



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAVASSO DE MORAES/RJ

HOSPITAL
Exercício de 2019
FRANCISCO LIMONGI
Subvenção

Prestação Contas 04ª parcela

Exercício de 2019
FRANCISCO LIMONGI
Subvenção

Prestação Contas 04ª parcela

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

Trajano de Moraes, 02 de maio de 2019.

Ofício nº 034/2019
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar a prestação de contas da parcela nº 04/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 09/04/2019 à 30/04/2019, 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.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES			
HORA	DATA	HORA	DATA
ENTRADA	02/05/19	SAÍDA	02/05/19
LIVRO:	05	PROTÓCOLO	Nº: 2576/19
ASS:			

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

Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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

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

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

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





Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

Em 24/02/2017

Sentença

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

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

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

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

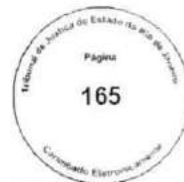
Inicialmente, diante da evidente tempestividade dos Embargos, RECEBO-OS.

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

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

Riler Soares Diniz
Presidente
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.

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

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

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

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

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

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

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

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

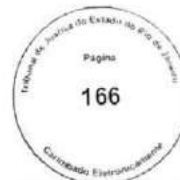
A norma que tutela o direito universal à saúde é, para além de tudo isso, de aplicabilidade imediata, inadmitindo condicionantes e restrições, razão porque a ele deve ser dada a oportunidade de fazer-se em vigor, o que não se compatibiliza com a retenção de verbas especificadamente destinadas a esse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

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

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



08



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



09
6



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

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

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

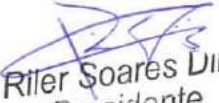
Por fim, cuidando especificamente da medida coercitiva questionada pelo Embargante - fixação de multa pessoal ao Chefe do Poder Executivo Municipal em caso de descumprimento da decisão -, vale consignar, ainda que se trate na visão do nobre procurador de "paráfrase de ato normativo, apresentação de conceitos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

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

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

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

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


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.

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.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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





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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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



Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
Comarca de Trajano de Moraes
Cartório da Vara Única
Avenida Castelo Branco, S/N CEP: 28750-000 - Centro - Trajano de Moraes - RJ

e-mail: tmovuni@tjrj.jus.br



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Representante Legal: RILER SOARES DINIZ
Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 09/01/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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



14
6



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Representante Legal: RILER SOARES DINIZ
Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
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 ambulatório de ortopedia (R\$ 18.000,00/mês); b) Retorno do ambulatório de neurologia (R\$ 3.000,00/mês); c) Inclusão de obstetrícia para realização de cirurgias de períneo (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



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

NOTA EXPLICATIVA

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

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

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

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

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

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


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

Gratificação:

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

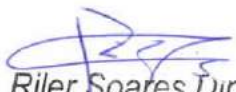
A gratificação pode ser concedida por liberalidade, como ato da vontade do empregador ou ajustada, tendo como origem a própria lei ou o documento coletivo sindical, obrigando, nesse caso, o empregador ao seu pagamento. 16

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. 6

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

17
6

Extrato de conta corrente

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

Posição da Conta Corrente - 02/05/2019 às 08:13:28h

Extrato - Por Período

01/04/2019 a 30/04/2019

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
19/03	SALDO ANTERIOR		0,03
09/04	SISPAG SALARIOS	6121 118.172,03 -	
09/04	TBI 6121.15700-9 C/C	4175 1.660,01 -	
09/04	TBI 6121.15827-0 C/C	4175 1.500,00 -	
09/04	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 160.000,00	
09/04	TAR CONTA CERTA 03/19	6121 291,65 -	
09/04	TAR CTA CERTA EXCED03/19	6121 19,53 -	
09/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		38.356,81
10/04	INT DARF135125780561	4175 1.694,28 -	
10/04	INT DARF135125788301	4175 1.343,35 -	
10/04	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 756,10 -	
10/04	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175 3.405,85 -	
10/04	INT TED 829468	4175 1.296,53 -	
10/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		29.860,70
11/04	TBI 1185.47693-2 C/C	4175 2.481,39 -	
11/04	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,00 -	
11/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
11/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		25.093,32
12/04	INT TED 749963	4175 5.064,45 -	
12/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
12/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		20.028,88
15/04	TBI 6121.05238-2 C/C	4175 4.485,62 -	
15/04	INT TED 284644	4175 1.547,00 -	
15/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
15/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		13.996,28
16/04	INT TED 722313	4175 1.185,95 -	
16/04	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 126.140,42	
16/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		138.950,75
17/04	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 2.939,70 -	
17/04	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
17/04	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
17/04	INT TED 154966	4175 5.508,70 -	
17/04	INT TED 155950	4175 6.730,39 -	
17/04	INT TED 157737	4175 17.236,90 -	
17/04	INT TED 158650	4175 28.953,55 -	
17/04	INT TED 160137	4175 7.056,00 -	
17/04	INT TED 206076	4175 3.325,00 -	
17/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,10	
17/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		52.964,21
18/04	INT TED 585413	4175 18.000,00 -	
18/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,01	
18/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		34.964,22
22/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		34.964,22
24/04	INT TED 162545	4175 5.500,00 -	

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

24/04	INT TED 180345	4175	25.080,00 -	
24/04	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,16	
24/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			4.384,38
26/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			4.384,38
29/04	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			4.384,38
30/04	TBI 6121.03403-4 C/C	4175	1.509,05 -	
30/04	TBI 6121.06029-4 C/C	4175	816,00 -	
30/04	TBI 6121.16501-0 C/C	4175	1.085,00 -	
30/04	INT TED 902929	4175	974,40 -	
30/04	REND PAGO APLIC AUT APR		0,08	
30/04	S A L D O			0,01

18
6

AVISO!

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

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

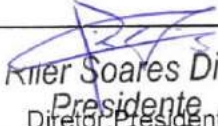

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P


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


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

196

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

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Riter Soares Diniz Presidente Diretor Presidente A.H.S.F.P.	DATA:	206 9-abr-19
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Contador - CRC - - RJ	DATA:	30-abr-19


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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 29/04/2019 às 14:17:16

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 09/04/2019 até 09/04/2019

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	09/04/2019	1.916,67	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	09/04/2019	3.002,98	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	09/04/2019	1.944,47	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	09/04/2019	1.297,17	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	09/04/2019	2.975,55	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	09/04/2019	1.286,22	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	09/04/2019	1.754,87	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	09/04/2019	1.653,87	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	09/04/2019	1.292,07	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	09/04/2019	2.155,54	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	09/04/2019	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	09/04/2019	2.047,22	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	09/04/2019	1.390,56	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	09/04/2019	3.211,16	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	09/04/2019	4.109,44	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	09/04/2019	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	09/04/2019	1.982,63	136.508.247-44
ELAINE PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	09/04/2019	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	09/04/2019	2.248,53	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	09/04/2019	2.267,55	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	09/04/2019	1.936,01	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	09/04/2019	1.912,35	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	09/04/2019	1.601,62	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	09/04/2019	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	09/04/2019	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	09/04/2019	1.746,32	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	09/04/2019	1.078,01	136.508.247-44
GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	09/04/2019	2.845,39	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	09/04/2019	2.144,31	136.508.247-44
JIOFI MA HFI FNA		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	09/04/2019	1.759,42	136.508.247-44


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

RAMOS CASTRO		04/2013			226	
JULIAN DIAS	124.584.027-47	PAGAMENTO	6121/08688-5	09/04/2019	3.744,69	136.508.247-44
PINHEIRO		04/2013				
KAMILA SILVA DE	109.828.057-13	PAGAMENTO	6121/07316-4	09/04/2019	1.417,51	136.508.247-44
MELO		04/2013				
KELLEN LOUZA	138.741.987-07	PAGAMENTO	6121/16030-0	09/04/2019	1.301,17	136.508.247-44
RIBEIRO		04/2013				
LETICIA BUENO	102.392.297-54	PAGAMENTO	6121/00161-1	09/04/2019	1.417,51	136.508.247-44
LEMGRUBER		04/2013				
LUBELIA DE	873.514.476-91	PAGAMENTO	6121/09543-1	09/04/2019	1.395,27	136.508.247-44
CAMPOS GOMES		04/2013				
LUCIANO FONSECA	094.176.757-45	PAGAMENTO	6121/08017-7	09/04/2019	1.991,10	136.508.247-44
DE SOUZA		04/2013				
LUIS FERNANDO	081.110.617-90	PAGAMENTO	6069/19737-1	09/04/2019	2.597,94	136.508.247-44
MIRANDA DA SILVA		04/2013				
LUIZ DANETRA	085.632.317-90	PAGAMENTO	6121/02265-8	09/04/2019	1.534,59	136.508.247-44
JUNIOR		04/2013				
LUIZ FABIANO	078.969.037-33	PAGAMENTO	6121/14842-0	09/04/2019	3.402,79	136.508.247-44
LOUZA		04/2013				
MARIA						
CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO	6121/01947-2	09/04/2019	1.750,32	136.508.247-44
RAMOS CASTRO		04/2013				
MARIA SILVANA DE	122.120.057-76	PAGAMENTO	6069/09952-8	09/04/2019	1.759,42	136.508.247-44
SA BARD		04/2013				
MARIANA DE	136.590.927-11	PAGAMENTO	6121/07935-1	09/04/2019	2.820,99	136.508.247-44
SOUZA GRATIVOL		04/2013				
NEUZA APARECIDA	070.883.597-07	PAGAMENTO	6121/11270-7	09/04/2019	1.332,38	136.508.247-44
F TEIXEIRA		04/2013				
NILZA HELENA	023.578.207-64	PAGAMENTO	6121/02064-5	09/04/2019	1.754,87	136.508.247-44
ASSIS DA SILVA		04/2013				

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	09/04/2019	1.528,24	136.508.247-44
S BICHARA			04/2013				
PATRICIA LEITE		030.619.257-83	PAGAMENTO	6121/15912-0	09/04/2019	1.910,85	136.508.247-44
ZAGO			04/2013				
PAULO ROBERTO		757.184.727-34	PAGAMENTO	6121/15508-6	09/04/2019	1.707,99	136.508.247-44
BEVITORI NEVES			04/2013				
RICARDO SILVA DE		093.273.937-75	PAGAMENTO	6121/10559-4	09/04/2019	1.671,90	136.508.247-44
MELO			04/2013				
ROBERTA FONSECA		093.497.147-10	PAGAMENTO	6121/09887-2	09/04/2019	1.341,62	136.508.247-44
TEIXEIRA			04/2013				
ROGERIO DA SILVA		833.283.867-34	PAGAMENTO	6121/01439-0	09/04/2019	1.413,46	136.508.247-44
DINIZ			04/2013				
ROGERIO		093.128.527-52	PAGAMENTO	6121/12036-1	09/04/2019	1.610,49	136.508.247-44
FERREIRA OLIVEIRA			04/2013				
RONALDO CESAR		107.240.457-59	PAGAMENTO	6121/13069-1	09/04/2019	3.959,91	136.508.247-44
LAGE AMARO			04/2013				
ROSA HELENA DOS		074.324.307-21	PAGAMENTO	6121/13825-6	09/04/2019	1.709,31	136.508.247-44
SANTOS MARTINS			04/2013				
ROSELIA DA SILVA		107.343.707-84	PAGAMENTO	6121/05871-0	09/04/2019	1.511,75	136.508.247-44
MACEDO			04/2013				
SUSANA ANDRE DA		136.508.257-16	PAGAMENTO	6121/12043-7	09/04/2019	2.818,46	136.508.247-44
COSTA			04/2013				
ONIA REGINA DE		004.445.987-40	PAGAMENTO	6121/09048-1	09/04/2019	2.219,58	136.508.247-44
OLIVEIRA PERES			04/2013				
VALDERICE VILELA		103.327.367-84	PAGAMENTO	6121/13822-3	09/04/2019	1.292,07	136.508.247-44
MORAES			04/2013				
VERA RIBEIRO B		013.943.687-12	PAGAMENTO	6121/05929-6	09/04/2019	1.296,62	136.508.247-44
MEDEIROS			04/2013				
WALLACE BASTOS		123.378.657-11	PAGAMENTO	6121/07075-6	09/04/2019	1.783,34	136.508.247-44
PINHEIRO			04/2013				

Total 118.172,03

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 Lima
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

236

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	Liquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000094 ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO.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

386 HORA EXTRA 50%

585,83

903 INSS Folha

189,55

2.106,22

189,55

***1.916,67

-- Resumo do Liquido --

(+) Folha	1.916,67
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.916,67

_____/_____/_____

Base INSS 2.106,22 Base FGTS 2.106,22 FGTS 168,50 Base IRRF 2.106,22

000042 ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha : 043

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

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

3.495,23

492,25

***3.002,98

-- Resumo do Liquido --

(+) Folha	3.002,98
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	3.002,98

