Veja no verso instruções para preenchimento	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	1.630,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
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		

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.630,63
	08 VALOR DA MULTA =>	
Veja no verso instruções para preenchimento	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	1.630,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
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		

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\$ 1.630,63, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de fevereiro de 2019.


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

59
8**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 11/03/2019
Período de apuração: 28/02/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0561
Número de referência: 0000000000000000
Data do vencimento: 20/03/2019
Valor principal: R\$ 1.630,63
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.630,63

Autenticação:**5496CE1B748E10DF79DC55D02C6A2F4AC12175D3**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201903110200831

Nome do contribuinte: ASSOCIACAO H S DE PAULA

Dados da conta debitada:Agência/Conta: 6121 09835 - 1
CNPJ: 13.512.578/0001-79

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

60
8

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.317,81
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.317,81
	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 =>	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.317,81
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.317,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Riler Soares Lima
 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\$ 1.317,81, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de fevereiro de 2019.


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

62
8**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 11/03/2019
Período de apuração: 28/02/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 8301
Número de referência: 0000000000000000
Data do vencimento: 25/03/2019
Valor principal: R\$ 1.317,81
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.317,81

Autenticação:**0E33E81882B318F1A1C7A5323228ED56BB07A58D**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201903110182408

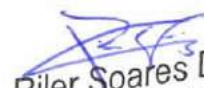
Nome do contribuinte: ASSOCIACAO H S F DE PAULA

Dados da conta debitada:

Agência/Conta: 6121 09835 - 1

CNPJ: 13.512.578/0001-79

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

63
8

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 130.124,35	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 11/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.409,94	14-ENCARGOS 572,55	15-TOTAL A RECOLHER 10.982,49
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/03/2019

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 130.124,35	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 11/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.409,94	14-ENCARGOS 572,55	15-TOTAL A RECOLHER 10.982,49
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/03/2019

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

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/03/2019 - 12:10:4664
8

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.656,31	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017904-5	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 11/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,12	14-ENCARGOS 1,82	15-TOTAL A RECOLHER 34,94
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/03/2019

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

858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/03/2019 - 12:10:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.656,31	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017904-5	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 11/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,12	14-ENCARGOS 1,82	15-TOTAL A RECOLHER 34,94
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/03/2019

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

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

858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



65
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PAG : 0001/0010

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011
858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/CBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO	206.51807.77-2	01/02/2018	01				05142
1.520,39	0,00	121,63				121,63	0,00
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI	132.83410.62-2	01/07/2011	01				02235
3.495,23	0,00	384,47				279,62	0,00
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO	210.49536.55-1	01/03/2015	01				03222
2.439,40	0,00	219,54				195,15	0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	126.99002.62-5	14/11/2012	01				05132
2.026,66	0,00	182,39				162,14	0,00
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE	201.17493.64-8	01/04/2018	01				02235
3.495,23	0,00	384,47				279,61	0,00
ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	128.17209.56-9	01/05/2011	01				05132
1.440,83	0,00	115,26				115,27	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	122.88034.05-1	01/05/2011	01				03222
1.960,24	0,00	176,42				156,82	0,00
ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO	160.10714.96-7	01/02/2017	01				05132
1.484,80	0,00	118,78				118,79	0,00
ANTONIO JOSE GRATIVOL	170.45959.55-7	01/05/2011	01				05142
1.440,83	0,00	115,26				115,26	0,00
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA	128.71454.54-1	01/01/2014	01				07825
2.268,96	0,00	204,20				181,52	0,00
CARLOS ANTONIO POUBEL	170.24600.13-4	01/06/2011	01				05142
1.590,83	0,00	127,26				127,26	0,00
CARMELITA DOS SANTOS	107.68490.99-2	01/05/2011	01				05132
1.567,29	0,00	125,38				125,39	0,00
CASSILANDIA FELIX	170.48786.47-5	01/05/2011	01				05151
1.567,29	0,00	125,38				125,38	0,00
CRISTINA MASSENA PIRES	210.49779.77-2	03/12/2018	01				02234
3.775,75	0,00	415,33				302,06	0,00
CELIO SOARES DOS SANTOS	107.62883.86-0	01/05/2011	01				03241
3.908,92	0,00	429,98				312,72	0,00


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

66
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 6.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PÁG : 0002/0010

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011
858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSAO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY			122.88034.02-7	01/01/2014	01			03222
1.653,19	0,00		0,00	166,78			148,26	0,00
DANIELI CORREA MEDEIROS			190.32576.86-3	01/06/2011	01			03222
2.080,24	0,00		0,00	187,22			166,41	0,00
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ			127.26174.62-2	01/07/2011	01			02235
3.495,23	0,00		0,00	384,47			279,62	0,00
ELAINE DOS SANTOS MOTTA			204.19365.35-9	01/08/2013	01			03222
1.653,19	0,00		0,00	166,78			148,25	0,00
ELAINE LEO PIRES			127.22279.54-3	10/04/2012	01			04131
2.553,19	0,00		0,00	229,78			204,26	0,00
FABIANA COELHO ALVES SILVA			160.10855.74-9	01/08/2017	01			03222
2.153,19	0,00		0,00	193,78			172,26	0,00
FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO			130.22579.69-0	01/02/2017	01			03222
1.960,24	0,00		0,00	176,42			156,82	0,00
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING			209.69002.69-0	01/01/2014	01			03222
1.669,55	0,00		0,00	133,56			133,56	0,00
FLAVIA GARCIA DINIZ			162.80912.28-1	01/04/2018	01			05174
1.567,29	0,00		0,00	125,38			125,38	0,00
GABRIELLE PEREIRA ETZ			190.51058.98-8	01/03/2015	01			02234
3.492,25	0,00		0,00	384,14			279,38	0,00
GILBERTO LUIZ GONCALVES NEVES			127.05814.58-4	01/05/2011	01			03222
1.960,24	0,00		0,00	176,42			156,82	0,00
GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ			145.88713.73-2	01/02/2019	01			02234
3.292,25	0,00		0,00	362,14			263,39	0,00
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA			210.49781.66-1	01/06/2016	01			05174
1.767,29	0,00		0,00	159,05			141,38	0,00
ELMA HELENA RAMOS CASTRO			160.39176.80-7	01/05/2011	01			03222
1.960,24	0,00		0,00	176,42			156,81	0,00
JULIAN DIAS PINHEIRO			190.39750.09-5	01/07/2011	01			02235
4.292,25	0,00		0,00	472,14			343,38	0,00

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

67
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 6.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PÁG : 0003/0010

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011
858100000003 349401791906 311626054014 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
KAMILA SILVA DE MELO		131.45236.58-9	01/08/2011	01			04221
1.567,29	0,00	0,00	125,38			125,39	0,00
KELLEN LOUZA RIBEIRO		207.66919.58-1	01/01/2014	01			05142
1.499,41	0,00	0,00	119,95			119,95	0,00
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO		145.86198.43-1	01/11/2013	01			04221
1.567,29	0,00	0,00	125,38			125,39	0,00
LUBELIA DE CAMPOS GOMES		124.95337.40-8	01/05/2011	01			05132
1.440,83	0,00	0,00	115,26			115,27	0,00
LUCIANO FONSECA DE SOUZA		128.55522.58-9	01/03/2013	01			07825
1.998,00	0,00	0,00	170,82			151,85	0,00
LUCIMAR DE SOUZA		128.54094.60-5	01/05/2011	01			05142
1.440,83	0,00	0,00	115,26			115,27	0,00
LUIZ DANETRA JUNIOR		190.02541.36-0	01/08/2015	01			03222
1.661,13	0,00	0,00	132,89			132,89	0,00
LUIZ FABIANO LOUZA		126.24370.62-7	01/10/2016	01			01231
4.064,82	0,00	0,00	447,13			325,19	0,00
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		148.14517.12-9	01/06/2014	01			03241
3.564,86	0,00	0,00	392,13			285,19	0,00
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO		170.45595.69-5	04/12/2013	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,81	0,00
MARIA SILVANA DE SA BARD		200.58563.34-7	01/06/2011	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,81	0,00
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		201.17488.79-2	01/08/2013	01			02237
3.292,25	0,00	0,00	362,14			263,38	0,00
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA		201.17496.07-8	01/03/2013	01			05132
1.847,74	0,00	0,00	166,29			147,81	0,00
LEA HELENA ASSIS DA SILVA		170.45595.72-5	04/12/2013	01			03222
2.117,90	0,00	0,00	190,61			169,43	0,00
PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA		190.43927.69-7	01/06/2011	01			04110
1.661,13	0,00	0,00	132,89			132,89	0,00


