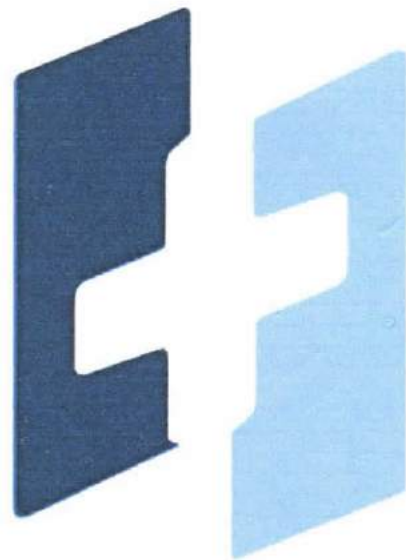




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 08ª parcela

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

02
f

Trajano de Moraes, 09 de setembro de 2019.

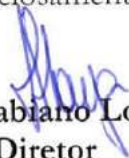
Ofício nº 090/2019
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 08/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 08/08/2019 à 04/09/2019, no valor de R\$ 236.104,42, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

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

Atenciosamente,


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

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

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO	
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES	
HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
07	17:09/19
PROTOCOLADO	
Nº 1769/19	



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls.

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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

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





entidade, acostada às fls.117.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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





06
9

Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 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, extraindo-se do texto muito mais do que dizem as (dixit minus quam voluit).

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

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

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

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

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

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

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

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





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

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

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

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

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

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



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



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


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 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





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.





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 ambulatorio de ortopedia (R\$ 18.000,00/mês); b) Retorno do ambulatorio de neurologia (R\$ 3.000,00/mês); c) Inclusão de obstetrícia para realização de cirurgias de perineo (R\$ 6.000,00/mês); d) Inclusão de sobreaviso limitado a 2 (duas) cirurgias de emergência mensais (R\$ 10.000,00/mês); e) Recolhimento de ISS (R\$ 3.700,00/mês); f) Materiais de laboratório (R\$ 3.000,00/mês) e g) a atualização monetária pelo IPCA de 01/01/2017 até 31/07/2018, que gera uma defasagem de R\$ 11.440,42, perfazendo o total de repasse ao Hospital no valor total de R\$ 55.140,42.

Trajano de Moraes, 24/09/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **43W8.JJX4.XT89.7742**

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

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





DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 29/04/2019 | Edição: 81 | Seção: 1 | Página: 44
Órgão: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde

15
8

Ministério da Saúde

PORTARIA Nº 484, DE 11 DE ABRIL DE 2019

Defere a Renovação do CEBAS, da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, com sede em Trajano de Moraes (RJ).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 299/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.227258/2018-10, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, CNPJ nº 13.512.578/0001-79, com sede em Trajano de Moraes (RJ).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 18 de maio de 2019 a 17 de maio de 2022.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO


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



PREFEITURA DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS, FISCALIZAÇÃO E CADASTRO IMOBILIÁRIO
Waldemar Magalhães, nº 01 – Centro - Trajano de Moraes – RJCEP. 28750-000

16
9

CERTIDÃO Nº 047/2019

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

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	CNPJ 13.512.578/0001-79	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 01.000.121 - ALVARÁ 04.000.169 - ISS
---	-----------------------------------	---

RUA NEY FORTUNA, Nº 30

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

CERTIDÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES, estabelecida à Praça Waldemar Magalhães, nº 01, Centro, Trajano de Moraes/RJ, CNPJ nº 29.115.441/0001-10, por seu servidor com atribuição para tal **CERTIFICA**, atendendo ao requerimento protocolado sob o nº **3686/2019**, depois de rever os arquivos, constatou-se que a empresa citada acima, encontra-se em parcelamento deferido pela Superintendência de Tributação e Arrecadação do Município de Trajano de Moraes sob o protocolo nº **3410/2019**. Destaca-se que o art. 822 do Código Tributário Municipal, Lei complementar nº **450 de 2001** defere a possibilidade de expedição de certidão com as ressalvas necessárias. Nesse sentido, essa certidão valerá pelo período de **90 dias**, podendo ser renovada até o cumprimento do parcelamento nº **01.000.808**, dos respectivos débitos tributários. É o cabe certificar, sendo expressão de verdade livre de vício de consentimento e ao Sistema de Cadastro Imobiliário Municipal que me reporto. Informamos, outrossim, que fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte acima referido, que vierem a ser apurados, na forma que dispõe a Legislação Tributária vigente.