_____/_____/_____

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

246

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
000077	ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 029	
			Admissão : 01/03/2015		Dep : 0	Filhos : 0	

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

001 SALARIO BASE	220:00	1.605,72					
009 FERIAS		107,05					
022 NOTURNO 20%		114,19					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		263,97					
386 HORA EXTRA 50%		57,23					
597 1/3 FERIAS		43,56					
610 ARREDONDAMENTO					50,00		
902 INSS FERIAS					13,93		
903 INSS Folha					183,32		
		2.191,72		247,25		****1.944,47	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.944,47
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	160,32
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.784,15

Base INSS	2.191,72	Base FGTS	2.191,71	FGTS	175,34	Base IRRF	2.160,20
000049 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					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,40		
903 INSS Folha					115,26		
		1.440,83		143,66		****1.297,17	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.297,17
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.297,17

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

256

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00003

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

000096 ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0002 Folha: 093

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

022 NOTURNO 20% 202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 23,40

903 INSS Folha 384,47

914 IRRE FOLHA 111,81

3.495,23 519,68 ****2.975,55

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.975,55
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.975,55

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

000004 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

000006 ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livr: 0001 Folha: 007

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,95

903 INSS Folha 176,42

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

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

266

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00004

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
000088	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			
386	HORA EXTRA 50%			364,45			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				166,43		
				1.849,25	195,38	****1.653,87	

Resumo do Líquido	
(*) Folha	1.653,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(*) Total Líquido	1.653,87

Base INSS	1.849,25	Base FGTS	1.849,25	FGTS	147,94	Base IRRF	1.849,25
000007	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		
				1.440,83	148,76	****1.292,07	

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

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
000068	BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		1.325,31	Função : MOTORISTA	Livro: 0000	Folha: 020	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 1	
001	SALARIO BASE		220,00	1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			176,99			
386	HORA EXTRA 50%			553,02			
903	INSS Folha				215,20		
914	IRRF FOLHA				20,40		
				2.391,14	235,60	****2.155,54	

Resumo do Líquido	
(*) Folha	2.155,54
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(*) Total Líquido	2.155,54

Base INSS	2.391,14	Base FGTS	2.391,14	FGTS	191,29	Base IRRF	2.391,14
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

276

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180) Página : 00005
 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
000028	CARLOS ANTONIO POUBEL	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0001 Folha: 029	

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

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

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

Resumo do Líquido

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

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

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

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33	
022 NOTURNO 20%		82,49	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
386 HORA EXTRA 50%		728,90	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			28,40
903 INSS Folha			206,65
914 IRRF FOLHA			13,92

2.296,19	248,97	****2.047,22
----------	--------	--------------

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.047,22
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.047,22

Base INSS	2.296,19	Base FGTS	2.296,19	FGTS	183,70	Base IRRF	2.296,19
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000009 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
903 INSS Folha			125,38

1.567,29	176,73	****1.390,56
----------	--------	--------------

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

286

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00006

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

000100 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

3.775,75 564,59 ****3.211,16

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

000010 CELIO SOARES DOS SANTOS 2.421,77 Função : OPERADOR DE RAO X Livro: 0001 Folha. : 011

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2019 até 20/03/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE 073:20 807,26

009 FERIAS 1.614,51

027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini 494,94

030 GRATIFICACAO 492,21

041 Hora Extra 500,00

597 1/3 FERIAS 868,64

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,50

902 INSS FERIAS 382,20

903 INSS Folha 143,33

913 IRRF FERIAS 109,09

4.777,56 668,12 ****4.109,44

Resumo do Líquido

(+) Folha	4.109,44
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.983,29
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.126,15

Base INSS 4.777,56 Base FGTS 4.777,56 FGTS 382,20 Base IRRF 8.148,98

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

296

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00007

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 FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000066 CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0000 Folha: 018

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

903 INSS Folha

166,78

1.853,19

166,78

****1.686,41

Resumo do Liquido

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

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

000037 DANIELI CORREA MEDEIROS 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0001 Folha: 038

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

389 HORA EXTRA NOTURNA 100% 245,28

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

198,49

2.205,52

222,89

****1.982,63

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.982,63
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.982,63

Base INSS 2.205,52 Base FGTS 2.205,52 FGTS 176,44 Base IRRF 2.205,52

000039 DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha: 040

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 2

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 Liquido

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

306

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00008

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
000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha. : 010	
			Admissão : 01/08/2013		Dep : 0	Filhos : 0	

FERIAS de 01/03/2019 até 30/03/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

617,72

902 INSS FERIAS

222,38

2.470,91

222,38

****2.248,53

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.248,53
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.248,53
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	2.470,91	Base FGTS	2.470,91	FGTS	197,67	Base IRRF	2.140,95
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000048 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

2.553,19

285,64

****2.267,55

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

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

000092 FABIANA COELHO ALVES SILVA

1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓ 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

2.153,19

217,18

****1.936,01

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

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

316

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00009

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

000089 FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0002 Folha : 090
Admissão : 01/02/2017 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72
022 NOTURNO 20% 107,05
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 107,31
386 HORA EXTRA 50% 65,69
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,90
903 INSS Folha 191,99

2.133,24 220,89 ***1.912,35

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.912,35
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido 1.912,35

Base INSS 2.133,24 Base FGTS 2.133,24 FGTS 170,66 Base IRRF 2.133,24

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

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31
022 NOTURNO 20% 88,35
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
010 Dif. Insalubridade 20% sobre Salário Mi 229,00
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,40
610 ARREDONDAMENTO 90,00
903 INSS Folha 170,11

1.890,13 288,51 ****1.601,62

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.601,62
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido 1.601,62

Base INSS 1.890,13 Base FGTS 1.890,13 FGTS 151,21 Base IRRF 1.890,13

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

326

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00010

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
000095	FLAVIA GARCIA DINIZ		1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0002	Folha : 092
				Admissão : 01/04/2018		Dep : 0	Filhos : 0
	001 SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
	022 NOTURNO 20%			82,49			
	029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
	903 INSS Folha				125,38		
					1.567,29	125,38	****1.441,91

Resumo do Líquido

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

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
000076	GABRIELLE PEREIRA ETZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP.	1	Livro: 0000	Folha : 032
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2015		Dep : 0	Filhos : 0
	001 SALARIO BASE	080:00		3.044,78			
	029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
	030 GRATIFICACAO			200,00			
	903 INSS Folha				384,14		
	914 IRRF FOLHA				111,42		
					3.492,25	495,56	****2.996,69

Resumo do Líquido

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

Base INSS	3.492,25	Base FGTS	3.492,25	FGTS	279,38	Base IRRF	3.492,25
000014	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	1	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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

336

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00011

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	Liquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000098 GIULIA MACHADO MANGIA 871,74 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0000 Folha: 098

Admissão : 10/12/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

180:00

871,74

041 Hora Extra

300,00

903 INSS Folha

93,73

1.171,74

93,73

***1.078,01

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.078,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.078,01

Base INSS

1.171,74

Base FGTS

1.171,74

FGTS

93,74

Base IRRF

1.171,74

00101 GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ

3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. T Livro: 0000 Folha: 101

Admissão : 01/02/2019

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

362,14

914 IRRF FOLHA

84,72

3.292,25

446,86

***2.845,39

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.845,39
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	2.845,39

Base INSS

3.292,25

Base FGTS

3.292,25

FGTS

263,38

Base IRRF

3.292,25

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA

1.237,33 Função : SEGURANÇA

Livro: 0000 Folha: 036

Admissão : 01/06/2016

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2019 até 30/03/2019 Dia(s) 30 (220:00)

001 FERIAS

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

200,00

597 1/3 FERIAS

589,09

902 INSS FERIAS

212,07

2.356,38

212,07

***2.144,31

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.144,31
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.144,31
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	0,00

Base INSS

2.356,38

Base FGTS

2.356,38

FGTS

188,51

Base IRRF

2.144,77

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

346

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00012

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
000018	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		1.605,72	Função : TECNICA (O) EM ENFERM		Livro: 0001	Folha: 019
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				176,42		
			1.960,24		200,82	***1.759,42	

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

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001	Folha: 042
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/07/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			1.000,00			
041	Hora Extra			300,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
610	ARREDONDAMENTO				30,00		
903	INSS Folha				505,14		
914	IRRF FOLHA				283,47		
			4.592,25		847,56	***3.744,69	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.744,69
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.744,69

Base INSS	4.592,25	Base FGTS	4.592,25	FGTS	367,38	Base IRRF	4.592,25
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

356

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00013

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	Liquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33

022 NOTURNO 20% 82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 125,38

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

Resumo do Liquido

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

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

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

*** 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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 115,26

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

Resumo do Liquido

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

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

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 Liquido

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

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

368

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00014

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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 117,12

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 38,05

903 INSS Folha 124,63

1.557,95 162,68 ****1.395,27

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.395,27
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.395,27

Base INSS 1.557,95 Base FGTS 1.557,95 FGTS 124,64 Base IRRF 1.557,95

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

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2019 até 30/03/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

597 1/3 FERIAS 553,70

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

902 INSS FERIAS 199,33

2.214,83 223,73 ****1.991,10

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.991,10
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.991,10
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 2.214,83 Base FGTS 2.214,83 FGTS 177,19 Base IRRF 1.767,08

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

BENEFICIO de 19/02/2019 até 16/06/2019 (220:00)

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

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

376

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00015

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
000078	LUIZ DANETRA JUNIOR		1.325,31	Função : AUX. DE ENFERMAGEM		Livro: 0000	Folha: 030
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/08/2015		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE		220,00	1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
386	HORA EXTRA 50%			43,37			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,55		
903	INSS Folha				136,36		
			1.704,50		169,91	****1.534,59	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.534,59
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.534,59

Base INSS	1.704,50	Base FGTS	1.704,50	FGTS	136,36	Base IRRF	1.704,50
000085	LUIZ FABIANO LOUZA		3.817,35	Função : DIRETOR ADMIN E FINA		Livro: 0000	Folha: 037
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/10/2016		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE		220,00	3.817,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				27,05		
903	INSS Folha				447,13		
914	IRRF FOLHA				187,85		
			4.064,82		662,03	****3.402,79	

Resumo do Líquido

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

Base INSS	4.064,82	Base FGTS	4.064,82	FGTS	325,19	Base IRRF	4.064,82
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	Função : TECNICO RAO X		Livro: 0002	Folha: 025
	*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/06/2014		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE		220,00	2.421,77			
027	Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini			494,94			
903	INSS Folha				262,50		
914	IRRF FOLHA				56,27		
			2.916,71		318,77	****2.597,94	

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.597,94
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.597,94

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

386

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00016

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
000063	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha. : 016	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 04/12/2013	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				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
000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha. : 039	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011	Dep : 1	Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				176,42		
			1.960,24		200,82	****1.759,42	

Resumo do Líquido

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

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		3.044,78	Função : NUTRICIONISTA	Livro: 0000	Folha. : 009	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				362,14		
914	IRRF FOLHA				84,72		
			3.292,25		471,26	****2.820,99	

Resumo do Líquido

(+) 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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

396

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00017

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
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0000	Folha: 006		
		Admissão : 01/03/2013	Dep : 0	Filhos : 0			

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

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33					
009 FERIAS		82,49					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
597 1/3 FERIAS		33,00					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
619 Adiantamento de Férias (desconto)					115,49		
902 INSS FERIAS					10,55		
903 INSS Folha					117,47		
		1.600,29	267,91	****1.332,38			

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.332,38
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	119,81
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.212,57

Base INSS	1.600,29	Base FGTS	1.600,28	FGTS	128,02	Base IRRF	1.578,28
000064 NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002	Folha: 017			
*** Férias Vencidas ***	Admissão : 04/12/2013	Dep : 0	Filhos : 0				

001 SALARIO BASE	220:00	1.605,72					
022 NOTURNO 20%		107,05					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,95		
903 INSS Folha					176,42		
		1.960,24	205,37	****1.754,87			

Resumo do Líquido

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

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
000067 NOELI DE OLIVEIRA FREIRE	1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM	Livro: 0002	Folha: 019			
	Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0				

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

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

408

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 00180

Página : 00018

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

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA 1.325,31 Função : ASSISTENTE ADMINISTR. Livro: 0001 Folha: 033

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

132,89

1.661,13

132,89

***1.528,24

Resumo do Líquido

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

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

000097 PATRICIA LEITE 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM. Livro: 0000 Folha: 000

Admissão : 01/10/2018

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

388 HORA EXTRA NOTURNA 50%

107,31

386 HORA EXTRA 50%

65,69

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,40

903 INSS Folha

191,99

2.133,24

222,39

***1.910,85

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.910,85
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.910,85