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

68
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PÁG : 0004/0010

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011
858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 02/2019 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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
PATRICIA LEITE		204.46385.17-9	01/10/2018	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,81	0,00
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		170.04083.70-3	01/08/2013	01			07825
2.067,19	0,00	0,00	186,04			165,37	0,00
RICARDO SILVA DE MELLO		129.38688.60-3	01/01/2017	01			05174
1.567,29	0,00	0,00	125,38			125,39	0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		166.18450.52-8	01/06/2011	01			04221
1.484,80	0,00	0,00	118,78			118,78	0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ		122.88034.03-5	01/02/2014	01			03222
1.572,78	0,00	0,00	125,82			125,83	0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		129.48833.54-1	01/08/2017	01			05174
1.567,29	0,00	0,00	125,38			125,39	0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO		190.39289.98-3	01/11/2013	01			02235
3.494,73	0,00	0,00	384,42			279,57	0,00
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		126.99301.56-8	01/05/2011	01			05142
1.733,75	0,00	0,00	138,70			138,71	0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO		166.82764.20-1	01/01/2016	01			05142
1.440,83	0,00	0,00	115,26			115,26	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA		210.49781.00-9	01/10/2013	01			02234
4.097,01	0,00	0,00	450,67			327,76	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		170.45961.64-0	01/03/2013	01			03222
2.091,62	0,00	0,00	188,24			167,32	0,00
VALDERICE VILELA MORAES		166.33290.87-0	01/03/2013	01			05142
2.164,80	0,00	0,00	194,83			173,18	0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		122.88033.66-7	01/05/2011	01			05142
1.440,83	0,00	0,00	115,26			115,27	0,00
ALLACE BASTOS PINHEIRO		190.32483.77-6	01/06/2011	01			07825
1.964,75	0,00	0,00	176,82			157,18	0,00


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

69
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PÁG: 0005/0010

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011
858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GIULIA MACHADO MANGIA			139.81941.58-5	10/12/2018	07				04110
871,74	0,00	0,00		69,73			17,43	0,00	
WAGNER BARRETO FREIRE			207.62002.84-5	10/12/2018	07		22/02/2019 J	04110	
639,28	145,29	145,29		62,76			15,69	0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	131.635,37	145,29	145,29	12.443,71	10.443,06	0,00
---------------------------	------------	--------	--------	-----------	-----------	------


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

70
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PAG: 0006/0010

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

858700001096 824901791901 311626053816 351257800011
858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/CBRA:

Nº DE CONTROLE: M2whta0LV4b0000-1

Nº ARQUIVO: M60eFygH1js0000-8
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30
CIDADE: TRAJANO DE MORAES

UF: RJ

CEP: 28750-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	59	130.124,35	0,00	130.124,35	0,00
07	2	1.511,02	145,29	1.511,02	145,29
TOTAIS:	61	131.635,37	145,29	131.635,37	145,29


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

71
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PÁG: 0007/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
EMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNO ALBERTO CAIRES CLAUDINO	18.000,00	0,00	209.59977,56-7 0,00	1.167,89	13		0,00	02212 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	18.000,00	0,00	0,00	1.167,89			0,00	0,00
---------------------------	-----------	------	------	----------	--	--	------	------


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

72
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PAG: 0008/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: M2wha0LV4b0000-1
EMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: M60eFygH1js0000-8
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30
CIDADE: TRAJANO DE MORAES

UF: RJ

CEP: 28750-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	1	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00
TOTAIS:	1	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00


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

73
T

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PAG: 0009/0010

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: M2whta0LV4b0000-1 N° ARQUIVO: M60eFygH1js0000-8
EMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAES UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

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

	FGTS - 8% (TX 3%)	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	130.124,35	1.511,02
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00	145,29
QUANTIDADE TRABALHADORES	59	2

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 11/03/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
10.409,94	572,55	0,00	0,00	10.982,49
33,12	1,82	0,00	0,00	34,94


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

74
F

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/03/2019
HORA: 12:10:46
PAG: 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: M2wha0LV4b0000-1 N° ARQUIVO: M60eFygHljs00000-8
EMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/CBRA: 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 TELEFONE: 0022 2561 1512 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	13.611.60	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.611.60
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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


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

75
8**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: 858700001096 824901791901 311626053816 351257800011

CNPJ: 13512578/0001-79

Código de convênio: 0179

Data de validade: 11/03/2019

Competência: 02/2019

Valor recolhido: R\$ 10.982,49

Operação efetuada em 11/03/2019 às 14:47:34 via EMPRESA PLUS, CTRL 201903110127113.

Autenticação:

1A2FAF471DF72664139795132A259AD47F763FE3

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



Itaú Empresas

30
horas

76
8

**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: 858100000005 349401791906 311626054014 351257800011

CNPJ: 13512578/0001-79

Código de convênio: 0179

Data de validade: 11/03/2019

Competência: 02/2019

Valor recolhido: R\$ 34,94

Operação efetuada em 11/03/2019 às 14:51:34 via EMPRESA PLUS, CTRL 201903110144374.

Autenticação:

C6FA76CB4C5F87B94D3DF9698088CBF3891DA1C9

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 Diriniz
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

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001024

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
Fevereiro	2019	10/04/2019	R\$ 3.274,35

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 11/03/2019 às 11:44:13



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

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001024	10/04/2019

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,

Não receber após o vencimento.

Não receber com Cheque.

Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 3.274,35
(-) 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\$ 3.274,35

81800000032.2 74354565201.2 90410477002.3 00000102402.7



Data de emissão: 11/03/2019 às 11:44:13

Data

11/03/2019

Descrição

Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME, CNPJ/CPF 18.360.209/0001-21, referente à competência 2/2019 com a emissão 2/2019.

Valor

R\$ 3.274,35

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\$ 3.905,00, refere-se ao ISS retido das empresas, Clínica Félix Lengruber Ltda, Joppert & Bráz Serviços Médicos Ltda, Alexander da Silva Pinto Eireli ME e DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda, pela prestação de serviços médicos, no mês de fevereiro de 2019, que segue abaixo relacionado.

Clínica Félix Lengruber Ltda
Nota Fiscal nº 2019000000006
Valor ISS Retido: R\$ 375,00

Joppert & Bráz Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 2019000000007
Valor ISS Retido: R\$ 1.629,35

Alexander da Silva Pinto Eireli ME
Nota Fiscal nº 252
Valor ISS Retido: R\$ 235,00

DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 484
Valor ISS Retido: R\$ 1.035,00


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

Valor Total: R\$ 3.274,35



ItaúEmpresas

30
horas

79
8

**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: 818000000322 743545652012 904104770023 000001024027

Valor do documento: R\$ 3.274,35

Operação efetuada em 11/03/2019 às 14:53:44h via Internet, CTRL 201903110152017.

- 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:

B6555AAC0C00CCE57706FE15877D3606149EC3C8

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

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001021

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
Fevereiro	2019	10/04/2019	R\$ 381,60

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 11/03/2019 às 14:06:12



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

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001021	10/04/2019

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\$ 360,00
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 18,00
(+) Juros de Mora	R\$ 3,60
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 381,60

81820000003.2 81604565201.2 90410477002.3 00000102102.8



Data de emissão: 11/03/2019 às 14:06:12

Data	Descrição	Valor
11/03/2019	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI, CNPJ/CPF 15.207.879/0001-14, referente à competência 1/2019 com a emissão 2/2019.	R\$ 360,00
11/03/2019	JUROS: 1,0000%	R\$ 3,60
11/03/2019	MULTA: 5,0000%	R\$ 18,00

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\$ 381,60, refere-se ao ISS retido da empresa, Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli, pela prestação de serviços médicos, no mês de fevereiro de 2019, que segue abaixo relacionado.