Saulo Machado Diniz
Matrícula 07187

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES, EM 27/06/2019.
(VÁLIDA POR 90 DIAS CONTANDO A PARTIR DA DATA DE SUA EMISSÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO17
8**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 173593800/2019

Expedição: 05/06/2019, às 09:30:32

Validade: 01/12/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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



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

13
8

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:10:53 do dia 19/08/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/02/2020.

Código de controle da certidão: **DDA6.A215.DAEF.C574**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


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

Voltar

Imprimir

19/8



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.512.578/0001-79

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço: RUA NEY FORTUNA 30 / CENTRO / TRAJANO DE MORAES / RJ / 28750-000

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

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

Validade: 15/08/2019 a 13/09/2019

Certificação Número: 2019081502540905254951

Informação obtida em 19/08/2019 09:23:50

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


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



20
9

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **85593/2019**, que no período de **1977 até 24/07/2019 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA**

CNPJ: **13.512.578/0001-79** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **VQ75.1100.1010.9112**

Esta certidão tem validade até **22/01/2020**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **26/07/2019 às 20:33:43.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de NOVA FRIBURGO

Rua Dante Laginestra, 49, Centro

Emitida em 29/07/2019 às 09:11:29.0


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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

[Emitir Certidão](#) [Confirmar Autenticidade](#)21
8

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIROCERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2019.1.1272804-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 03/09/2019 16:01 VÁLIDA ATÉ : 03/10/2019 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

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

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de emissão de certidões da SEFAZ-RJ.

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

NOTA EXPLICATIVA

Na data de 08/08/2019 ocorreu a transferência de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) correspondente a parte dos valores a serem repassados pelo ente municipal a esta instituição no mês de agosto, ocorre, porém, que constou conjuntamente a esse valor naquela data, os valores R\$ 2.440,00 (TED realizada) e R\$ 959,93 (valor depositado para cobrir tarifas), que são correspondentes a prestação de contas do mês anterior, sendo certo que devido ao repasse atrasado pelo Município da segunda parte do recurso daquele mês (julho/2019), a qual só ocorreu em 31/07/2019, atrasou por consequência a prestação de contas daquele mês, sendo, portanto tais valores, integrantes da prestação de contas anterior e não da presente.


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



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

234

Saldo resumido

06/09/2019 às 09:01:19h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL PARA SAQUE	35,41

Extrato de 08/08/2019 até 31/08/2019

Data	Lançamento	Ag./Origem	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
07/08	SALDO ANTERIOR			10,00
08/08	SISPAG SALARIOS	6121	118.733,49-	
08/08	INT TED 616468	4175	2.440,00-	
08/08	TED 001.0107RJ 330 FMS C		120.000,00	
08/08	TED 001.2585ASSOC HOSPIT		959,93	
08/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.266,51
09/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.266,51
12/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.266,51
13/08	INT DARF135125780588	4175	40,80-	
13/08	INT TED 419675	4175	1.218,35-	
13/08	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02	
13/08	S A L D O			7,38
22/08	TBI 0222.75696-7 C/C	4175	251,28	
22/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66
23/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66
26/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66
27/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66
28/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66
29/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66
30/08	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			258,66

AVISO !