Base INSS 2.133,24 Base FGTS 2.133,24 FGTS 170,66 Base IRRF 2.133,24

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

416

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00019

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	

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

001 SALARIO BASE	220:00	1.325,31					
009 FERIAS		88,35					
022 NOTURNO 20%		94,24					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		263,97					
386 HORA EXTRA 50%		113,29					
597 1/3 FERIAS		36,91					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					41,10		
902 INSS FERIAS					11,88		
903 INSS Folha					161,10		
		1.922,07			214,08	****1.707,99	

Resumo do Líquido

(*) Folha	1.707,99
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	133,03
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.574,96

Base INSS	1.922,07	Base FGTS	1.922,99	FGTS	153,84	Base IRRF	1.892,23
000087 RICARDO SILVA DE MELLO			1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0000 Folha: 090	
			Admissão : 01/01/2017			Dep : 1 Filhos : 1	

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33					
022 NOTURNO 20%		82,49					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
093 Plantão		269,96					
903 INSS Folha					165,35		
		1.837,25			165,35	****1.671,90	

Resumo do Líquido

(*) Folha	1.671,90
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.671,90

Base INSS	1.837,25	Base FGTS	1.837,25	FGTS	146,98	Base IRRF	1.837,25
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

426

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00020

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

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

029 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

093 Plantão

202,47

903 INSS Folha

159,27

1.769,76

159,27

****1.610,49

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.610,49
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.610,49

Base INSS 1.769,76 Base FGTS 1.769,76 FGTS 141,58 Base IRRF 1.769,76

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

436

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00021

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
000060	RONALDO CESAR LAGE AMARO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0000	Folha: 013
				Admissão : 01/11/2013		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2019 até 30/03/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 3.044,78
 022 NOTURNO 20% 202,48
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 597 1/3 FERIAS 1.164,90
 902 INSS FERIAS
 913 IRRF FERIAS

512,55

187,17

4.659,63

699,72

****3.959,91

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.959,91
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	3.959,91
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 4.659,63 Base FGTS 4.659,63 FGTS 372,77 Base IRRF 4.059,70

000024 ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 025
 Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/03/2019 até 30/03/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 1.193,36
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 597 1/3 FERIAS 480,27
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 38,90
 902 INSS FERIAS 172,89

1.921,10

211,79

****1.709,31

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.709,31
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.709,31
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

446

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00022

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	Liquido	Recibo
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000 Folha: 033	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/01/2016		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
386	HORA EXTRA 50%			234,33			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				29,40		
903	INSS Folha				134,01		
			1.675,16		163,41	***1.511,75	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.511,75
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.511,75

Base INSS 1.675,16 Base FGTS 1.675,16 FGTS 134,01 Base IRRF 1.675,16

000059 SUSANA ANDRE DA COSTA 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 7 Livro: 0000 Folha: 012
Admissão : 01/10/2013 Dep : 0 Filhos : 0

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

001	SALARIO BASE	080:00	3.044,78				
009	FERIAS		202,99				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		263,97				
597	1/3 FERIAS		73,16				
619	Adiantamento de Férias (desconto)				276,15		
902	INSS FERIAS				23,41		
903	INSS Folha				370,92		
913	IRRF FERIAS				12,56		
914	IRRF FOLHA				83,40		

3.584,90 766,44 ****2.818,46

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.818,46
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	256,68
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	2.561,78

Base INSS 3.584,90 Base FGTS 3.584,89 FGTS 286,79 Base IRRF 3.562,90

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

456

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00023

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
000054	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

FERIAS de 01/03/2019 até 30/03/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

617,72

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,95

902 INSS FERIAS

222,38

2.470,91

251,33

***2.219,58

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.219,58
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.219,58
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 2.470,91 Base FGTS 2.470,91 FGTS 197,67 Base IRRF 2.140,95

000052 VALDERICE VILELA MORAES

1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS

Livro: 0000 Folha: 005

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

33,50

903 INSS Folha

115,26

1.440,83

148,76

****1.292,07

Resumo do Líquido

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

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

000026 VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS

1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS

Livro: 0001 Folha: 027

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,95

903 INSS Folha

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

466

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00024

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
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0001	Folha: 036
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00	1.325,31				
022	NOTURNO 20%		88,35				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
093	Plantão		216,96				
386	HORA EXTRA 50%		108,43				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				178,78		
			1.986,52		203,18	****1.783,34	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.783,34
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.783,34

Base INSS 1.986,52 Base FGTS 1.986,52 FGTS 158,92 Base IRRF 1.986,52

Resumo da Folha

Informações adicionais

Total Geral da Folha	134.334,77
(-) Total de Descontos	16.162,74
(=) Total Líquido	118.172,03

Total Funcionários	61
Total INSS	12.720,87
Total FGTS	10.746,85
Total IRRF	1.694,28

Resumo das Bases

Base do INSS

Base do IRRF

Base do FGTS

Folha.....	114.019,00	114.019,89	114.019,89
Férias.....	20.315,77	20.836,76	20.315,77
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	134.334,77	134.856,65	134.335,66

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

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 476
---	------------------

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.660,01 (hum mil, seiscentos e sessenta reais e um centavo), pela prestação de serviços como MOTORISTA no mês de 03/2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajano de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	ROSIMERI RIBEIRO PAVANI
ENDEREÇO	Vila Sampaio, s/nº
MUNICÍPIO/UF	SANTA MARIA MADALENA - RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	129.588.465-65
CPF Nº	058.348.537-57
RG Nº	20.400.583-9

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: ABRIL/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	1.976,19
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.976,19

DESCONTOS	VALORES
INSS	217,38
IRRF	
ISS	98,80
TOTAL →	316,18

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.660,01
---------------------------	----------

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
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/04/19

Secretário (a)

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

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



Itaú Empresas

30
horas

486

**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: **ROSIMERI RIBEIRO PAVANI**

Agência: **6120**

Conta corrente: **00471-5**

Valor: **R\$ 1.660,01**

Transferência efetuada em 09/04/2019 às 17:48:40h via bankline, CTRL 945012405.

Autenticação:

50FEDD47B85FF598D5ABD77EA41A0F6C6E95509E

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

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI

RECIBO Nº

496

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 03/2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan 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: ABRIL/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	
Frete (*)	
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 Lima
Presidente
A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 09/04/19

Secretário (a)

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

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



Itaú Empresas

30
horas

50%

**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 09/04/2019 às 17:46:28h via bankline, CTRL 449927405.

Autenticação:

7205BAFC4D10FAF5AD7079112922DFF90EC91347

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.

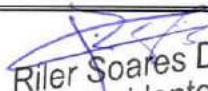

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

516

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/04/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.694,28
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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL	1.694,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/04/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.694,28
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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL	1.694,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

528

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.694,28, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de março de 2019.


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



536

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

Data do pagamento: 10/04/2019
Período de apuração: 31/03/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 19/04/2019
Valor principal: R\$ 1.694,28
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.694,28

Autenticação:**91030B29ADEFA63FD6BF6197DFE5E1E397486BEE**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201904103935733

Nome do contribuinte: Associação Hosp São Francisco

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

546

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/04/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.343,35
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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.343,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/04/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.343,35
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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.343,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.343,35, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de março de 2019.


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



Itaú Empresas

30
horas

566

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

Data do pagamento: 10/04/2019
Período de apuração: 31/03/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 8301
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 25/04/2019
Valor principal: R\$ 1.343,35
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.343,35

Autenticação:

22E52D8702140585C6F738B39355D81DF720784D

MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006

Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:
201904103917754

Nome do contribuinte: **Associacao Hospitalar Sao fran**

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



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



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

576

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001054

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
Março	2019	10/04/2019	R\$ 756,10

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 10/04/2019 às 14:09:45

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001054	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\$ 756,10
(-) 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\$ 756,10

81860000007.2 56104565201.9 90410477002.3 00000105403.1



Data de emissão: 10/04/2019 às 14:09:45

Data

10/04/2019

Descrição

Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador J F FREITAS MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME, CNPJ/CPF 17.018.512/0001-88, referente à competência 2/2019 com a emissão 3/2019.

Valor

R\$ 756,10

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\$ 756,10, refere-se ao ISS retido da empresa, Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli, J F Freitas Medicina Especializada Eireli ME e Clin Life Clínicas Integradas Ltda ME pela prestação de serviços médicos, no mês de março de 2019, que segue abaixo relacionado.

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli

Nota Fiscal nº 135

Valor ISS Retido: R\$ 360,00

J F Freitas Medicina Especializada Eireli ME

Nota Fiscal nº 0015

Valor ISS Retido: R\$ 160,80

J F Freitas Medicina Especializada Eireli ME

Nota Fiscal nº 0016

Valor ISS Retido: R\$ 60,30

Clin Life Clínicas Integradas Ltda ME

Nota Fiscal nº 302019

Valor ISS Retido: R\$ 175,00

Valor Total: R\$ 756,10


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

59



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES - CNPJ: 29.115.441/0001-10

Detalhamento Recolhimento 477002000001054

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

NÚMERO	PRESTADOR DE SERVIÇO	Tomador de Serviço	DATA	VALOR TOTAL	VALOR ISS
135	BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	14/03/2019	7.200,00	360,00
2019000000015	J. F. FREITAS MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	19/03/2019	8.000,00	160,80
2019000000016	J. F. FREITAS MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	19/03/2019	3.000,00	60,30
302019	CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS LTDA - ME	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	21/03/2019	3.500,00	175,00


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



Itaú Empresas

30
horas

60
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: 818600000072 561045652019 904104770023 000001054031
Valor do documento: R\$ 756,10

Operação efetuada em 10/04/2019 às 15:43:47h via Internet, CTRL 201904103946679.

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

Autenticação:

6C13EEADB00D797ED2B0B940EA52A6A6D2933932

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	477002000001055

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
Março	2019	10/04/2019	R\$ 3.405,85

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 10/04/2019 às 14:06:53



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	477002000001055	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\$ 3.405,85
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 0,00
(+) Juros de Mora	R\$ 0,00
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 3.405,85

8184000034.6 05854565201.6 90410477002.3 00000105503.8



Data de emissão: 10/04/2019 às 14:06:53

Data
10/04/2019

Descrição
Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI, CNPJ/CPF 32.263.532/0001-08, referente à competência 3/2019 com a emissão 3/2019.

Valor
R\$ 3.405,85

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\$ 3.405,85, refere-se ao ISS retido das empresas, Clínica Félix Lengruber Ltda, Joppert & Bráz Serviços Médicos Ltda, Alexander da Silva Pinto Eireli ME, DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda e Vogas Serviços Médicos Eireli, pela prestação de serviços médicos, no mês de março de 2019, que segue abaixo relacionado.

Clínica Félix Lengruber Ltda
Nota Fiscal nº 2019000000009
Valor ISS Retido: R\$ 397,50

Joppert & Bráz Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 2019000000009
Valor ISS Retido: R\$ 1.629,35

Alexander da Silva Pinto Eireli ME
Nota Fiscal nº 256
Valor ISS Retido: R\$ 250,00

DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 492
Valor ISS Retido: R\$ 985,00

Vogas Serviços Médicos Eireli
Nota Fiscal nº 007
Valor ISS Retido: R\$ 144,00


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

Valor Total: R\$ 3.405,85

636



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES - CNPJ: 29.115.441/0001-10

Detalhamento Recolhimento 477002000001055

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

NÚMERO	PRESTADOR DE SERVIÇO	TOMADOR DE SERVIÇO	DATA	VALOR TOTAL	VALOR ISS
201900000000009	Rodrigo Joppert Braz	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	14/03/2019	32.587,00	1.629,35
45	DM MED PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	14/03/2019	19.700,00	985,00
25	ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	14/03/2019	5.000,00	250,00
201900000000009	CLINICA FELIX LENGROBER LTDA	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	15/03/2019	7.950,00	397,50
7	VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	19/03/2019	7.200,00	144,00

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



ItaúEmpresas

30
horas

648

**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: **818400000346 058545652016 904104770023 000001055038**
Valor do documento: **R\$ 3.405,85**

Operação efetuada em 10/04/2019 às 15:45:32h via Internet, CTRL 201904103952156.

- 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:

9752DA44CD66188E12EBE18EEF46E99118AE9B04

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

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI

RECIBO Nº

656

EMPRESA

ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ

13.512.578/0001-79

MUNICÍPIO – UF

RUA Ney Fortuna, Nº 30 - Centro

TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.296,53 (hum mil, duzentos e noventa e seis reais e cinquenta e três centavos), pela prestação de serviços como **SEGURANÇA**, no mês de 03/2019.