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli
Nota Fiscal nº 134
Valor ISS Retido: R\$ 381,60

Valor Total: R\$ 381,60


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



ItaúEmpresas

30
horas

82
T

**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: 818200000032 816045652012 904104770023 000001021028

Valor do documento: R\$ 381,60

Operação efetuada em 11/03/2019 às 14:55:37h via Internet, CTRL 201903110160390.

- 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:

DE0A58B79903012A81E68B444393087936FA3728

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



83

**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: Graziela Cypriano Sereno Diniz
CPF: 144.168.937-01
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0540 NOVA FRIBURGO-CENTRO
Conta corrente: 00000009495-1
Valor da TED: R\$ 2.845,39
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/03/2019 às 14:06:09 via bankline.

Autenticação:

BF735A9A221FC4131A63C57815EB7F43CAE6CB47

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento avulso da funcionária Graziela Cypriano Sereno Diniz se deu pelo fato de embora constar na folha de pagamentos, não houve tempo hábil para a mesma ter aberta sua conta junto ao Banco Itaú, sendo realizado em sua conta bancária junto ao Bradesco.


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

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.135,66	NF-e Nº: 000.000.233 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	

H SOUZA MORAES CIA LTDA ETR BARRA DOS PASSOS, 0 ETR BARRA DOS PASSOS SEGUNDO DISTRITO TRAJANO DE MORAES RJ TEL/FAX: 2225645010 CEP: 28755000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.233 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3319 0335 8442 1600 0118 5500 1000 0002 3318 5816 5500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190034347826 - 12/03/2019 10:27:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.844.216/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 12/03/2019
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/03/2019
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES	FONE/FAX (22) 2564-1409	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:27:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.135,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.203,04	VALOR TOTAL DA NOTA 5.135,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
28180	ARROZ GLADIADOR TIPO 1 5KG	10062020	0 102	5102	UND	30,0000	11,9000	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,02
13275	CAFÉ PALMARES 500G	21011110	0 102	5102	UND	30,0000	7,9000	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,69
16281	ACUCAR CRISTAL 5KG COAGRO	17011200	0 102	5102	UND	12,0000	9,3900	112,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,19
21445	BATATA INGLESA	20052000	0 102	5102	UND	50,0000	1,9000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,97
19227	FEIJÃO PRETO KI-SAI	07133319	0 102	5102	UND	60,0000	5,9000	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,74
12791	MAC GALO ESPAGUETE 8 1K	19021900	0 102	5102	UND	24,0000	3,9900	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,25
15318	MAC SANTA AMALIA PADRE NOSSO	19021900	0 102	5102	UND	20,0000	2,4000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66
11441	CANJIQUEIRA SINHA 1KG	11022000	0 102	5102	UND	8,0000	2,1900	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67
26399	OLEO SOJA LEVE 900ML	15079011	0 102	5102	UND	20,0000	3,4900	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,90
31780	BETERRABA GRANEL	12129100	0 102	5102	UND	8,0000	3,9000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,02
11592	FARINHA LACTEA NESTLE 400G	19011020	0 102	5102	UND	6,0000	10,9000	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,13
12867	SAL PEREIRA REFINADO	25010020	0 102	5102	UND	12,0000	1,2000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10
17582	OVOS BRANCO 12Z	04079000	0 102	5102	UND	30,0000	3,8000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,73
14743	LEITE MACUCO INTEGRAL 1LT	04012010	0 102	5102	UND	72,0000	2,9900	215,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,29
12519	LEITE MACUCO DESNATADO 1L	44083999	0 102	5102	UND	72,0000	2,9900	215,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,65
24372	COPO DESCARTAVEIS COPOBRAS 200ML	39241000	0 102	5102	UND	250,0000	2,9900	747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,25
23580	BISCOITO VITARELA CREAM CRACKER TRADICIONAL 400G	19053100	0 102	5102	UND	60,0000	3,4900	209,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,95
17024	PAPEL HIGIENICO CARINHO PLUS C/3	48181000	0 102	5102	UND	80,0000	1,8900	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,15
33415	PAPEL TOALHA VALOR FOLHA DUPE	48183000	0 102	5102	UND	60,0000	3,2000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,06
26202	CLORO LIMPADUA 2 L	28011000	0 102	5102	UND	12,0000	4,9900	59,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34
33227	SABAO EM PO BRILHANTE 2K	34022000	0 102	5102	UND	8,0000	10,9000	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Valor Aproximado dos Tributos FEM R\$ 1203,04 23,43* Fonte TRPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Trajano de Moraes 14 de 03 de 19


Mariana de Souza G. Matos
Nutricionista
CRN 14905248


Assinatura Cargo Matrícula 12 Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.135,66	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	Nº: 000.000.233 SÉRIE : 1

H SOUZA MORAES CIA LTDA ETR BARRA DOS PASSOS, 0 ETR BARRA DOS PASSOS SEGUNDO DISTRITO TRAJANO DE MORAIS RJ TEL/FAX: 2225645010 CEP: 28755000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.233 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3319 0335 8442 1600 0118 5500 1000 0002 3318 5816 5500
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190034347826 - 12/03/2019 10:27:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.844.216/0001-18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
35285	DESINFETANTE PINHO CANDURA 2L	38089419	0 102	5102	UND	6,0000	3,3900	20,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18
10012	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500ML	34022000	0 102	5102	UND	24,0000	1,5900	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77
13245	PEITO FRANGO COPAVEL GRANEL	02071400	0 102	5102	UND	54,0000	5,9900	323,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,83
13245	PEITO FRANGO COPAVEL GRANEL	02071400	0 102	5102	UND	90,0000	5,2900	476,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,37
164	CARNE PICADA BOVINA AÇEM	02013000	0 102	5102	KG	30,1260	14,8900	448,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,40
25391	BISCOITO MABEL MAIZENA 400G	19053100	0 102	5102	UND	42,0000	3,2900	138,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,17
25029	CEBOLA KG	07122000	0 102	5102	UND	8,2950	2,6000	21,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,37
16817	FUBA DE MILHO PEREIRA	11022000	0 102	5102	UND	15,0000	1,7900	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56
19007	CENOURA GRANEL AA	07061000	0 102	5102	UND	8,0000	2,9900	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06


 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 14 de 03 de 19


Mariana de Souza e Maduro
Nutricionista
CRN 147052/00


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

07
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: H SOUZA MORAES CIA LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 05238-2

Valor: R\$ 5.135,66

Transferência efetuada em 14/03/2019 às 16:32:30h via bankline, CTRL 746923405.

Autenticação:

05F679573F0C692A209C716DB2298F9BF9E92D2D

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 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 14/03/2019	Código de Verificação para Autenticação 8a7f90f7696fcc201697da03a48272d	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 135
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\$)

S...o Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota
Dr. Bruno - Plantão de 24Hs, nos dias 04, 11, 18 e 25 de fevereiro de 2019.	UN	1,0000	7.200,00	5,00 %

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.200,00	0,00	7.200,00	360,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	108,00	72,00	216,00	46,80	802,80	0,00	6.397,20

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 135, EMITIDA EM 14/03/2019 NO VALOR R\$ 6.397,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 14/03/19

Luiz Fabiano Louza

Secretário (a) Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Etaine 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 135, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de fevereiro de 2019.

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

Plantão/24hs dias: 04, 11, 18 e 25/02

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Total: R\$ 7.200,00


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

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20

90
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: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 6.397,20

Transferência efetuada em 14/03/2019 às 16:29:22h via bankline, CTRL 740680405.

Autenticação:

291A619E545B190D7B38ABC80B2B9C21FEB235D7

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	2.963,62
	08 VALOR DA MULTA =>	
Veja no verso instruções para preenchimento	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	2.963,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
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		

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	2.963,62
	08 VALOR DA MULTA =>	
Veja no verso instruções para preenchimento	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
	10 VALOR TOTAL =>	2.963,62
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		
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		


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



**FRANCISCO
LIMONGI**

92
9

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 2.963,62, refere-se ao pagamento do IR retido do Contribuinte Individual, com o código 0588, do mês de fevereiro de 2019.