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

Legenda:

- * - Lançamento sujeito à CPMF
- # - Lançamento sujeito à CPMF bonificada pelo Itaú
- A - Agendamento (sujeito a confirmação de saldo na data prevista)
- B - Ações movimentadas pela Bolsa de Valores
- C - Crédito a compensar
- D - Débito a compensar
- G - Aplicação programada (sujeita a confirmação de saldo na data prevista)

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

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

- I - Conta Investimento
 - P - Poupança Automática
 - Y - Para consultar o detalhamento desse débito, acesse Menu > Comprovantes
-

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

24


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



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

Saldo resumido

06/09/2019 às 09:01:19h

Descrição	Saldo (R\$)
-----------	-------------

TOTAL PARA SAQUE

35,41

Extrato de 01/09/2019 até 04/09/2019

Data	Lançamento	Ag./Origem	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
22/08	SALDO ANTERIOR			10,00
02/09	TBI 3830.01559-4 C/C	4175	3.500,00-	
02/09	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	7.839,20-	
02/09	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	2.939,70-	
02/09	TBI 8873.15215-4 C/C	4175	6.397,20-	
02/09	INT TED 370329	4175	33.396,05-	
02/09	INT TED 398824	4175	12.794,40-	
02/09	INT TED 406202	4175	7.796,59-	
02/09	TED 001.0107RJ 330 FMS C		116.140,42	
02/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			41.735,94
03/09	INT TED 642146	4175	3.325,00-	
03/09	INT TED 645548	4175	4.442,50-	
03/09	INT TED 678405	4175	13.230,00-	
03/09	INT TED 688452	4175	2.626,00-	
03/09	TAR CONTA CERTA 08/19	6121	291,65-	
03/09	TAR CTA CERTA EXCED08/19	6121	145,39-	
03/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			17.675,40
04/09	INT TED 217648	4175	17.640,00-	
04/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
04/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35,41

AVISO!

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

Legenda:

- * - Lançamento sujeito à CPMF
- # - Lançamento sujeito à CPMF bonificada pelo Itaú
- A - Agendamento (sujeito a confirmação de saldo na data prevista)
- B - Ações movimentadas pela Bolsa de Valores
- C - Crédito a compensar
- D - Débito a compensar
- G - Aplicação programada (sujeita a confirmação de saldo na data prevista)

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

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

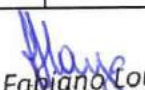
- I - Conta Investimento
- P - Poupança Automática
- Y - Para consultar o detalhamento desse débito, acesse Menu > Comprovantes

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

26


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


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

BALANCETE ANALITICO						
DATA DO DEPÓSITO DO CHEQUE /TRANSEÊNCIA SISPAG	8-ago-19	PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS	30 Dias	DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS	27/8	
1) DETALHAMENTO DA RECEITA						
				SALDO ANTERIOR	R\$ -	
FORMA DE PAGAMENTO	Déposito	PARCEL A RECEBID A	ÚNICA	VALOR RECEBIDO (R\$)	R\$ 236.140,42	
				RENDIMENTO DE APLICAÇÃO (R\$)	R\$ 0,03	
ITEM	DATA	DOC. Nº	Nº DO CHEQUE	BENEFICIÁRIO	RECURSO SUBVENÇÃO (R\$)	RECURSO PRÓPRIO (R\$)
1	08/ago			Sispag Salários	R\$ 118.733,49	
2	13/ago			Darf	R\$ 40,80	
3	13/ago			Orsaf Organ Serviços, conf nf nº 0018	R\$ 1.218,35	
4	22/ago			TBI 0222.75696-7C/C		251,28
5	02/set			RPA Carlos Eduardo Peçanha Barros	R\$ 3.500,00	
6	02/set			J F Freitas Jardim, conf nf nº 0066	R\$ 7.839,20	
7	02/set			J F Freitas Jardim, conf nf nº 0067	R\$ 2.939,70	
8	02/set			Bruno Neves G Oliveira, conf nf nº 145	R\$ 6.397,20	
9	02/set			Joppert & Bráz Serviços, conf nf nº 0037	R\$ 33.396,05	
10	02/set			DW Med Prest Serviços, conf nf nº 542	R\$ 12.794,40	
11	02/set			Clinica Félix Lengruher, conf nf nº 0030	R\$ 7.796,59	
12	03/set			Clin Life Clínicas Integ, conf nf nº 0099	R\$ 3.325,00	
13	03/set			Alexander Silva Pinto, conf nf nº 290	R\$ 4.442,50	
14	03/set			Vogas Serviços Médicos, conf nf nº 0019	R\$ 13.230,00	
15	03/set			Pedromed Comércio Ltda, conf nf nº 1642	R\$ 2.626,00	
16	03/set			Tar Conta Certa 08/19	R\$ 291,65	
17	03/set			Tar CTA Certa Exced 08/19	R\$ 145,39	
18	04/set			WTS Orthos Eireli, conf nf nº 00029	R\$ 17.640,00	
SUB TOTAIS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)					236.391,73	251,28
TOTAL DAS DESPESAS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)					236.356,32	
VALOR GASTO COM RECURSO PRÓPRIO					-	
VALOR SUBVENCIONADO, NÃO UTILIZADO, DEVOLVIDO AOS COFRES PÚBLICOS CONFORME DAM					35,41	
PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A			 Rivaldo Soares Diniz Presidente A.H.S.F.P		DATA: 8-ago-19  Luiz Fabiano Louza Diretor Administrativo/Financeiro A.H.S.F.P.	

Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Luiz Fabiano Louza Diretor Administrativo/Financeiro A.H.S.F.P. Contador - CRC - - RJ	DATA:	 8-ago-19
--	---	-------	---


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

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

NOTA EXPLICATIVA

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

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

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

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

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

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

Gratificação:

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


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

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

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

Funções gratificadas:

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

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


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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 13/08/2019 às 15:37:45

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 08/08/2019 até 08/08/2019

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		046.987.016-86	PAGAMENTO 04/2013	6121/16138-1	08/08/2019	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	08/08/2019	3.002,98	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	08/08/2019	1.783,82	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	08/08/2019	2.261,03	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	08/08/2019	2.975,55	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	08/08/2019	1.286,22	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	08/08/2019	1.754,87	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	08/08/2019	1.448,83	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	08/08/2019	1.292,07	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	08/08/2019	2.141,35	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	08/08/2019	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	08/08/2019	1.840,04	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	08/08/2019	1.595,99	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	08/08/2019	3.211,16	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	08/08/2019	3.284,30	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	08/08/2019	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	08/08/2019	1.759,42	136.508.247-44
DIANA PERUZZI LAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	08/08/2019	3.027,38	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	08/08/2019	1.686,41	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	08/08/2019	2.267,55	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	08/08/2019	1.663,01	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	08/08/2019	1.922,30	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	08/08/2019	1.499,84	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	08/08/2019	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	08/08/2019	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	08/08/2019	1.746,32	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	08/08/2019	802,01	136.508.247-44
GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	08/08/2019	2.845,39	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	08/08/2019	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	08/08/2019	1.759,42	136.508.247-44