LOCAL / DATA

Trajano de Moraes,

ASSINATURA

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

NOME	DIONE MARÇAL LIMA
ENDEREÇO	Avenida Antonio Carlos Poubel - s/nº - Represa
MUNICÍPIO / UF	TRAJANO DE MORAES = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	209.926.357-77
CPF Nº	096.883.417-54
RG Nº	020.134.195-5 DETRAN/RJ

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS

COMPETÊNCIA: ABRIL/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	1.567,29
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.567,29

DESCONTOS	VALORES
INSS	172,40
IRRF	
ISS	78,36
TOTAL →	270,76

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →

1.296,53

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/04/19

Luiz Fabiano Louza

Secretaria (Diretor Administrativo) A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.



ItaúEmpresas

30
horas

66

**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: **Dione Marcal Lima**
CPF: **096.883.417-54**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **2585 STA.MARIA MADALENA**
Conta corrente: **00000010058-7**
Valor da TED: **R\$ 1.296,53**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 10/04/2019 às 15:50:47 via bankline.

Autenticação:

86AA53AAB1F2DD6CD5BFB99BC6941D34F83A1E8A

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 Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido
247.812

Doc
203.650

NF-e
Nº 000.111.867

Série: 001

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 000.111.867 Série: 001

Page 1 of 2



33190400085822000112550010001118671619837891

Protocolo / Data Hora de Autorização
333190050880820 - 12/04/2019 11:11:49

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
33-19/04-00.085.822/0001-12-55-001-000.111.867-161.983.789-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ / CPF
13.512.578/0001-79

Inscrição Estadual

Data de Emissão
12/04/19

Endereço
R NEY FORTUNA 30

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750000

Data Saída/Entrada
11/04/2019

Município
Trajano de Moraes

Fone / Fax
(22)25641409

UF
RJ

Hora de Saída

FATURA

A Vista

Dp 111867/01

R\$ 2.481,39

Vcto 12/04/2019

BC ICMS	Valor do ICMS	BC ICMS S.Trib.	Vlr.ICMS S.Trib.	PIS	Vlr. Total Prod.	Valor Total da Nota 2.481,39
2.481,39	496,28	0,00	0,00	4,10	2.481,39	
Vlr. Frete	Vlr.Seguro	Desconto	O.Desp.Acess.	COFINS	Vlr. IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razao Social
PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

Frete por conta:
0 Emitente

Cód. ANTT

Placa Veiculo

UF

CNPJ/CPF
13214075000117

Insc.Est.
87326543

Endereço
R SAO PAULO

Município
NOVA IGUAÇU

UF
RJ

Quantidade
04

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
14.618	ATADURA CREPE 15CM X 1,2M 13 FIOS ERIMAX ERIMAR Lt: 1018 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2023	3005.90.90	000	5.102	Unidade	204	0,4600	93,8400	93,84		20	
14.618	ATADURA CREPE 15CM X 1,2M 13 FIOS ERIMAX ERIMAR Lt: 0718 Fab: 01/07/2018 Val: 01/07/2023	3005.90.90	000	5.102	Unidade	12	0,4600	5,5200	5,52		20	
14.618	ATADURA CREPE 15CM X 1,2M 13 FIOS ERIMAX ERIMAR Lt: 2918 Fab: 01/09/2018 Val: 01/09/2023	3005.90.90	000	5.102	Unidade	24	0,4600	11,0400	11,04		20	
8.939	BOLSA PARA COLOSTOMIA SIMPLES 50MM MEDSONDA Lt: 46580 Fab: 25/07/2018 Val: 07/2022	3006.91.10	000	5.102	Unidade	20	0,4100	8,2000	8,20		20	
3.672	BUPIVACAINA 0,5% 4ML + GLICOSE (PESADA) GENERICO HIPOLABOR Lt: AR-001/19 Fab: 29/01/2019 Val: 30/12/2020	3004.90.61	000	5.102	Ampola	100	2,3900	239,0000	239,00		20	
5.405	CEFTRIAXONA 1G IV DISSODICA AMPLOSPEC BIOCHIMICO Lt: 008611 Fab: 26/12/2018 Val: 30/11/2021	3004.20.59	000	5.102	Frasco/ampola	100	6,2500	625,0000	625,00		20	
9.552	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML P 344 B1 GENERICO GEOLAB Lt: 1810930 Fab: 12/09/2018 Val: 30/09/2020	3004.90.69	000	5.102	Frasco	5	2,4300	12,1500	12,15		20	
3.671	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	
3.856	DICI OFE SODICO 25MG/ML 3ML FARMACE Lt: Fab: 15/01/2019 Val: 15/01/2021	3003.90.47	000	5.102	Ampola	200	0,5700	114,0000	114,00		20	
193	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML SC / IV MYLAN CUTENOX Lt: JB885 Fab: 01/11/2018 Val: 31/10/2020	3004.90.99	000	5.102	Seringa	10	14,6300	146,3000	146,30		20	
4.358	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GENERICO HIPOLABOR Lt: 0515/18 Fab: 28/01/2019 Val: 30/08/2020	3004.90.39	000	5.102	Frasco	20	5,2000	104,0000	104,00		20	
15.701	FIO ACIDO POLIGLICOLICO 0 - 70CM - AG 1/2 CIL 4,0CM LAMEDID Lt: 47218111 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2021	3006.10.90	000	5.102	ENVELOPE	24	4,3700	104,8800	104,88		20	
15.702	FIO ACIDO POLIGLICOLICO 1 - 70CM - AG 1/2 CIL 4,0CM LAMEDID Lt: 47318103 Fab: 30/10/2018 Val: 30/10/2021	3006.10.90	000	5.102	ENVELOPE	24	4,6400	111,3600	111,36		20	

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

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

Trojano de Moraes 11 de 04 de 19

 Fabiana André da Costa
Assinatura em nome próprio
CRF: 20765 Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.P.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 000.111.867 Série: 001

Page 2 of 2



Protocolo / Data Hora de Autorização

33-19/04-00.085.822/0001-12-55-001-000.111.867-161.983.789-1

686

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 33-19/04-00.085.822/0001-12-55-001-000.111.867-161.983.789-1
---------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual	Data de Emissão 12/04/19
Endereço R NEY FORTUNA 30	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750000	Data Saída/Entrada 11/04/2019
Município Trajano de Moraes	Fone / Fax (22)25641409	UF RJ	Hora de Saída

FATURA

A Vista
Dp 111867/01
R\$ 2.481,39
Vcto 12/04/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS 2.481,39	Valor do ICMS 496,28	BC ICMS S.Trib. 0,00	Vlr.ICMS S.Trib. 0,00	PIS 4,10	Vlr. Total Prod. 2.481,39	Valor Total da Nota 2.481,39
Vlr. Frete 0,00	Vlr.Seguro 0,00	Desconto 0,00	O.Desp.Acess. 0,00	COFINS 12,68	Vlr. 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 04	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
14.283	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M HOSPFLEX RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA - HOSPFLEX Lt: 18102402 Fab: 30/01/2019 Val: 30/12/2021	4811.41.10	000	5.102	Unidade	10	3,7000	37,0000	37,00		20	
2.610	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V. - 500MG LEVOTAC CRISTALIA Lt: 18110252 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020	3004.20.99	000	5.102	Bolsa	20	19,3500	387,0000	387,00		20	
53	LUVA ESTERIL 7.5 NEW HAND ROBISA Lt: NH092 Fab: 30/03/2017 Val: 30/03/2020	4015.11.00	000	5.102	Par	20	0,7500	15,0000	15,00		20	
14.683	RANITIDINA 150MG ANTIDIN TEUTO Lt: 2608065 Fab: 03/08/2018 Val: 03/08/2020	3004.60.00	000	5.102	Comprimido	100	0,1120	11,2000	11,20		20	
16.289	SCALP 21G GLOMED Lt: 201801 Fab: 10/01/2018 Val: 10/01/2023	9018.39.29	000	5.102	Unidade	200	0,1700	34,0000	34,00		20	
14.08	SONDA DE FOLEY NR.14 2 VIAS C/ BL 5ML CIRUFoley Lt: 17607 Fab: 10/10/2017 Val: 09/10/2022	9018.39.21	000	5.102	Unidade	10	2,2700	22,7000	22,70		20	
14.788	SONDA DE FOLEY NR.18 2 VIAS C/ BL 5ML CIRUFoley CIRUTI - MEDIX Lt: 17605 Fab: 10/10/2017 Val: 09/10/2022	9018.39.21	000	5.102	Unidade	10	2,2700	22,7000	22,70		20	

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Isenção de PIS/COFINS conf. par.4º do art. 1º da Lei 10147/2000
Tributos aprox R\$ 301,11 Federal e R\$ 356,39 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

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

Trajano de Moraes 11 de 04 de 19

Dra. Susana André da Costa
Farmacêutica

CRF: 20765

[Assinatura]
Assinatura Cargo Matrícula

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

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

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: ESPECIFARMA CDMEP HOSPITALARES

Agência: 1185

Conta corrente: 47693-2

Valor: R\$ 2.481,39

Transferência efetuada em 11/04/2019 às 15:46:59h via bankline, CTRL 696433405.

Autenticação:

526E7E09B3128D9B00F86F288D72AE42DA60C185

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)

11/04/2019 15:28:58

Período de Competência

04/2019

Município de Prestação do Serviço

Santa Maria Madalena - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Santa Maria Madalena**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

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

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**SERVIÇO PRESTADO****1718 - Atuária e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO /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: 11/04/2019 16:35:07

Para validação desta NFS-e acesse: <https://santamariamadalenarj.vebiss.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

11/04/19

Secretário(a)

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

Elaine Leão Pires

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20190000000007, 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 março de 2019.


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

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84

**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 11/04/2019 às 16:39:31h via bankline, CTRL 353608405.

Autenticação:

5762F6D4C0FAB7114FA7174AC56024012B6AE0CB

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

726



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



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@cascont.com.br - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 21850 - CPF/CNPJ: 15.211.830/0001-35

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 12/04/2019	Código de Verificação para Autenticação b79c401292256d81afc21621ab3c1962	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 287
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	Alíquota	Valor Serviço
Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica	UN	1,0000	5.700,00	5,00 %	5.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.700,00	0,00	5.700,00	285,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	85,50	57,00	171,00	37,05	635,55	0,00	5.064,45

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

Riter 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: RAFAEL NAEGELE SERAFIM EIRELI A NOTA FISCAL Nº 287, EMITIDA EM 12/04/2019 NO VALOR R\$ 5.064,45

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/04/19

Secretaria (a)

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

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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

746

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 287, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica, no mês de março de 2019.

Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3

Plantão 24hs/ nos dias: 22 e 29/03

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 3.600,00

Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3

Plantão Final de Semana 24hs/ no dia: 14/04

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 2.100,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 5.700,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 5.064,45


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



756

**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\$ 5.064,45**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/04/2019 às 16:25:25 via bankline.