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

93
8**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 14/03/2019
Período de apuração: 28/02/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0588
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 20/03/2019
Valor principal: R\$ 2.963,62
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 2.963,62

Autenticação:**9AAEA90EA0430115523B94A6C63AC1B8A6A35AC8**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201903146387845

Nome do contribuinte: ASSOCIACAO H S F DE PAULA

Dados da conta debitada:

Agência/Conta: 6121 09835 - 1

CNPJ: 13.512.578/0001-79

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

SEFIP8.40 TAB.38,0 DATA: 11/03/2019 HORA: 12:10:46

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2019

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAES

RJ

(0022) 25611512

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 13.611,60

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 13.611,60

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500001360

116002702307

513512578005

017920190299

SEFIP8.40 TAB.38,0 DATA: 11/03/2019 HORA: 12:10:46

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2019

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAES

RJ

(0022) 25611512

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 13.611,60

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 13.611,60

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500001360

116002702307

513512578005

017920190299



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



**FRANCISCO
LIMONGI**

95
8

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta Guia no valor de R\$ 13.611,60, refere-se ao INSS, retido na folha de pagamento do mês de fevereiro de 2019,


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

96
8

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 11/03/2019

HORA: 12:10:46

PÁG: 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° CONTROLE: M2whtaOLV4b0000-1 N° ARQUIVO: M6GefyqH1js0000-8
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P UF: RJ CEP: 28750-000 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAES TELEFONE: 022-25611512 CNAS: 8610101
APURACAO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO						
Empregados/Avulsos	12.443,71	0,00	0,00	0,00	12.443,71	
Contribuintes Individuais	1.167,89	0,00	0,00	0,00	1.167,89	
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.611,60	0,00	0,00	0,00	13.611,60	
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL A RECOLHER	13.611,60	0,00	0,00	0,00	13.611,60	

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

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

97
8**Comprovante de Pagamento de GPS - Guia da Previdência Social**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Código de barras: 858500001360 116002702307 513512578005 017920190299

Data do pagamento: 14/03/2019

Competência: 02/2019

Identificador: 13512578000179

Código de pagamento: 2305

Valor total: R\$ 13.611,60

Autenticação:

5134585B33E99AB84A6363DE09FBC0D2CB9EB068

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº001, DE 2006

Operação efetuada via Internet, CTRL 201903146366632.

Dados da conta debitada:

Agência/Conta: 6121 09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

- 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.

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

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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 5.335,06 (cinco mil, trezentos e trinta e cinco reais e seis centavos), pela prestação de serviços médicos em clínica plantão 24 hs, nos dias 01-08-15 e 22 de fevereiro / 2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajanos de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	BRUNO ALBERTO CAIRES CLAUDINO
ENDEREÇO	Rua Padre Manso, Nº 79 - Casa 5
MUNICÍPIO / UF	MADUREIRA = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	209.599.775-67
CPF Nº	399.239.548-03
RG Nº	36.687.598 SSP/SP

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: MARÇO / 2019
--	---------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.839,45		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	7.200,00
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	7.200,00

DESCONTOS	VALORES
INSS	643,17
IRRF	933,77
ISS	288,00
TOTAL →	1.864,94

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	5.335,06
---------------------------	----------

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 14/03/19


Secretário (Luiz Fabiano Louza)
Diretor Administrativo/Financeiro


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


A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento do RPA, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica, no mês de fevereiro de 2019.

Dr. Bruno Caires - CRM: 52-0112877-9 (Clínico)
Plantão/24hs dias: 01, 08, 15 e 22/02
Valor Bruto Dia: R\$ 1.800,00

Valor Bruto do RPA: R\$ 7.200,00
Valor Líquido: R\$ 5.335,06


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

100
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: BRUNO ALBERTO CAIRES CLAUDINO
CPF: 399.239.548-03
Instituição financeira/pagamento: 260 - NU PAGAMENTOS S.A - ISPB 18236120
Agência: 0001 NU PAGAMENTOS
Conta corrente: 00006631818-0
Valor da TED: R\$ 5.335,06
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 14/03/2019 às 16:34:46 via bankline.

Autenticação:

37DD4D95AC9812AA3A2833303C39E16C4D36031E

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 PEDROMED COMERCIO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA:	Número: 000.000.868 Série: 1

	PEDROMED COMERCIO LTDA RUA AUGUSTO SPINELLI, 114 SALA 205, CENTRO NOVA FRIBURGO RJ 28605-430 (000)0000-0000	DANFe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 N°: 000.000.868 Série: 1 Folha: 1 de 1	 CRAVE DE ACESSO DA NF-e: 3319 0328 3472 9700 0185 5500 1000 0008 6811 9141 5983 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.																														
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333190034603674 - 12/03/2019 16:21:17																														
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 87418693		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 28.347.297/0001-85																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE:																																	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF: 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO: 12/03/2019																														
ENDEREÇO: RUA NEY FURTUNA, 30, .		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 28750-000																														
MUNICÍPIO: TRAJANO DE MORAIS		FONE/FAX: (000)2564-1102	UF: RJ																														
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 87418693		DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/03/2019																															
Fatura/Duplicata:																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DATA</th> <th>VALOR</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>DUPPLICATA</th> <th>VALOR</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>DUPPLICATA</th> <th>VALOR</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>DUPPLICATA</th> <th>VALOR</th> <th>VENCIMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02/03/2019</td> <td>2.080,00</td> <td>22/03/2019</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				DATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	02/03/2019	2.080,00	22/03/2019															
DATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO																						
02/03/2019	2.080,00	22/03/2019																															
CÁLCULO DO IMPOSTO:																																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS: 0,00																															
BASE CÁLCULO DE ICMS ST: 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00																															
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00																															
DESCONTO: 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00																															
VALOR APROX. TRIBUTOS: 87,36		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.080,00																															
VALOR TOTAL IPI: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 2.080,00																															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:																																	
NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - (CIF)		CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF:																															
ENDEREÇO: MUNICÍPIO:		CNPJ/CPF: 000.000.000-00																															
QUANTIDADE: 1		ESPECIE: VOL																															
MARCA:		PESO BRUTO: 0,00																															
PESO LÍQUIDO: 0,00		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>NCM</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VLR UNIT</th> <th>VLR TOTAL</th> <th>BASE ICMS</th> <th>VLR ICMS</th> <th>VLR IPI</th> <th>%ICMS</th> <th>%IPI</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22101</td> <td>OXIGENIO MEDICINAL 8M³</td> <td>28044000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>320,00</td> <td>6,50</td> <td>2.080,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>87,36</td> </tr> </tbody> </table>				CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX. TRIBUTOS	22101	OXIGENIO MEDICINAL 8M³	28044000	0102	5102	UN	320,00	6,50	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0	87,36
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX. TRIBUTOS																			
22101	OXIGENIO MEDICINAL 8M³	28044000	0102	5102	UN	320,00	6,50	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0	87,36																			


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

DADOS DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI: Valor aproximado dos tributos - Fed: R\$ 87,36 (4,2%), Est: R\$ 0,00 (0,04) e Mun: R\$ 0,00 (0,0%) Fonte: IBPT/empresometro.co-601EC4:				
RESERVADO AO FISCO:				

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

Trajano de Moraes 14 de 03 de 19


Elaine L.
Auxiliar Admini.
A.H.S.F.

Assinatura Cargo Matrícula


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

102
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: PEDROMED
CNPJ: 28.347.297/0001-85
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000070645-0
Valor da TED: R\$ 2.080,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 14/03/2019 às 16:38:57 via bankline.

Autenticação:

6D29350342561DCB53E6E6B8AB32355060984334

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



Número da NFS-e 492
Código de Verificação de Autenticidade OSC1BS3U6
Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/03/2019 às 16:26:26
Chave de Acesso 160943ZSFLJUF213DUTURTV9B4QGQ3GO

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 14/03/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.66.69.34:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 05, 12-19 e 26 de fevereiro de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 06, 13, 20 e 27 de fevereiro de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Visita Médica no dia 27 de fevereiro de 2019	300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	0000040000001	8650099	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 19.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.700,00	R\$ 985,00
				ISS Retido 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\$ 128,05	R\$ 591,00	R\$ 0,00	R\$ 295,50	R\$ 197,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.503,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 492 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OSC1BS3U6

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 14/03/19

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

Secretário (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 492, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, Direção Técnica e Visita Médica, no mês fevereiro de 2019.

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24hs/dias: 05, 12, 19 e 26/02
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24hs/dias: 06, 13, 20 e 27/02
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Visita Médica no dia 27/02
Valor Bruto: R\$ 300,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Direção Técnica: 02/2019
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 19.700,00**
Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 17.503,45**


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

105
T**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\$ 17.503,45
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 14/03/2019 às 16:40:17 via bankline.

Autenticação:

82A0116F63F698EAD9422CE1A993A0B3AA59450C

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



106
f

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000009 Código Verificação 81C7-B809 Data de Emissão 14/03/2019 16:19:23 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

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 obstetricia nos dias 06, 13, 20 e 27 de Fevereiro/2019

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 Liquido(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 EXECUTADOS

EM 14/03/19

Secretário (a)

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

Elaine Leal Ribeiro
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.



**FRANCISCO
LIMONGI**

107
8

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 2019000000009, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica e instrumentação cirúrgica, no mês de fevereiro de 2019, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 06, 13, 20 e 27/02

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 06, 13, 20 e 27/02

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica nos dias: 06, 13, 20 e 27/02

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 06, 13, 20 e 27/02

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 32.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 28.953,55


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

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

06/02/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

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

DR RODRIGO

MÊS ANO
FEVEREIRO 2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		MAXSUEL ALERMO	CIRURG		43	CONSULTA
	2		ERAN LOPES DE OLIVEIRA	CIRURG		59	CONSULTA
	3		LARISSA GUIMARÃES ROSA	CIRURG		20	GESTANTE
	4		NELMA MACHADO BECHARA	CIRURG		52	P.C
	5		MARIA BEATRIZ SOARES MATOSO	CIRURG		62	CONSULTA
	6		VANILDE PONCIANO H. RIBEIRO	CIRURG		43	CONSULTA
	7		JOYCE DA SILVA	CIRURG		24	GESTANTE
	8		MIRIAM POVOAS	CIRURG		27	GESTANTE
	9		FABIANA BARDASSON	CIRURG		22	GESTANTE
	10		PATRICIA ROSA DE OLIVEIRA	CIRURG		33	CONSULTA
	11		LIDIA SCHNEIDER TEIXEIRA	CIRURG		76	CONSULTA
	12		MARCIA REGINA	CIRURG		54	P.C
	13		PAULA DA SILVA DE AGUIAR	CIRURG		64	CONSULTA
	14		THUANE MENDONÇA MEDEIROS	CIRURG		30	CONSULTA
	15		JESSICA DAUDT	CIRURG		28	GESTANTE
	16		LUIZ CARLOS OLIVEIRA CAMPOS	CIRURG		62	CONSULTA
	17		IBSON DE SOUSA	CIRURG		16	CONSULTA
	18		THALLES STELLET LEÃO	CIRURG		8	CONSULTA
	19		VALDERICE VILELA	CIRURG		52	CONSULTA
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

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

110
8

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

13/02/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

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

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

MÊS ANO
FEVEREIRO 2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		IBSON DA SILVA FORTUNATO	CIRURG		15	CONSULTA
	2		FERNANDA RODRIGUES	CIRURG		38	CONSULTA
	3		CASSIA CAETANO ALVES	CIRURG		20	CONSULTA
	4		JOSE LUIZ FREZ	CIRURG		54	CONSULTA
	5		PAULO ROBERTO RUFINO	CIRURG		42	CONSULTA
	6		EUZILENE KNUPP	CIRURG		52	CONSULTA
	7		SILVANA FONSECA RODRIGUES	CIRURG		42	GESTANTE
	8		FABIANA DA S.P.MONTEIRO	CIRURG		22	GESTANTE
	9		SHEILA NAZARÉ V.M.SCHUENCKEL	CIRURG		37	CONSULTA
	10		ANTONIO CARLOS CLEMENTE	CIRURG		40	CONSULTA
	11		BRUNA ROCHA G.DA SILVA	CIRURG		22	REVISÃO
	12		PAULO HENRIQUE MELO	CIRURG		54	REVISÃO
	13		SILVANA COELHO RODRIGUES	CIRURG		64	REVISÃO
	14		LOUISE FOLY MACHADO PINHEIRO	CIRURG		29	GESTANTE
	15		ELIZABETE FERNANDES	CIRURG		51	P.C
	16		LIDIA ALMEIDA	CIRURG		39	P.C
	17		NELMA MACHADO	CIRURG		58	P.C
	18		PAULO ROBERTO LOPES	CIRURG		54	CONSULTA
	19		JUSSINEIA ALVES	CIRURG		32	CONSULTA
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

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

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

112
8

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

27/02/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Roberto Oppert Braz
Cirurgia Geral
CRM-RJ 92.78624-7

Prestador de Serviço

DR. RODRIGO

MÊS ANO
FEVEREIRO 2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		IAGATHA CANDIDO SILVEIRA	CIRURGIAO		19	GESTANTE
	2		LEANDRO BRAVO DOS SANTOS	CIRURGIAO		32	CONSULTA
	3		RENATA MAGALHAES	CIRURGIAO		27	CONSULTA
	4		LAILA SOUZA MESQUITA	CIRURGIAO		28	GESTANTE
	5		IZABELE NERY DE ALBURQUERQUE	CIRURGIAO		23	GESTANTE
	6		CLAUDIANA CANUTO	CIRURGIAO		31	REVISAO
	7		PAULA DA SILVA DE AGUIAR	CIRURGIAO		64	P.C
	8		MARIA BEATRIZ SOARES MATOSO	CIRURGIAO		62	P.C
	9		LARISSA GUIMARÃES ROSA	CIRURGIAO		20	GESTANTE
	10		VERA LUCIA MEZZAVILLA LOPES	CIRURGIAO		41	GESTANTE
	11		EUSILENE KNUPP	CIRURGIAO		52	CONSULTA
	12		PAMELA MARMELLOS MELEGARI	CIRURGIAO		24	GESTANTE
	13		VALCINEIA DA SILVA MAGALHAES	CIRURGIAO		53	CONSULTA
	14		ANDRE LUIZ SILVA DOMINGUES	CIRURGIAO		42	CONSULTA
	15		JESSICA DAUDT DE ASSIS	CIRURGIAO		28	GESTANTE
	16		JOEL DOS SANTOS CASTRO	CIRURGIAO		75	REVISAO
	17		PATRICIA RIGUETTE DAUDT FERRAZ	CIRURGIAO		30	GESTANTE
	18		SUSANA MORAES	CIRURGIAO		30	GESTANTE
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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 14/03/2019 às 16:47:57 via bankline.