Autenticação:

7FE6B470C245F1959E1C5DDC7E398BD5F51521B8

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

RECEDEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.485,62	NF-e Nº: 000.000.237 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 - Saída 1 Nº 000.000.237 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3319 0435 8442 1600 0118 5500 1000 0002 3713 3293 6898 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 333190050185741 - 11/04/2019 10:33:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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 11/04/2019
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/04/2019
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES	FONE/FAX (22) 2564-1409	UF RJ	HORA DE SAÍDA 10:33:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.485,62
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 948,03
					VALOR TOTAL DA NOTA 4.485,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

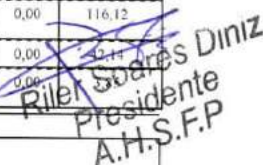
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI
28180	ARROZ GLADIADOR TIPO1 5KG	10062020	0 102	5102	UND	18,0000	11,9900	215,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15398	ACUCAR CRISTAL PALMEIRAS 5K	17019900	0 102	5102	UND	6,0000	8,9900	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13275	CAFE PALMARES 500G	21011110	0 102	5102	UND	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22268	MUCILON MULTI CEREAIS 400G	19011090	0 102	5102	UND	5,0000	6,9000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12791	MAC GALO ESPAGUETE 8 1K	19021900	0 102	5102	UND	12,0000	3,9900	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21027	FEDAO PRETO KI-SAI	07133319	0 102	5102	UND	30,0000	4,9000	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	BATATA INGLESA	20652000	0 102	5102	UND	30,0000	3,9900	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19227	ALHO GRANEL	07032090	0 102	5102	UND	12,0000	12,9000	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23580	BISCOITO VITARELA CREAM CRACKER TRADICIONAL 400G	19053100	0 102	5102	UND	40,0000	3,5900	143,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23391	BISCOITO MABEL MAIZENA 400G	19053100	0 102	5102	UND	20,0000	3,2900	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12867	SAL PEREIRA REFINADO	25010020	0 102	5102	UND	6,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10174	OLEO SOJA LIZA 900ML	15079011	0 102	5102	UND	15,0000	3,5900	53,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30376	MARGARINA QUALY 1K	15171000	0 102	5102	UND	18,0000	8,9900	161,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17582	OVOS BRANCO DZ	04079000	0 102	5102	UND	30,0000	3,5900	107,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32191	AZEITE DE OLIVEIRA O LIVE 500ML	15099010	0 102	5102	UND	5,0000	17,9900	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12519	LEITE MACUCO DESNATADO 1L	44083999	0 102	5102	UND	60,0000	2,9900	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14743	LEITE MACUCO INTEGRAL 1LT	04012010	0 102	5102	UND	60,0000	2,9900	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18051	COLORIFICO SINIA 100GR	32030019	0 102	5102	UND	10,0000	0,8000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15264	PAPEL HIG CARINHO PLUS NEUTRO C4	48181000	0 102	5102	UND	180,0000	1,9900	358,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24372	COPO DESCARTAVEIS COPOBRAS 200ML	39241000	0 102	5102	UND	125,0000	2,9900	373,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33227	SABAO EM PO BRILHANTE 2K	34022000	0 102	5102	UND	8,0000	11,9900	95,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11655	CHA LEAO ERVA DOCE C/10 SAQUINHOS	09096290	0 102	5102	UND	15,0000	2,6900	40,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Valor Aproximado dos Tributos FEM R\$ 948,03 21,13% Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


 Rilei 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 04 de 19


Mariana C. N. 12345
Assinatura Cargo Matrícula
Ch. 123456


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

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.485,62	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	Nº: 000.000.237 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 - Saída 1 Nº 000.000.237 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3319 0435 8442 1600 0118 5500 1000 0002 3713 3293 6898 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 333190050185741 - 11/04/2019 10:33:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.844.216/0001-18	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
11637	CHA LEAO CAMOMILA C/10 SAQUINHOS	12119090	0 102	5102	UND	15,0000	2,7900	41,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
21490	CONA S/ COXA SEARA	02071300	0 102	5102	UND	108,0000	4,9900	538,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,36
13245	PEITO FRANGO COPAVEL GRANEL	02071400	0 102	5102	UND	108,0000	5,2900	571,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,45
19464	CARNE PICADA BOVINA ACEM	02013000	0 102	5102	KG	36,0370	14,9000	536,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,34


 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 ____

Trojano de Moraes 15 de 04 de 19


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



786

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

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: H SOUZA MORAES CIA LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 05238-2

Valor: R\$ 4.485,62

Transferência efetuada em 15/04/2019 às 13:35:54h via bankline, CTRL 751463405.

Autenticação:

EBE27157B39866C8D588CAFF73F4021025649DAC

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: 000.001.022 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 - Saída 1 N°: 000.001.022 Série: 1 Folha: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3319 0428 3472 9700 0185 5500 1000 0010 2216 4491 4361 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: 333190050953462 - 12/04/2019 13:12:33	
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: 12/04/2019
ENDEREÇO: RUA NEY FURTUNA, 30, .	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 28750-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2019
MUNICÍPIO: Trajano de Moraes	FONE/FAX: (000)2564-1102	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 13:11:15

FATURA/DUPLICATA:											
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
	1.547,00	12/04/2019									

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 APROX TRIBUTOS: 64,97	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.547,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.547,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:					
NOME/RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 0 - (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE: 1	ESPECIE: VOL	MARCA:	NÚMERO: 0	PESO BRUTO: 0,00	PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:														
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 SM	28044000	0102	5102	UN	238,00	6,50	1.547,00	0,00	0,00	0,00	0	0	64,97

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:		RESERVADO AO FISCO:	
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\$ 64,97 (4,2%), Est: R\$ 0,00 (0,04) e Mun: R\$ 0,00 (0,04) - Fonte: IBPT/empresometro.co=501BC4;			

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

Trojano de Moraes 15 de 04 de 19

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

[Signature]
Diretor Administrativo
A.H.S.F.P.

[Signature]
Folha 01 de 01
A.H.S.F.P.



806

**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\$ 1.547,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 15/04/2019 às 13:40:21 via bankline.

Autenticação:

00EAB4CA6799A987CD6BC96A13496F4D411CC2AE

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



816

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000010 Código Verificação 81C7-B80A Data de Emissão 15/04/2019 17:02:21 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço BOM JARDIM 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

8511-1/02 | 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 (%)
1.185,95	0,00	0,00	1.185,95	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
35,58	0,00	0,00	1.185,95	1.185,95

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\$ 35,58

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/04/19

Luiz Henrique Louzo
Diretor
A.H.S.F.P.

Secretaria (a)

Elaine Pereira
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 2019000000010, no valor de R\$ 1.185,95, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de março de 2019.


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



836

**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\$ 1.185,95
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 16/04/2019 às 11:23:51 via bankline.

Autenticação:

43F50514A416A0DD412CA0F679DBC9B74C015147

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
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000034 Código Verificação 81C7-B822 Data de Emissão 16/04/2019 18:42:33 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/02 | 4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR.CELSO JARDIM CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL NOS DIAS,08,22, E 29 DE MARÇO 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(%)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	60,30	0,00	2.939,70	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. CELSO JARDIM CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL NOS DIA 08,22,E 29 DE MARÇO 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\$ 60,30

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM

17/04/19

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Etaine Leão

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000034, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de março de 2019.

Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0
Ambulatório nos dias: 08, 22 e 29/03

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 2.939,70


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

08/03/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Prestador de Serviço

Dr. Celso

Neurologista

CRM RJ 52.36607-0

MÊS

ANO

MARÇO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		MARILEIA DO ESPIRITO SANTO	NEURO	61	CONSULTA
	2		LUIZ HENRIQUE DE MELO	NEURO	10	RECEITA
	3		MIRIAN EMILIA DAS GRAÇAS F. TEIXEIRA	NEURO	69	RECEITA
	4		MARIA DE FATIMA TEIXEIRA	NEURO	49	RECEITA
	5		MARCOS PAULO G. FERREIRA	NEURO	9	RECEITA
	6		JOELSON DA SILVA CELESTINO	NEURO	58	RECEITA
	7		LUCIANA NEVES RAIMUNDO	NEURO	42	RECEITA
	8		DIRCE MARIA DO CARMO	NEURO	59	CONSULTA
	9		ADRIANO JUNGER LEITE	NEURO	45	CONSULTA
	10		JOÃO ELIAS C. DE SÁ RIBEIRO	NEURO	35	RECEITA
	11		JORGE BRUNO DINIZ	NEURO	5	RECEITA
	12		MARIA DE LURDES PINTO	NEURO	46	RECEITA
	13		SIMONE MANOEL GOMES	NEURO	54	RECEITA
	14		MARGARETE PEREIRA XIMENES	NEURO	35	CONSULTA
	15		WANDERLEIA CAMPOS	NEURO	53	CONSULTA
	16		LIALEA GOMES RIBEIRO	NEURO	46	CONSULTA
	17		DIGNA PINHEIRO DAUDT	NEURO	56	CONSULTA
	18		LUIZA DE FATIMA JACINTO	NEURO	59	CONSULTA
	19		SAMUEL DOROTEU	NEURO	3	CONSULTA
	20		CINTIA PEÇANHA FONSECA	NEURO	29	CONSULTA
	21		CATIA SIMONE SODRE	NEURO	44	CONSULTA
	22		MARIO DA CRUZ GERAUSSATE	NEURO	64	CONSULTA
	23		JORGE DA SILVA REIS	NEURO	60	CONSULTA
	24		GILSON LOUZA	NEURO	64	RECEITA
	25		MARIA GALDINA DA SILVA SOARES	NEURO	59	CONSULTA
	26		MARISE SILVESTRE DE OLIVEIRA	NEURO	51	CONSULTA
	27		ANA LARA DOS SANTOS	NEURO	10	CONSULTA
	28		VALDECILIA FERNANDES CLEMENTE	NEURO	69	CONSULTA
	29		CELSON LOUZA	NEURO	66	RECEITA
	30		EDITH CARVALHO DA MOTA VALENTE	NEURO	87	CONSULTA
	31					
	32					
	33					
	34					
	35					

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



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

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



SUS
Sistema
Único
de Saúde

876

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

22/03/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Prestador de Serviço

Dr. Carlos J. Limongi

CNPJ 13.512.578/0001-79

MÊS ANO
MARÇO 2019

Dia	Nº DE ORDEM	NOME	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1	BALBINA GOMES DA SILVA	54	CONSULTA
	2	ROSELY INES M.QUEIROZ	30	CONSULTA
	3	CRISTINA GOMES	30	CONSULTA
	4	ROBSON MUZI QUEIROZ	34	CONSULTA
	5	MARINEIA REZENDE DANETRA	44	DECLARAÇÃO
	6	DENIR GONÇALVES DE MELO	67	RCEITA
	7	PEDRO CARLOS CAETANO	80	RECEITA
	8	ANA MARIA CARINO	53	RECEITA
	9	ADILZA VILELA	50	RECEITA
	10	IVAN BARROSO DE ALCANTARA	70	RECEITA
	11	RITA DE CASSIA M.ALCANTARA	11	RECEITA
	12	SOLANGE FAZOLI	36	RECEITA
	13	MARIA DA PENHA MAFORT	54	CONSULTA
	14	IRENE CRISTINA JUNGER	46	CONSULTA
	15	GUILHERME F.GONÇALVES	30	CONSULTA
	16	CINTIA AFONSO GUSMÃO	20	CONSULTA
	17	MARIA DE MELO KNUPP	80	CONSULTA
	18	VITOR LEANDRO SOUZA	30	P.EXAME
	19	GILSON RIBEIRO	50	CONSULTA
	20	LEILA MELO AFONSO	38	CONSULTA
	21	LIDINEIA S.DE SOUZA	41	CONSULTA
	22	LAZARO BATISTA FAZANO	11	CONSULTA
	23	TIAGO SOARES SANTOS	23	CONSULTA
	24	IZA RODRIGUES	66	RECEITA
	25	JULIA OLIVEIRA DA SILVA	21	CONSULTA
	26	ALAN JONES MARQUES MOREIRA	37	CONSULTA
	27	MARCO ANTONIO MBATISTA GONÇALVES	45	CONSULTA
	28	ANDRE VICTOR GOMES FERRAZ	9	CONSULTA
	29	CRISTIANA DA SILVA MARTINS AGUIAR	35	CONSULTA
	30	ANA CRISTINA COELHO DAS CANDEIAS	39	CONSULTA
	31	MARGARETH PEREIRA XIMENES	34	CONSULTA
	32	LUCIO OTAVIO PEREIRA DOS SANTOS	4	CONSULTA
	33	ELIETE DA SILVA	55	CONSULTA
	34	THOMAS SALDANHA CORREA	9	T.EXAME
	35	CINTIA FONSECA PEÇANHA	29	DECLARAÇÃO

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

886

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

22/03/2019

Município

TRAJANO DE MOF

Prestador de Serviço: _____

Dr. Celso J. A. de Souza
Neurologista
CRM RJ 72.018

MÊS ~~ANC~~

MARCO Agnolista 2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

29/03/2019

DR CESO JARDIM

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS MARÇO ANO 2019

[illegible]

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



Itaú Empresas

30
horas

906

**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\$ 2.939,70

Transferência efetuada em 17/04/2019 às 11:43:04h via bankline, CTRL 172381405.

Autenticação:

D4DF7DD7263282E0770C16F97EC40D00E4A5CC27

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



916

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000033 Código Verificação 81C7-B821 Data de Emissão 16/04/2019 18:14:18 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE MARÇO 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 APARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE MARÇO 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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS

EM 17/04/19

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

Elaine Leão Alves
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 20190000000033, 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 março de 2019.

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20


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



Itaú Empresas

30
horas

93
6

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: JONATHAN FERR FREITAS JARDIM

Agência: 4844

Conta corrente: 10022-4

Valor: R\$ 7.839,20

Transferência efetuada em 17/04/2019 às 11:40:14h via bankline, CTRL 334358405.

Autenticação:

9A4F2295378CDF4F9C1983053505F28CDC71B875

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 17/04/2019	Código de Verificação para Autenticação 31a3c3ab47949fcd64605b828acd5409	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 138
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

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

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

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

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 138, EMITIDA EM 17/04/2019 NO VALOR R\$ 6.397,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 17/04/19

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

Elaine Leda 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 138, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de março de 2019.

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

Plantão/24hs dias: 04, 11, 18 e 25/03

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Total: R\$ 7.200,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20


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



Itaú Empresas

30
horas

968

**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 17/04/2019 às 12:10:41h via bankline, CTRL 192275405.

Autenticação:

B6BC00B119848C01CE922077D933FC786380D6B5

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.