Autenticação:

AF09B3046E1FD0B21DEE73363BA07BF7CDC4DF9F

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

113
8

Recebemos de Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 245.209	NF-e Nº 000.110.886 Série: 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 202.452	
Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda Estrada da Pedra 5.100 Guaratiba CEP: 23030-380 Rio de Janeiro - RJ Tel: 21-24179700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº 000.110.886 Série: 001 Page 1 of 3	
		 33190300085822000112550010001108861093391156 Protocolo / Data Hora de Autorização 333190036648120 - 15/03/2019 17:11:39	
Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros			
Inscrição Estadual 85555154	Insc. Est. Subst. Trib.	CNPJ 00.085.822/0001-12	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-19/03-00.085.822/0001-12-55-001-000.110.886-109.339.115-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual	Data de Emissão 15/03/19
Endereço R NEY FORTUNA 30		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750000	Data Saída/Entrada 18/03/2019
Município Trajano de Morais	Fone / Fax (22)25641409	UF RJ	Hora de Saída	

FATURA

A Vista
Dp 110886/01
R\$ 3.686,90
Vcto 16/03/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS 3.686,90	Valor do ICMS 737,38	BC ICMS S.Trib. 0,00	Vir. ICMS S.Trib. 0,00	PIS 10,01	Vir. Total Prod. 3.686,90	Valor Total da Nota 3.686,90
Vir. Frete 0,00	Vir. Seguro 0,00	Desconto 0,00	O. Desp. Acess. 0,00	COFINS 36,55	Vir. IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	Frete por conta: ☒ Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 13214075000117	Insc. Est. 87326543
Endereço R SAO PAULO	Município NOVA IGUAÇU	UF RJ	Quantidade 15	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração
					Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vir. Unit.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
5.403	ACEBROFILINA XAROPE 5MG/ML 120ML GENÉRICO PRATI, DONADUZZI Lt: 18C751 Fab: 08/03/2018 Val: 08/03/2020	3004.49.90	000	5.102	Frasco	5	3,0700	15,3500	15,35		20	
15.125	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000ML FARMAX Lt: 0050 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2021	3004.90.99	000	5.102	Litro	2	4,1000	8,2000	8,20		20	
11.799	AGULHA 25X8 S.R. Lt: G28 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2023	9018.32.19	000	5.102	Unidade	1.500	0,0550	82,5000	82,50		20	
12.929	AGULHA 40X12 S.R. Lt: P07 Fab: 30/01/2018 Val: 30/01/2023	9018.32.19	000	5.102	Unidade	1.000	0,0550	55,0000	55,00		20	
2.777	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL FABRICA DE ACIDOS SÃO JOÃO EVANGELISTA S/A Lt: 2019 Fab: 12/02/2019 Val: 12/02/2024	3005.10.90	000	5.102	Rolo	5	8,8200	44,1000	44,10		20	
303	ATACURIO 25MG 2,5ML TRACUR CRISTALIA Lt: 18110382 Fab: 30/11/2018 Val: 31/05/2020	3004.90.69	000	5.102	Ampola	25	8,4900	212,2500	212,25		20	
2.724	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA Lt: 49080 Fab: 13/12/2018 Val: 31/12/2022	9018.39.29	000	5.102	Unidade	50	0,8700	43,5000	43,50		20	
155	CEFALOTINA 1G GÊNÉRICO BIOCHIMICO Lt: 008600 Fab: 01/11/2018 Val: 31/10/2020	3004.20.51	000	5.102	Frasco/ampola	50	4,3200	216,0000	216,00		20	
5.405	CEFTRIAXONA 1G IV DISSODICA AMPLOSPEC BIOCHIMICO Lt: 008610 Fab: 26/12/2018 Val: 30/11/2021	3004.20.59	000	5.102	Frasco/ampola	100	6,2500	625,0000	625,00		20	
3.571	COMPRESSA DE GAZE 9 FIOS 7,5x7,5CM PCT C/500 KARINA AMERICA MEDICAL Lt: 0154 Fab: 04/02/2019 Val: 04/02/2024	3005.90.90	000	5.102	Pacote	30	12,5500	376,5000	376,50		20	
3.257	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML GÊNÉRICO FARMACE Lt: DE18H014 Fab: 18/09/2018 Val: 31/08/2020	3003.90.99	000	5.102	Ampola	100	0,5300	53,0000	53,00		20	
3.856	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML FARMACE Lt: DC19A001 Fab: 15/01/2019 Val: 15/01/2021	3003.90.47	000	5.102	Ampola	300	0,5700	171,0000	171,00		20	
1.098	DOBUTAMINA 250MG 20ML 12,5MG/ML GENÉRICO HIPOLABOR Lt: AG-026/18 Fab: 26/11/2018 Val: 30/04/2020	3004.90.99	000	5.102	Ampola	10	5,6500	56,5000	56,50		20	

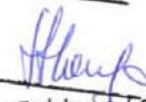
Riler Soares L...
Presidente
A.H.S.F.P

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

Traiano de Moraes 15 de 03 de 19

Drª Catalina Juliana Pires
FARMACIA UTICA
GAR: 22109
CPF: 134.15.032-07

Assinatura Cargo Matrícula


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

Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda Estrada da Pedra 5.100 Guaratiba CEP: 23030-380 Rio de Janeiro - RJ Tel: 21-24179700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº 000.110.886 Série: 001 Page 2 of 3	 33190300085822000112550010001108861093391156 Protocolo / Data Hora de Autorização 333190036648120 - 15/03/2019 17:11:39
Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros			
Inscrição Estadual 85555154	Insc.Est. Subst.Trib.	CNPJ 00.085.822/0001-12	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-19/03-00.085.822/0001-12-55-001-000.110.886-109.339.115-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual 	Data de Emissão 15/03/19
Endereço R NEY FORTUNA 30		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750000	Data Saída/Entrada 18/03/2019
Município Trajano de Moraes		Fone / Fax (22)25641409		UF RJ
				Hora de Saída

FATURA A Vista Dp 110886/01 R\$ 3.686,90 Vcto 16/03/2019

BC de ICMS	Valor do ICMS	BC ICMS S.Trib.	Vlr.ICMS S.Trib.	PIS	Vlr. Total Prod.	Valor Total da Nota 3.686,90
3.686,90	737,38	0,00	0,00	10,01	3.686,90	
Vlr. Frete	Vlr.Seguro	Desconto	O.Desp.Acess.	COFINS	Vlr. IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	36,55	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 13214075000117	Insc.Est. 87326543		
Endereço R SAO PAULO		Município NOVA IGUAÇU	UF RJ	Quantidade 15	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
18	FENITOINA 50MG/ML 5ML P344 C1 FENITAL CRISTALIA Lt: 18060236 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2021	3004.90.65	000	5.102	Ampola	50	2,0800	104,0000	104,00		20	
12.611	FITA ADESIVA 19X50 CREPE MASTERFIX POLITAPE Lt: 180707-05 Fab: 30/07/2018 Val: 30/07/2021	4811.41.10	000	5.102	Rolo	30	2,4900	74,7000	74,70		20	
9.104	FRALDA GERIATRICA G SLIM MARDAM Lt: 10798 Fab: 14/02/2019 Val: 14/02/2022	9619.00.00	000	5.102	Unidade	240	0,9100	218,4000	218,40		20	
1.950	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML SOL INJ SUB ML 0,25 HEMOFOL CRISTALIA Lt: 18110416 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020	3004.90.99	000	5.102	Ampola	50	4,1900	209,5000	209,50		20	
11.684	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/DILUENTE BLAUSTIEGEL Lt: 18090075 Fab: 30/08/2018 Val: 30/07/2020	3004.90.69	000	5.102	Frasco/ampola	20	5,8500	117,0000	117,00		20	
9.593	ONDANSETRONA 4MG 2ML (2MG/ML) GENERICO HYPOFARMA Lt: 18111118 Fab: 07/12/2018 Val: 30/11/2020	3003.90.79	000	5.102	Ampola	200	1,3000	260,0000	260,00		20	
765	PROPOFOL 10MG/ML 20ML P344 C1 PROPOVAN CRISTALIA Lt: 19010193 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021	3004.90.95	000	5.102	Frasco/ampola	10	13,5200	135,2000	135,20		20	
4.107	RANITIDINA 25MG/ML 2ML GENERICO FARMACE Lt: RA19A007 Fab: 28/01/2019 Val: 28/01/2021	3003.90.99	000	5.102	Ampola	300	0,4250	127,5000	127,50		20	
3.076	SERINGA 20ML S/AGULHA BICO LUER SLIP S.R. Lt: F680 Val: 31/12/2023	9018.31.19	000	5.102	Unidade	750	0,3500	262,5000	262,50		20	
358	SERINGA 3ML S/AGULHA BICO LUER SLIP S.R. Lt: F462 Fab: 30/10/2018 Val: 30/10/2023	9018.31.19	000	5.102	Unidade	500	0,1100	55,0000	55,00		20	
829	SERINGA 5ML S/AGULHA BICO LUER SLIP S.R. Lt: F348 Fab: 28/07/2018 Val: 28/07/2023	9018.31.19	000	5.102	Unidade	500	0,1300	65,0000	65,00		20	
1.891	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR.12 BIOSANI Lt: 42196 Fab: 30/01/2019 Val: 30/01/2022	9018.39.29	000	5.102	Unidade	10	0,7000	7,0000	7,00		20	
659	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR.14 BIOSANI Lt: 39481 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2021	9018.39.99	000	5.102	Unidade	10	0,8200	8,2000	8,20		20	
8.803	TIAMINA 300MG VITAMINA B1 NERVAMIN PRATI, DONADUZZI Lt: 18H060 Fab: 24/07/2018 Val: 24/07/2020	3004.50.90	000	5.102	Comprimido	300	0,2800	84,0000	84,00		20	


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 ____/____/____

Trajano de Moraes 15 de 03 de 19

Dr. Catalina Juliana Pires
FARMACIA
CNPJ 08.667.207

Assinatura Cargo Matrícula

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

Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda

Estrada da Pedra 5.100

Guaratiba CEP: 23030-380

Rio de Janeiro - RJ

Tel: 21-24179700

DANFE Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2

1

Nº 000.110.886

Série: 001

Page 3 of 3

Protocolo / Data Hora de Autorização
333190036648120 - 15/03/2019 17:11:39

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
85555154

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

00.085.822/0001-12

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

33-19/03-00.085.822/0001-12-55-001-000.110.886-109.339.115-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ / CPF

13.512.578/0001-79

Inscrição Estadual

Data de Emissão

15/03/19

Endereço

R NEY FORTUNA 30

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP

28750000

Data Saída/Entrada

18/03/2019

Município

Trajano de Moraes

Fone / Fax

(22)25641409

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

A Vista

Dp 110886/01

R\$ 3.686,90

Vcto 16/03/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS	Valor do ICMS	BC ICMS S.Trib.	Vir.ICMS S.Trib.	PIS	Vir. Total Prod.	Valor Total da Nota 3.686,90
3.686,90	737,38	0,00	0,00	10,01	3.686,90	
Vir. Frete	Vir. Seguro	Desconto	O.Desp.Acess.	COFINS	Vir. IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	36,55	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.			
PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0 Emitente				13214075000117	87326543			
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.	
R SAO PAULO	NOVA IGUAÇU	RJ	15	Volume (s)					

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vir. Unit.	Vir. Total	BC.ICMS	Vir.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
------	----------------------	-----	-----	------	-------	--------	------------	------------	---------	---------	----------	---------

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Isenção de PIS/COFINS conf. par. 4º do art. 1º da Lei 10147/2000
Tributos aprox R\$ 444,58 Federal e R\$ 397,62 Estadual. Fonte: IBPT

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

Traiano de Moraes 15 de 03 de 19

Dr. Octavio Moreira Pires
PARTICULAR NCA
CPF nº 311.112.811-02
CPF nº 311.112.811-07

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

197
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: ESPECIFARMA CDMEP HOSPITALARES

Agência: 1185

Conta corrente: 47693-2

Valor: R\$ 3.686,90

Transferência efetuada em 15/03/2019 às 12:53:38h via bankline, CTRL 303839405.

Autenticação:

566F20ECF2E595CC19557803E8AFA322D1C616CA

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000009 Código Verificação 81C7-B809 Data de Emissão 15/03/2019 11:32:57 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 LENGGRUBER 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

30-5/02 | 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, 04, 05, 06, 07, 08, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 e 26 de fevereiro de 2019. R\$ 7.200,00
Dr. Félix Lengruber - Laudo em Eletrocardiograma e Risco Cirúrgico no mês 02/2019. R\$ 750,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
51,68	238,50	0,00	119,25	79,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
7.950,00	0,00	0,00	7.950,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	397,50	0,00	7.063,57	7.950,00

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\$ 119,25, CSLL R\$ 85,86, PIS R\$ 51,68, COFINS R\$ 238,50, ISS R\$ 397,50

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 15/03/19

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

Secretário (a)

Elaine Leão Pires

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 20190000009, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica e Laudo em Eletrocardiograma e Risco Cirúrgico, no mês de fevereiro de 2019.

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

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 e 26/02.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

Dr. Félix Lengrubert – CRM: 52-57994-9 – (Cardiologista)

Laudo em Eletrocardiograma e Risco Cirúrgico no mês 02/2019.

Valor Bruto: R\$ 750,00

Valor Total Bruto: R\$ 7.950,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.063,57


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

120
9**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\$ 7.063,57
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 15/03/2019 às 12:56:55 via bankline.

Autenticação:

115AD71F4433F32E9910F869A1D5C2B03EA2065D

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 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 14/03/2019	Código de Verificação para Autenticação 8a7f90f7696fecc201697dd09acd2862	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 256
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 06, 13, 20 e 27 de fevereiro de 2019.	UN	1,0000	4.100,00	5,00 %	4.100,00
Dr Alexander - Visita Médica nos dias 09, 10, 28 de fevereiro de 2019.	UN	1,0000	900,00	5,00 %	900,00

VALOR TOTAL DA NOTA		DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER	
5.000,00		0,00		5.000,00		250,00	
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS				TOTAL RETENÇÕES		DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS				
0,00	75,00	50,00	150,00	32,50	557,50	0,00	4.442,50

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 256, EMITIDA EM 14/03/2019 NO VALOR R\$ 4.442,50

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 15/03/19

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 256, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria e Visita Médica, no mês de fevereiro de 2019.

Dr. Alexanderda Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 06, 13, 20 e 27/02
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexanderda Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Visita Médica nos dias 09, 10 e 28/02
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total bruto/dias: R\$ 900,00

Valor Total da Nota: R\$ 5.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 4.442,50


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

123
7**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\$ 4.442,50
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 15/03/2019 às 13:05:44 via bankline.

Autenticação:

DFF5433BFE7570EDA93370C6D2CB510414A2BDC1

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 TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



124

DOCUMENTO AUXILIAR DA NFS-e FORA DO MUNICÍPIO - DANSE

Número 201964 Código Verificação 143C-8B9 Data de Emissão 15/03/2019 09:11:37 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MK SERVIÇOS ANESTÉSICOS LTDA-ME

CPF/CNPJ

28.744.052/0001-91

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2523-9568

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

Rua Luis Spinelli 27 Sala 308 Centro NOVA FRIBURGO Rio de Janeiro 28610180

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1575

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/99 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas nos dias 01, 08, 15 e 22 de fevereiro de 2019 e sobreaviso para cirurgia de emergência mês de fevereiro de 2019

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	2,17
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$) <th>Valor Líquido (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th>	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
390,60	0,00	0,00	18.000,00	18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O IMPOSTO ISS SERÁ INFORMADO NA GUIA DE RECOLHIMENTO DO SIMPLES NACIONAL

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\$ 390,60

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

DECLARA QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 15/03/19

Luiz Fabiano Louza

Secretário (a)

Auxiliar 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 201964, refere-se à prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso no mês de fevereiro de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório/dias: 01, 08, 22/02