Kiler 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 - NFSe

Data de Emissão 16/04/2019	Código de Verificação para Autenticação 637fbbe384c2899bddfc8198eaf55a53	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 263
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 hfilmongi@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 março de 2019.	UN	1,0000	4.100,00	5,00 %	4.100,00
Dr Alexander - Visita Médica nos dias 01, 02, 03, 16, 17, 30 e 31 de março de 2019	UN	1,0000	2.100,00	5,00 %	2.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
6.200,00	0,00	6.200,00	310,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	93,00	62,00	186,00	40,30	691,30	0,00	5.508,70

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>

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 263, EMITIDA EM 16/04/2019 NO VALOR R\$ 5.508,70

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

em 17/04/19

Luiz Edilson ROUZA
Secretário (a)
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leal 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 263, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria e Visita Médica, no mês de março de 2019.

Dr. Alexanderda Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Sala de Parto/Dias: 06, 13, 20 e 27/03

Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexanderda Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 16, 17, 30 e 31/03

Valor bruto/dia: R\$ 300,00

Total bruto/dias: R\$ 2.100,00

Valor Total da Nota: R\$ 6.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 5.508,70


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



Itaú Empresas

30
horas

996

**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\$ 5.508,70
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 17/04/2019 às 11:44:57 via bankline.

Autenticação:

A880E773E5F50E9DE9B8BE9CBC5DD4E150FAE5DB

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



100
-6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000015 Código Verificação 81C7-B80F Data de Emissão 17/04/2019 08:29:01 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGROBER LTDA

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

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

630-5/02 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Félix Lengrober - Visita Médica nos dias 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 e 29 de março de 2019. R\$ 7.200,00
Dr. Félix Lengrober - Risco Cirúrgico no mês de março de 2019- R\$ 375,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
49,24	227,25	0,00	113,62	75,75	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
7.575,00	0,00	0,00	7.575,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	378,75	0,00	6.730,39	7.575,00

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\$ 113,62, CSLL R\$ 218,16, PIS R\$ 49,24, COFINS R\$ 227,25, ISS R\$ 378,75

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

em 17/04/19

Luiz Fabiano Louza
Secretaria (e) 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 201900000015, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica e Laudo em Eletrocardiograma e Risco Cirúrgico, no mês de março de 2019.

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

Visita Médica nos dias: 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 e 29/03.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

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

Laudo Risco Cirúrgico no mês 03/2019.

Valor Bruto: R\$ 375,00

Valor Total Bruto: R\$ 7.575,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.730,39


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



ItaúEmpresas

30
horas

102
6

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENGROBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 6.730,39
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 17/04/2019 às 11:46:33 via bankline.

Autenticação:

F6B4D7B5C7481C2CF8D290AB032CD95525872B68

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



1038
Número da NFS-e
502
Código de Verificação de Autenticidade
ZGQH862J7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 16:51:41
Chave de Acesso
167605SAU8YYC0PE1LTQ2YKIDFP027U

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	16/04/2019
			Tipo ISS
			03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.66.89.34:8080/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
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	hfilmongi@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 março 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 março de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00
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	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	00000400000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.400,00	R\$ 970,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 126,10	R\$ 582,00	R\$ 0,00	R\$ 291,00	R\$ 194,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.236,90

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 NÚMERO 502 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZGQH862J7.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARAÇÃO DOS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

em 17/04/19

Luiz Fabricio Louza

Secretaria (u) 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 502, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica e Direção Técnica, no mês março de 2019.

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24hs/dias: 05, 12, 19 e 26/03
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24hs/dias: 06, 13, 20 e 27/03
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Direção Técnica: 03/2019
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 19.400,00**
Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 17.236,90**


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



ItaúEmpresas

30
horas

1056

**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\$ 17.236,90
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 17/04/2019 às 11:49:29 via bankline.

Autenticação:

95632AB63FE3022DEDAF1C8FF781ABCAD0F5B63B

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

Número 201900000000015 Código Verificação 81C7-B80F Data de Emissão 17/04/2019 08:29:06 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ

17.836.393/0001-70

Inscrição Municipal

30674

Fone/Fax

(22) 2537-2120

Optante pelo Simples

Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

330-5/01 | 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 Março/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

Desenvolvido por Sapitur

17/04/2019 08:29:07

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

em 17/04/19

Solicitante

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 20190000000015, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica e instrumentação cirúrgica, no mês de março de 2019, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 06, 13, 20 e 27/03

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 06, 13, 20 e 27/03

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica nos dias: 06, 13, 20 e 27/03

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 06, 13, 20 e 27/03

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

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

1096

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

13/03/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Rodrigo Joppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 02.79624-7

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

MÊS

ANO

MARÇO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP O	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		JOSE ANTONIO POUBEL	CIRURGIÃO			CONSULTA
	2		SILVANA FONSECA R.DA SILVA	CIRURGIÃO		39	GESTANTE
	3		LAILA SOUZA MESQUITA	CIRURGIÃO		29	GESTANTE
	4		CARLA ROBERTA OLIVEIRA MENDES	CIRURGIÃO		25	GESTANTE
	5		GERSON ANDRADE DE BARROS	CIRURGIÃO		63	REVISÃO
	6		JOANA ARRAIOL RIBEIRO BORHER	CIRURGIÃO		16	GESTANTE
	7		JOÃO COELHO	CIRURGIÃO		86	CONSULTA
	8		LARISSA GUIMARÃES DA ROSA	CIRURGIÃO		21	GESTANTE
	9		VANUSA DOS SANTOS GONÇALVES RIBEIRO	CIRURGIÃO		39	CONSULTA
	10		SIMONE BARDASON GOMES	CIRURGIÃO		43	REVISÃO
	11		FABIANO DIAS	CIRURGIÃO			P.C
	12		DAVI VITOR DE SOUZA	CIRURGIÃO		50	CONSULTA
	13		MARLY CARVALHO DA SILVA	CIRURGIÃO		65	REVISÃO
	14		ERAN LOPES DE OLIVEIRA	CIRURGIÃO		50	CONSULTA
	15		RAQUEL SILVA DE SOUZA	CIRURGIÃO		32	GESTANTE
	16		MARIA CARLA GONÇALVES ALEXANDRE	CIRURGIÃO		32	GESTANTE
	17		LEANDO BRAVO DOS SANTOS	CIRURGIÃO		26	CONSULTA
	18		PATRICIA RIGUETE DAUDT FERRAZ	CIRURGIÃO		30	GESTANTE
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

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



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

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



SUS
Sistema
Único
de Saúde

1106

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

20/03/2019

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

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

MÊS	ANO
MARÇO	2019

Dia	Nº DE ORDE	NOME	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1	ELICA NEVES CORREA PINHEIRO	CIRURG	28 GESTANTE
	2	MARLENE RODRIGUES HILARIO	CIRURG	51 CONSULTA
	3	ANDREZA CRISTINA DOS S. OLIVERA	CIRURG	21 GESTANTE
	4	IZABELE NERY DE ALBUQUERQUE	CIRURG	24 GESTANTE
	5	MARIA DAS GRAÇAS KLEIN	CIRURG	44 CONSULTA
	6	LEANDRO DOS SANTOS BRAVO	CIRURG	33 CONSULTA
	7	IDEILDA BERALDO DE MEDEIROS KNUPP	CIRURG	50 CONSULTA
	8	ANA BEATRIZ MACHADO DE CASTRO	CIRURG	20 REVISÃO
	9	AROLDI LEITE GARCIA	CIRURG	57 CONSULTA
	10	MARIA LUCIA DA CUNHA SOUZA	CIRURG	65 CONSULTA
	11	CRISTILAINA DOS SANTOS FERREIRA	CIRURG	30 GESTANTE
	12	PRICILA MONTEIRO RIBEIRO	CIRURG	36 CONSULTA
	13	LIGIA DE AZEVEDO	CIRURG	75 P.C
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22			
	23			
	24			
	25			
	26			
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33			
	34			
	35			

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

27/03/2019

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

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS | ANO
MARÇO | 2019

[illegible]



1126

**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 17/04/2019 às 11:50:57 via bankline.

Autenticação:

AC9ACAF819A9A2BA97ED46C190F29F075F652A06

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



1136

Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
ARUXEHCWB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 10:46:01
Chave de Acesso
450228D7NP2K4EVP20A5VCQWKN1MU4

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

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 17/04/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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			

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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 hflimongi@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 - Plantão 24 hs nos dias 07, 14, 21 e 28 de março de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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 - Plantão
24 hs nos dias 07, 14, 21 e 28 de março de 2019

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

RECEBI(EMOS) DE VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ARUXEHCWB.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
em 17/04/19
Secretaria (u)
Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Luis 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 0009, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão 24 horas, no mês de março de 2019.
- Dra. Luana Vogas -CRM:52-112094-8(Clínica)
Plantão/dias: 07, 14, 21 e 28/03
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.



Itaú Empresas

30
horas

1156

**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 17/04/2019 às 11:53:26 via bankline.

Autenticação:

4C293ECF850ACE921D06E491B8751EA051989082

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.


A. H. S. F. P.
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



1166

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000041 Código Verificação 81C7-B829 Data de Emissão 17/04/2019 08:40:33 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

CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS LTDA - ME

CPF/CNPJ 10.853.866/0001-07 Inscrição Municipal 00.000.658 Fone/Fax (22) 2551-0407 Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA JOAO BELIENE SALGADO 159 LOJA 1 E 2 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax (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

630-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE BUCO MAXILO NO MÊS DE MARÇO 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(%)
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	175,00	0,00	3.325,00	3.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 175,00

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

IMPENHO DOS SERVIÇOS FORAM REQUERIDOS

EM 17/04/19

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000041, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de março de 2019.

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 3.325,00


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



Itaú Empresas

30
horas

1186

**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: Clin Life Clinicas Integradas
CNPJ: 10.853.866/0001-07
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000000159-7
Valor da TED: R\$ 3.325,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 17/04/2019 às 13:17:58 via bankline.

Autenticação:

AC9A778E6D09D4D55DB4F4CCC6C418D55283BC97

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota:
201995
Competência:
Abri/2019
Data e Hora da Emissão:
17/04/2019 16:43:00
Código Verificação:
419084D4B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
28.744.052/0001-91
Telefone:
2225239568..
Nome/Razão Social:
MK SERVIÇOS ANESTÉSICOS LTDA
Endereço:
RUA Luís Spinelli, 27 SALA 308, Centro - NOVA FRIBURGO-RJ
E-mail:

Inscrição Municipal:
10231302832
Inscrição Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG:
Inscrição Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas nos dias 08, 22 e 29 de março de 2019 e sobreaviso para cirurgia de emergência no mês de março de 2019.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 18.000,00

CNAE - 8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Item da Lista de Serviços - 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.



VALOR SERVIÇOS: R\$ 18.000,00	VALOR DEDUÇÃO: R\$ 0,00	DESC. INCOND. BASE DE R\$ 0,00	CÁLCULO: R\$ 18.000,00	ALÍQUOTA: 2,17%	VALOR ISS: R\$ 390,60	VALOR ISS RETIDO: R\$ 0,00	DESC. COND: R\$ 0,00
----------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	---------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------------------	-------------------------

VALOR PIS: R\$ 0,00	VALOR COFINS: R\$ 0,00	VALOR IR: R\$ 0,00	VALOR INSS: R\$ 0,00	VALOR CSLL: R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 18.000,00
------------------------	---------------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------------

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Sociedade Limitada	SIMPLES NACIONAL Sim (2,17%)	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO TRAJANO DE MORAES - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA TRAJANO DE MORAES - RJ
-------------------------------	---	-----------------------------------	---	--

Observação: Incidência dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012 - valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais = R\$ 2939,4 (Alíquota 16,33 Fonte IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

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

DEPOIS DE TODOS SERVICOS FORAM EXECUTADOS

EM 18/04/19

Secretaria (a)

Luiz Edmundo 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 201995, refere-se à prestação dos serviços de Ambulatório em Ortopedia e Sobreaviso no mês de março de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório/dias: 08, 22 e 29/03

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

DR MAURICIO

ELAINE LEÃO

08/03/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

ANO

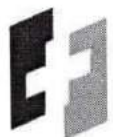
MARÇO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP O	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		VANESSA DOS SANTOS RODRIGUES	ORTOP		35	CONSULTA
	2		CLAUDIA MARCIA DA SILVA	ORTOP		48	CONSULTA
	3		DAURA HELENA DA SILVA PERUZZI	ORTOP		56	CONSULTA
	4		DANIEL PERUZZI PHILOT	ORTOP		27	CONSULTA
	5		ELENITA DE SOUZA GONCALVES	ORTOP		54	REVISAO
	6		UBIRAJARA VELASQUES TEIXEIRA	ORTOP		30	REVISAO
	7		MARIA REGINA AZEVEDO CAETANO	ORTOP		72	CONSULTA
	8		DANIEL BERALDO BERGUERAND	ORTOP		5	CONSULTA
	9		LUCIA DE LOURDES POUBEL	ORTOP		62	CONSULTA
	10		CELIO RODRIGUES DA COSTA	ORTOP		64	M.EXAME
	11		ADRIANO JUNGER LEITE	ORTOP		45	CONSULTA
	12		MARIA DAS GRAÇAS LIMA VENTURA	ORTOP		57	CONSULTA
	13		SAMUEL GUILHERME L. RODRIGUES	ORTOP		6	CONSULTA
	14		MARIA DE LURDES PINTO	ORTOP		46	CONSULTA
	15		HELENO CAMOLEZI	ORTOP		72	CONSULTA
	16		ROSA AIME RAMALHO	ORTOP		60	CONSULTA
	17		GILSON DO ESPIRITO SANTO	ORTOP		41	CONSULTA
	18		WANDERLEIA CAMPOS BERALDINI	ORTOP		53	CONSULTA
	19		DAVI DORUTEU DA SILVA	ORTOP		50	CONSULTA
	20		ALAN JONES M.MOREIRA	ORTOP		37	CONSULTA
	21		LEONARDO GORNI GARCÊS	ORTOP		41	REVISÃO
	22		CARLOS INACIO DOS SANTOS CARVALHO			38	REVISÃO
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						

Dr. Mauricio Tarrazo Vaz
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 52.812/08-4 - TEOD. 12059

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



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Associação Hospitalar São Francisco de Paula
a Ney Fortuna, 30 - Centro - Trajano de Moraes,
RJ.

CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102



SUS
Sistema
Único
de Saúde

1226

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

DR MAURICIO

#####

Município

MÊS

ANO

TRAJANO DE MORAES

MARÇO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	NOME		FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
15/03	1	MARILENE DO ESPIRITO SANTO	ORTOP	36	CONSULTA
	2	TANIA REGINA POUBEL GOMES PEIXOTO	ORTOP	51	CONSULTA
	3	MAGNO MARCOS BASTO DA SILVA	ORTOP	28	REVISÃO
	4	ALZIRA MODESTO NASCIMENTO	ORTOP	59	CONSULTA
	5	JOSE ILSON SADI BORRET	ORTOP	54	CONSULTA
	6	SILVIA RIBEIRO	ORTOP	56	CONSULTA
	7	ZELIA FEITOSA COSTA	ORTOP	42	CONSULTA
	8	ERLYKELIS NASCIMENTO	ORTOP	40	CONSULTA
	9	JORGE LENNON VILELA MORAIS	ORTOP	28	CONSULTA
	10	MARINEZ SANTOS DE AZEVEDO	ORTOP	52	CONSULTA
	11	JORGINA OLIVEIRA	ORTOP	69	CONSULTA
	12	CLAUDINEI VENTURA DE OLIVEIRA	ORTOP	33	CONSULTA
	13	LUIZ MANOEL FERRO	ORTOP	57	CONSULTA
	14	LUCIA PEDRO DO ROZARIO	ORTOP	65	CONSULTA
	15	PRISCILA RODRIGUES MEDEIROS	ORTOP	31	CONSULTA
	16	VALTER PEIXOTO	ORTOP	71	CONSULTA
	17	ARLEA MARIA BIRAL	ORTOP	65	CONSULTA
	18	MARIZETE CAMOLEZI RIBEIRO	ORTOP	64	CONSULTA
	19	ODENIR DE SOUZA BARBOSA	ORTOP	84	CONSULTA
	20	JOÃO PEDRO AZEVEDO MIGUEL LEÃO	ORTOP	11	FRATURA
	21	DERLI ROSELI MULLER COELHO	ORTOP	46	FRATURA
	22	ROSILENE DE OLIVEIRA CABRAL	ORTOP	48	CONSULTA
	23	DARLAN CHAUÇA	ORTOP	31	FRATURA
	24	ELIAS TOMAZ	ORTOP	67	CONSULTA
	25	CARMELUCIA GOMES	ORTOP	32	CONSULTA
	26	ALCINETE DE MORAES RAMOS	ORTOP	51	CONVERSA
	27	SILVIA LUZIA FERRO	ORTOP	58	CONSULTA
	28	JOSE RICARDO OLIVEIRA	ORTOP	53	APLICAÇÃO
	29	RUTH BARRETO	ORTOP	64	CONSULTA
	30	CLAUDIA MARIA SOUZA F.FAGUNDES	ORTOP	36	CONSULTA
	31	ERCILIA BERNARDO	ORTOP	64	FRATURA
	32	MARIA DA PENHA MENDES DE MORAES	ORTOP	52	CONSULTA
	33	DIANA COSTA VENTURA	ORTOP	40	DECLARAÇÃO
	34	ODAIR JOSE MACHADO	ORTOP	44	CONSULTA
	35	RONALDO GONÇALVES GOMESD	ORTOP	55	CONSULTA

Dr. Mauricio Taitago Viana
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO QUADRIL
CRM 52-81206-4 - TEOT 12052

Dr. Maurício Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

ção Hospitalar São Francisco de Paula
ley Fortuna, 30 - Centro - Trajano de
Moraes, RJ.

CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102



SUS
Sistema
Único
de Saúde

123-b

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

22/03/2019

Dr. MAURICIO

Município

TRAJANO DE MOF

MÊS

ANO

MARÇO

2019

Dia	Nº DE ORDE	NOME		FAIXA ETÁRI	PROCEDIMENTO
	1	DOMINGOS ALVES DE SOUZA	ORTOP	56	CONSULTA
	2	UBIRAJARA VELASQUES TEIXEIRA	ORTOP	40	REVISAO
	3	ALUIZIO ANTINIO RIBEIRO	ORTOP	50	TROCAR EXAME
	4	MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	ORTOP		M.EXAME
	5	WALCENIRA CAROLINA DA SILVA	ORTOP	70	CONSULTA
	6	JORGE SILVA REIS	ORTOP	64	CONSULTA
	7	SELMA MACHADO BECHARA	ORTOP	49	CONSULTA
	8	ELZA DA SILVA	ORTOP	88	CONSULTA
	9	LUIZ ANTONIO VIEIRA PRIMO	ORTOP	9	REVISAO
	10	JOSE CARLOS SALES VIEIRA	ORTOP	52	CONSULTA
	11	REGINALDO AVELINO DE BARROS	ORTOP	72	CONSULTA
	12	JORGE GARNIER FONSECA	ORTOP	40	CONSULTA
	13	MURILO RAMOS DE SÁ BATISTA	ORTOP	3	CONSULTA
	14	NICOLE RIBEIRO GONÇALVES	ORTOP	4	CONSULTA
	15	ELUANA TEIXEIRA	ORTOP	19	CONSULTA
	16	VALCIR CAVALCANTE	ORTOP	46	CONSULTA
	17	EDUARDO BERALDINI NEVES DOS SANTOS ABRAHÃO	ORTOP	11	FRATURA
	18	THAIS TEIXEIRA DA ROCHA	ORTOP	18	CONSULTA
	19	ELZA MARQUES GRATIVOL	ORTOP	70	CONSULTA
	20	CLAUDINEY VENTURA	ORTOP	34	REVISAO
	21	MARIA JOSE AZEVEDO	ORTOP	70	CONSULTA
	22	VALDEMIR ALVES MEDEIRO JUNIOR	ORTOP	20	FRATURA
	23	JORGE LENNON VILELA MORAIS	ORTOP	29	REVISAO
	24	MAXIARA VITORIA P. DA SILVA	ORTOP	17	CONSULTA
	25	JARDELIANA DA SILVA RIBEIRO DE JESUS	ORTOP	44	REVISAO
	26	SEBASTIANA MARIA DA SILVA E SOUZA	ORTOP	85	APLICAÇÃO
	27	MARIZETE CAMOLEZI	ORTOP	63	APLICAÇÃO
	28	DAVI DOROTEU DA SILVA	ORTOP	50	APLICAÇÃO
	29	VICTOR WAGNER NEVES DE OLIVEIRA	ORTOP	23	CONSULTA
	30				
	31				
	32				
	33				
	34				
	35				

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



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Hospitalar São Francisco de Paula
Fortuna, 30 - Centro - Trajano de Moraes
RJ.

CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1102



SUS
Sistema
Único
de Saúde

1248

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

29/03/2019

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAIS

MÊS
MARÇO

ANO
2019

Dia	Nº DE ORDE	NOME	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1	ADILSON SOARES	ORTOPEDISTA 53	CONSULTA
	2	ALZEIR NATALINO KLEIN	ORTOPEDISTA 66	CONSULTA
	3	MARIA SIRLETE SANDRÉ	ORTOPEDISTA 64	CONSULTA
	4	ROSENILDA FERNANDES CLEMENTE	ORTOPEDISTA 42	CONSULTA
	5	ANTONIO CARLOS ROCHA FONSECA	ORTOPEDISTA 54	CONSULTA
	6	GHEISA FONTES TEIXEIRA	ORTOPEDISTA 29	CONSULTA
	7	ANDRE LUIZ SILVA DOMINGUES	ORTOPEDISTA 38	CONSULTA
	8	JULIO CESAR MOREIRA ROSA	ORTOPEDISTA 48	REVISÃO
	9	JOSE ILSON SADI BORRET	ORTOPEDISTA 53	REVISÃO
	10	SILVIA MONTECHIARE FIGUEIRA	ORTOPEDISTA	REVISÃO
	11	LUCIA VITORIA FERRO POUBEL	ORTOPEDISTA 52	CONSULTA
	12	ELENITA GONÇALVES	ORTOPEDISTA	CONSULTA
	13	THAIS TEIXEIRA DA SILVA	ORTOPEDISTA 18	CONSULTA
	14	ANA CRISTINA ALMEIDA DE SOUZA	ORTOPEDISTA 61	CONSULTA
	15	JORCELINO NUNES DE BARROS	ORTOPEDISTA 61	CONSULTA
	16	LEONARDO ERNESTO CANDIMDO	ORTOPEDISTA 26	REVISÃO
	17	MARIA JOSE AGUIAR	ORTOPEDISTA 63	CONSULTA
	18	DENERCI CORRÊA GRATIVOL	ORTOPEDISTA 65	CONSULTA
	19	ROSELY CARDOSO CORREA	ORTOPEDISTA 56	CONSULTA
	20	NILCEA LEITE RODRIGUES	ORTOPEDISTA 50	CONSULTA
	21	CASSILANDIA FELIX	ORTOPEDISTA 47	EXAME
	22	RODRIGO MARQUES LEITE	ORTOPEDISTA 38	CONSULTA
	23	ANGELICA RIBEIRO DINIZ	ORTOPEDISTA 30	CONSULTA
	24	GESSI GOMES DA SILVA	ORTOPEDISTA 57	CONSULTA
	25	ROSA MARIA DA SILVA	ORTOPEDISTA 49	CONSULTA
	26	MARIA REGINA AZEVEDO CAETANO	ORTOPEDISTA 72	REVISÃO
	27	MARIA DE LOURDES V. CARINO	ORTOPEDISTA 70	CONSULTA
	28	CARLOS CESAR DOS SANTOS RIBEIRO	ORTOPEDISTA 24	REVISÃO
	29	SUELY VENTURA RODRIGUES FRANCO GONÇALVES	ORTOPEDISTA 41	CONSULTA
	30	FRANCELLINA CANDIDA MARMELOS	ORTOPEDISTA 74	CONSULTA
	31	LUCIANA FÉLIX FERNANDES	ORTOPEDISTA 48	CONSULTA
	32	ALAN JONES MARQUES MOREIRA	ORTOPEDISTA 37	CONSULTA
	33	ERCILIA BERNARDO	ORTOPEDISTA 61	REVISÃO
	34	JARDELIANE DA SILVA RIBEIRO DE JESUS	ORTOPEDISTA 42	REVISÃO
	35	ANA PAULA OUVERNEY DA SILVA	ORTOPEDISTA 35	CONSULTA
	36	JOAO PEDRO AZEVEDO MIGUEL LEÃO	ORTOPEDISTA 12	CONSULTA

Assinatura de
Presidente
A.H.S.F.P.

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



Itaú Empresas

30
horas

1268

**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**
CPF / CNPJ: **28744052000191**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**
Agência: **0540 NOVA FRIBURGO-CENTRO**
Conta corrente: **00000009874-4**
Valor da TED: **R\$ 18.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

TED solicitada em 18/04/2019 às 11:39:12 via bankline.