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00


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

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

08/02/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Prestador de Serviço

DR MAURICIO

MÊS

FEVEREIRO

ANO

2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

DR MAURICIO

15/02/2019

Municipio

MÊS

ANO

TRAJANO DE MORAES

FEVEREIRO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP O	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		BENEDITO ALVES	ORTOP		60	CONSULTA
	2		MARIA CLARA GONÇALVES	ORTOP		59	CONSULTA
	3		JOSE DA SILVA MELO	ORTOP		58	CONSULTA
	4		MARIA HELENA COELHO FERREIRA	ORTOP		69	CONSULTA
	5		BRENO NASCIMENTO	ORTOP		13	CONSULTA
	6		PATRICIA FAUSTINO	ORTOP		30	CONSULTA
	7		DIRECEU FABIANO THOMAZ	ORTOP		44	CONSULTA
	8		EDIMINA DE SOUZA	ORTOP		48	CONSULTA
	9		EUNICE SILVA DE SOUZA	ORTOP		69	FRATURA
	10		ELISABETH S. TEIXEIRA	ORTOP		55	CONSULTA
	11		JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	ORTOP		65	M.EXAME
	12		MADALENA GALDINO	ORTOP		66	DECLARAÇÃO
	13		ROSALVA DE OLIVEIRA	ORTOP		59	REVISÃO
	14		ARNALDO FLORES DA SILVA	ORTOP		59	FRATURA
	15		MARIA DA PENHA MENDES	ORTOP		51	CONSULTA
	16		BELINE MELEGARI	ORTOP		54	CONSULTA
	17		ANA MARIA IVO POUBEL	ORTOP		52	CONSULTA
	18		KAROLINA MOREIRA	ORTOP		10	CONSULTA
	19		HERMY TOMAZ DE AZEVEDO	ORTOP		78	CONSULTA
	20		MARCOS HENRIQUE FALTZ	ORTOP		39	CONSULTA
	21		EGMAR PECLY NETO	ORTOP		30	CONSULTA
	22		ILTON TONASSI	ORTOP		59	CONSULTA
	23		GISELI PAIXÃO LADEIRA	ORTOP		35	M.EXAME
	24		CLEBER FÉLIX	ORTOP		32	DECLARAÇÃO
	25		SHIRLEY LOUZA	ORTOP		64	REVISÃO
	26		MARIA HELENA DOS SANTOS	ORTOP		65	REVISÃO
	27		MARIA NEURACY DE MOURA	ORTOP		56	CONSULTA
	28		JUCILEIA PEREIRA	ORTOP		64	REVISÃO
	29		JOSE CUNHA FILHO	ORTOP		59	REVISÃO
	30		ILZA DA SILVA	ORTOP		79	APLICAÇÃO
	31		VALDEMIR ALVES JUNIOR	ORTOP		19	M.EXAME

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

130
9**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: MK SERVICOS ANESTESICOS
CNPJ: 28.744.052/0001-91
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0540 NOVA FRIBURGO-CENTRO
Conta corrente: 00000009874-4
Valor da TED: R\$ 18.000,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 15/03/2019 às 13:08:53 via bankline.

Autenticação:

B766CF0535FF1DA9002079633BD19C2F214D3E4D

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

131

Número da Nota
04635

Data/Hora de emissão
15/03/2019 18:05:36

CÓDIGO DE SEGURANÇA: 4884d99c919350f8984d0c17fb61f9db
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CFP/CNPJ: 31.591.910/0001-10 Insc. Municipal: 105132 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE MATERNIDADE SANTA MONICA LTDA - EPP
Endereço: Rua Alberto Vaz, N° 72-
Bairro: Mirante Município: SANTO ANTONIO DE PADUA UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CFP/CNPJ: 13.512.578/0001-79 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Endereço: RUA NEY FORTUNA, N° 30 -
Bairro: CENTRO Município: TRAJANO DE MORAES UF: RJ

OTD	DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS REFERENTE A CESAREA EM FAVOR DE MIRIAN PAVOAS SOUZA	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

Valordas deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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 a R\$ 356,85

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 15/03/19

Secretário(a)

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

Leticia Bueno Lengruber

Recepcionista

Estado de Pernambuco

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 04635, no valor bruto de R\$ 4.500,00, da empresa Casa de Saúde Maternidade Santa Mônica Ltda EPP, refere-se à Cesariana de Emergência da paciente Mirian Pavoas Souza, realizada no dia 09 de março do corrente ano em Santo Antônio de Pádua.


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



ItaúEmpresas

30
horas

133
T

**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 15/03/2019 às 16:06:26 via bankline.

Autenticação:

373F286768026ABE32F4793154090B9730AC91D5

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



134
T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000015 Código Verificação 81C7-B80F Data de Emissão 14/03/2019 16:39:09 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM-SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2019

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 CARDIOLOGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2019
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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 19/03/19

Secretário (a)

Luiz Edilson Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires

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



**FRANCISCO
LIMONGI**

135
8

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20190000000015, 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 fevereiro de 2019.

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20


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

136
✓**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 19/03/2019 às 11:19:59h via bankline, CTRL 138999405.

Autenticação:

595A73BEEB22A1365AC307590117ECDB18597FAA

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



137
9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 2019000000000008 Código Verificação 81C7-B808 Data de Emissão 19/03/2019 08:53:53 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

511-1/02 | 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(%)
1.168,88	0,00	0,00	1.168,88	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
35,07	0,00	0,00	1.168,88	1.168,88

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\$ 35,07

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 19/03/19

Secretário (a)

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

Elaine Leticia 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 20190000000008, no valor de R\$ 1.168,88, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de fevereiro de 2019.


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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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\$ 1.168,88
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 19/03/2019 às 11:24:33 via bankline.

Autenticação:

0969B492CC0D7C7E225186BC07069F8582F7AF07

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



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



140

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: RAFAEL NAEGELE SERAFIM 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: 21850 - CPF/CNPJ: 15.211.830/0001-35

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 19/03/2019	Código de Verificação para Autenticação 8a7f90f7697f34690189972b94882c46	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 282
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica	UN	1,0000	16.800,00	5,00 %	16.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
16.800,00	0,00	16.800,00	840,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	252,00	168,00	504,00	109,20	1.873,20	0,00	14.926,80

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: RAFAEL NAEGELE SERAFIM EIRELI A NOTA FISCAL Nº 282, EMITIDA EM 19/03/2019 NO VALOR R\$ 14.926,80

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 19/03/19

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

Edine 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 282, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica, no mês de fevereiro de 2019.

Dr. Cristiano Malafaia – CRM: 52.0112884

Plantão Final de Semana 24hs/dias: 03, 02, 09, 10, 16, 17, 23 e 24/02.

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 16.800,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 16.800,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 14.926,80


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

142
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: RAFAEL NAEGELE
CNPJ: 15.211.830/0001-35
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 4396 OLARIA - NOVA FRIBURGO
Conta corrente: 00000009676-8
Valor da TED: R\$ 14.926,80
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 19/03/2019 às 16:51:37 via bankline.

Autenticação:

121A55180912CA3AF5F9B76620410FD52574B1B5

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 ITAOCARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOCARA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e **143**
7
Código de Verificação de Autenticidade
IV3CQC8S0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2019 às 16:56:32
Chave de Acesso
447623E8ZWY1XQX0TEYVH4IHRM41WPPL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAOCARA-RJ	Local da Prestação ITAOCARA - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 14/03/2019 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://143.208.110.18:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.263.532/0001-08		33217	000000003321	VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CEL. PITA DE CASTRO, 73			ATENDIMENTO EM CLINICAS	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
28570-000	ITAOCARA-RJ			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
13.512.578/0001-79			ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro			Complemento
34R NEY FORTUNA, 30			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
28750-000	TRAJANO DE MORAES - RJ		22 25641409
			E-mail hflmongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços: Dra Luana Vogas - 7.200,00 Plantão 24 hs nos dias 07, 14, 21 e 28 de fevereiro de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00

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	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.056,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços: Dra Luana Vogas - 7.200,00
Plantão 24 hs nos dias 07, 14, 21 e 28 de fevereiro de 2019

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

RECEBI(EMOS) DE VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IV3CQC8S0.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 19/03/19

Secretário (a)

Luiz Edilson 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 0007, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão 24 horas, no mês de fevereiro de 2019.
- Dra. Luana Vogas -CRM:52-112094-8(Clínica)
Plantão/dias: 07, 14, 21 e 28/02
Valor Bruto: R\$ 1.800,00
- Valor Bruto: R\$ 7.200,00
- Valor Líquido: R\$ 7.056,00


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

145
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: VOGAS SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 32.263.532/0001-08
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2090 ITAOCARA
Conta corrente: 00000012640-3
Valor da TED: R\$ 7.056,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 19/03/2019 às 16:53:26 via bankline.

Autenticação:

E2C2A75C1FD1BDD423035B727413FD15753C876C

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



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 01962/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 03/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 08/03/19 a 19/03/2019.

Trajano de Moraes, 03 de abril de 2019.

Ruota
Jociani Penavila da Mota

Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA	DATA	H'	SAIDA
ENTRADA	03/04/19		
LIVRO: 01		PROTÓCOLO	Nº: 1962/19
ASS.: <i>[Signature]</i>			

CAPA