Autenticação:

B612640E0C85753C0934BEBE9CFA96A48C78D5AB

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


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



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

NFS-e

Número da Nota
 1276 04758
 Data/Hora de emissão
 24/04/2019 16:38:52
 Nº Recibo Provisório
 00000

CÓDIGO DE SEGURANÇA: 5d0314107ca6990143fd455ccd41b113

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

QTD	DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS	5.500,00	5.500,00

OBSERVAÇÕES:

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.500,00

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

TIPO DE TRIBUTAÇÃO : TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

Valor das deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Auferido Nesta NFS-d
0,00	5.500,00	2,00	110,00	0,00

RETENÇÕES DIVERSAS

PIS	COFINS	CSLL	INSS	IR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção do INSS declarada sobre o valor de R\$.

Atendendo a Lei Federal 12.741/12, a carga tributária total incidente sobre esta nota e de 7.93%, correspondendo a R\$ 436.15.

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

R. Soares Liniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM CREDITADOS
em 24/04/19

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 04758, no valor bruto de R\$ 5.500,00, da empresa Casa de Saúde Maternidade Santa Mônica Ltda EPP, refere-se à Cirurgia de Emergência do paciente Cláudio Bonilha Azeredo, realizada no dia 11 de abril do corrente ano em Santo Antônio de Pádua.


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



Itaú Empresas

30
horas

1296

**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
CPF / CNPJ: 31591910000110
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA
Agência: 0312 SANTO ANTONIO DE PADUA RJ
Conta corrente: 00000003020-1
Valor da TED: R\$ 5.500,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

TED solicitada em 24/04/2019 às 15:56:22 via bankline.

Autenticação:

36B452B754E993C36E16FF67756094929F972AF4

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



1306

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000001 Código Verificação 81C7-B801 Data de Emissão 24/04/2019 14:35:59 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

CRISTIANO DE MATTOS MALAPHAIA

CPF/CNPJ

26.804.629/0001-88

Inscrição Municipal

Fone/Fax

() -

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

RUA ABEL VENTURA RIBEIRO DE MORAES 227 SALA 103 B CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

NAE | Código de Tributação no Município

630-5/99 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR.CRISTIANO MALAPHAIA - PLANTÃO MÉDICO 24hs EM FINAL DE SEMANA NOS DIAS 10, 17, 24 E 31 DE MARÇO DE 2019 - 8.400,00
DR.BRUNO CAIRES - PLANTÃO MÉDICO 24hs EM FINAL DE SEMANA NOS DIAS 02 E 03 DE MARÇO DE 2019 - 4.200,00
DR.BRUNO CAIRES - PLANTÃO MÉDICO 24hs NOS DIAS 01, 08 E 15 DE MARÇO DE 2019 - 5.400,00
DR.HELDER BRAGA - PLANTÃO MÉDICO 24hs EM FINAL DE SEMANA NOS DIAS 09, 16, 23 E 30 DE MARÇO DE 2019 - 8.400,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
26.400,00	0,00	0,00	26.400,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$) <th>Valor Líquido(R\$)</th> <th>Valor Total(R\$)</th>	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	1.320,00	0,00	25.080,00	26.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 1.320,00

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 24/04/19 Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 0001, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica, no mês de março de 2019.

Dr. Cristiano Malafaia – CRM: 52.0112884-1

Plantão 24hs Final de Semana nos dias: 10, 17, 24 e 31/03

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 8.400,00

Dr. Bruno Caires – CRM: 52.0112877-9

Plantão Final de Semana 24hs/ nos dias: 02 e 03/03

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 4.200,00

Dr. Bruno Caires – CRM: 52.0112877-9

Plantão 24hs/ nos dias: 01, 08 e 15/03

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 5.400,00

Dr. Helder Braga – CRM: 52.011339-93

Plantão Final de Semana 24hs/ nos dias: 09, 16, 23 e 30/03

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 8.400,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 26.400,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 25.080,00


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



Itaú Empresas

30
horas

1326

**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: Cristiano de Mattos Malhaia
CNPJ: 26.804.629/0001-88
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2047 STO.ANTONIO DE PADUA
Conta corrente: 00000017480-7
Valor da TED: R\$ 25.080,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 24/04/2019 às 16:27:34 via bankline.

Autenticação:

ACD3E054F41701B876A6576AF27B395C74E1BD9B

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



133
7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000019 Código Verificação 81C7-B813 Data de Emissão 11/04/2019 14:41:17 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

HOTEL TRAJANO DE MORAES LTDA ME

CPF/CNPJ 36.229.169/0001-65 Inscrição Municipal 01.000.399 Fone/Fax (22) 2564-1114 Optante pelo Simples Sim

Endereço

RUA MANOEL KLAYN 02 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal 40000169 Fone/Fax () - E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

510-8/01 | 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01/04 - 2 Pernoites
02/04 - 2 Pernoites
03/04 - 2 Pernoites
04/04 - 2 Pernoites
08/04 - 1 Pernoite
09/04 - 1 Pernoite
10/04 - 2 Pernoites
11/04 - 2 Pernoites

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 (%)
1.540,00	0,00	0,00	1.540,00	2,01
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	30,95	0,00	1.509,05	1.540,00

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\$ 3,70, CSLL R\$ 3,23, PIS R\$ 2,62, COFINS R\$ 11,86, ISS R\$ 30,95

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

Desenvolvido por Sapitur

11/04/2019 14:41:20

DECLARAÇÃO DOS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

em 30/04/19

Luiz Fabricio Louza

Secretaria(o) Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

1346

**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: **HOTEL TRAJANO DE MORAES LTDAME**

Agência: **6121**

Conta corrente: **03403-4**

Valor: **R\$ 1.509,05**

Transferência efetuada em 30/04/2019 às 13:20:14h via bankline, CTRL 680984405.

Autenticação:

81DEA969EA1FBF44759471D72598B8986EF679A7

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 RIGOTO AUTO CENTER LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/04/2019, Valor Total R\$ 816,00.
Destinatário: ASSOC.HOSP.SAO FRANCISCO DE PAULA, R.DR.JOAO GUIMARAES, 0 - CENTRO - TRAJANO DE MORAIS/RJ

NF-e
Nº 000.000.445

1358 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIGOTO AUTO CENTER LTDA
RUA OLIVEIRA BOTELHO 05
CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP: 28750-000 Fone: (22)25642227

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº000.000.445
SÉRIE:1
FOLHA:1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3319 0407 0379 3600 0136 5500 1000 0004 4510 0145 5296

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333190055139913 22/04/2019 14:55:30

CNPJ 07.037.936/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.SUJ.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 77809791 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79

DATA DE EMISSÃO
22/04/2019

ENDEREÇO
R.DR.JOAO GUIMARAES 0

BAIRRO
CENTRO

CEP 28750-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
22/04/2019

MUNICÍPIO
TRAJANO DE MORAIS

FONE/FAX
(22)2564-1102

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

HORA DE SAÍDA
15:00:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	816,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17806	PAST.FREIO N544/PD89/ECO1456/RCPT12590	87083019	0500	5405	UN	2	177,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22333	ANEL DIAM.68MM DV9294V	87089990	0500	5405	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21242	DISCO FREIO DIANT.BD4682/HF40	87083090	0500	5405	PC	1	232,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23095	PAST.FREIO DT.N596/SYL1204/PD652B/RCPT08940	87083019	0500	5405	JG	1	195,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$: Fonte: IBPT
507aC. Documento emitido por ME e EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ISS de IPI e ICMS. PROCON Friburgo Avenida Alberto Brauner, 225 Centro Nova Friburgo RJ Tel: 22 2522-7866. 3 ALERJ CODECON Tel:0800 282 7060 Palácio Tiradentes Rua 1 Março s.n. Praça XV Rio de Janeiro RJ. Favor manter de endereço de e-mail atualizado para envio de xml.

RESERVAÇÃO AO FISCO

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo com o respectivo espelilicoyao, no dia

Traiano de Moraes 30 de 05 de 19

Elaine Leao (Assinatura) Lúcia F. Costa
Auxiliar Administrativo A.H.S.F.P.
Diretor Administrativo A.H.S.F.P.
Fiscal de Receitas



ItaúEmpresas

30
horas

1366

**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: **RIGOTO AUTO CENTER LTDA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **06029-4**

Valor: **R\$ 816,00**

Transferência efetuada em 30/04/2019 às 13:22:18h via bankline, CTRL 346036405.

Autenticação:

58DFBB7128B5F549B56311FED01DB4AB6FDA674E

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


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

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

NFe Nº 0000000721
Série 1376 001

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

TechCom

Tecnologia e Comunicação
E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME - TechCom Tecnologia e

Avenida Castelo Branco, 042 - Loja - Centro
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2382

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
79591874

Inscrição Estadual Sub. Tributária

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000000721
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3319 0415 0057 3400 0130 5500 1000 0007 2111 6882 0743

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

Protocolo de Autorização

333190058936551 - 30/04/2019 - 12:20:23

CNPJ/CPF

15.005.734/0001-30

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
30/04/2019

Endereço
Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Data Saida/Entrada
30/04/2019

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada
12:15:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/04/2019	974,40												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	260,55	Valor Total dos Produtos	974,40		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Descon.	0,00	Valor Total da Nota	974,40

Transportador / Volumes Transportados

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

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
219	TONER MAXPRINT COMP HP CE505A	84439933	0500	5405	UN	2,0000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		38,19
97	TONER MAXPRINT COMP SAMSUNG MLT-D104S	84439933	0500	5405	UN	3,0000	120,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00		91,66
492	TONER MAXPRINT COMP HP CF283A	84439933	0500	5405	UN	2,0000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		38,19
323	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL PRETO COM 6.5ML	84439923	0500	5405	UN	2,0000	110,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00		67,01
628	TONER MAXPRINT COMP HP CB435A/CB436A/CE258A	84439933	0500	5405	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00		19,10
53	CABO DE REDE	85444900	0500	5405	MT	12,0000	1,2000	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00		4,82
204	CONECTOR RJ45	85369090	0102	5102	UN	10,0000	0,5000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,58

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	
Trib Aprox. R\$ 159,72 Fed - R\$ 100,83 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome D529CB	

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 ____/____/____

Trojano de Moraes 30 de 04 de 19


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

Assinatura Cargo Matrícula


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



Itaú Empresas

30
horas

1386

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **TECHCOM**
CNPJ: **15.005.734/0001-30**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **6769 CONCEICAO DE MACABU**
Conta corrente: **00000130316-3**
Valor da TED: **R\$ 974,40**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 30/04/2019 às 13:24:30 via bankline.

Autenticação:

0B1CA8E2218991FA690BEF47D1A00BFDA90ABCDDB

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



1396

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000001 Código Verificação 81C7-B801 Data de Emissão 24/04/2019 12:21:35 Regime Especial Microempresário Individual (MEI)
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

THAYNA ALVES CASTRO 17947539740

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Fone/Fax

Optante pelo Simples

32.139.655/0001-31

() -

Sim

Endereço

Rua Drº Augusto Lengruber s/nº Centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Fone/Fax

E-mail

13.512.578/0001-79

(22) 2564-1575

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

1821-1/00 | 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

500 fichas de prontuario valor. Unitario R\$0,60 valor total R\$ 300,00
300 fichas reclamação e elocógio. valor unitario R\$ 0,15 valor total: R\$ 45,00
100 fichas de diagnóstico. valor unitario: R\$ 0,60 valor total: R\$ 60,00
100 fichas de evolução clínica. valor unitario: R\$ 0,30 valor total: R\$ 30,00
1000 impressões em envelope laboratório. valor unitario: R\$ 0,40 valor total: R\$400,00
250 impressões envelope raio - x valor unitario: R\$ 0,40 valor total: R\$100,00
10 blocos receituário comum. Valor unitario R\$ 0,15 valor total: R\$ 150,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
1.085,00	0,00	0,00	1.085,00	0,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.085,00	1.085,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Trojano de Moraes 30 de 04 de 19


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


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



Itaú Empresas

30
horas

1406

**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: **THAYNA ALVES CASTRO**

Agência: **6121**

Conta corrente: **16501-0**

Valor: **R\$ 1.085,00**

Transferência efetuada em 30/04/2019 às 13:30:03h via bankline, CTRL 699401405.

Autenticação:

FA02CA72789A23925246951566866BB0C5CD042E

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



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 02576/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 04/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 09/04/19 a 30/04/2019.

Trajano de Moraes, 03 de maio de 2019.

J. Costa
Jociani Penavila da Mota

Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO	
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES	
HORA ENTRADA	DATA 06/05/19
LIVRO: 05	PROTOCOLADO 02576/19
Ass.: 102	

CABA