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

JULIAN DIAS PINHEIRO	124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	08/08/2019	4.877,35	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO	109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	08/08/2019	1.417,51	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	08/08/2019	1.301,17	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	08/08/2019	1.417,51	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	08/08/2019	1.699,60	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	08/08/2019	1.991,52	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	08/08/2019	2.597,94	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	08/08/2019	1.831,95	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	08/08/2019	3.402,79	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	08/08/2019	1.750,32	136.508.247-44
RAMOS CASTRO						
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	08/08/2019	1.759,42	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	08/08/2019	2.820,99	136.508.247-44
MICHEL BEVITORI NEVES FERRO	170.580.377-60	PAGAMENTO 04/2013	6121/17164-6	08/08/2019	802,01	136.508.247-44
NEUZA APARECIDA F TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	08/08/2019	1.341,62	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ILZA HELENA ASSIS DA SILVA		023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	08/08/2019	1.754,87	136.508.247-44
NOELI DE OLIVEIRA FREIRE		782.825.357-53	PAGAMENTO 04/2013	6121/00709-7	08/08/2019	1.398,73	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	08/08/2019	2.015,50	136.508.247-44
PATRICIA LEITE ZAGO		030.619.257-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/15912-0	08/08/2019	1.753,42	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	08/08/2019	1.823,86	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	08/08/2019	1.441,91	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	08/08/2019	1.527,91	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	08/08/2019	1.413,46	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/17157-0	08/08/2019	1.409,51	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	08/08/2019	2.998,56	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	08/08/2019	1.286,67	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	08/08/2019	2.115,22	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA OSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	08/08/2019	2.845,39	136.508.247-44
ANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	08/08/2019	1.754,87	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	08/08/2019	1.292,07	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	08/08/2019	1.296,62	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	08/08/2019	2.140,38	136.508.247-44

Total 118.733,49

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

334

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000094 ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 091

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/02/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.193,36

022 NOTURNO 20%

79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

121,63

1.520,39

121,63

****1.398,76

Resumo do Líquido

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

Base INSS

1.520,39

Base FGTS

1.520,39

FGTS

121,63

Base IRRF

1.520,39

000042 ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI

3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O)

Livro: 0001 Folha: 043

*** Férias Vencidas ***

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 Líquido

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

Base INSS

3.495,23

Base FGTS

3.495,23

FGTS

279,62

Base IRRF

3.495,23

000077 ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO

1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM

Livro: 0000 Folha: 029

Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2015

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

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

176,42

****1.783,82

Resumo do Líquido

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

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

344

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES	1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0000	Folha: 002		
			Admissão : 14/11/2012	Dep : 1	Filhos : 3		

FERIAS de 01/07/2019 até 20/07/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	397,79					
009 FERIAS		795,57					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
597 1/3 FERIAS		320,18					
598 ABONO DE FERIAS		640,37					
599 Salário Família	001,00	46,54					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,40		
902 INSS FERIAS					102,45		
903 INSS Folha					56,04		
		2.447,92			186,89	****2.261,03	

Resumo do Líquido

Folha	2.261,03
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.818,65
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	442,38

Base INSS	1.761,01	Base FGTS	1.761,01	FGTS	140,88	Base IRRF	2.071,42
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 IRRF 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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

35

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00003

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000004 ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES 1.193,36 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0001 Folha: 005

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 2

*** Férias Vencidas ***

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 Livro: 0001 Folha: 007

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,95

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

205,37

****1.754,87

Resumo do Líquido

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

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

000088 ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO 1.237,33 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 0002 Folha: 089

Admissão : 01/02/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

386 HORA EXTRA 50%

121,48

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,95

903 INSS Folha

128,50

1.606,28

157,45

****1.448,83

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.448,83
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.448,83

Base INSS 1.606,28 Base FGTS 1.606,28 FGTS 128,50 Base IRRF 1.606,28

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

36

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00004

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000007 ANTONIO JOSE GRATIVOL 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha. : 008

*** 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

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

041 Hora Extra 30,00

093 Plantão 130,12

386 HORA EXTRA 50% 553,02

903 INSS Folha 213,68

914 IRRF FOLHA 19,24

2.374,27 232,92 ****2.141,35

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.141,35
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.141,35

INSS 2.374,27 Base FGTS 2.374,27 FGTS 189,94 Base IRRF 2.374,27

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

*** Férias Vencidas ***

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001 Folha. : 009	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.237,33			
022 NOTURNO 20%				82,49			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
386 HORA EXTRA 50%				485,93			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					28,40		
903 INSS Folha					184,78		
				2.053,22	213,18	****1.840,04	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.840,04
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.840,04

Base INSS	2.053,22	Base FGTS	2.053,22	FGTS	164,26	Base IRRF	2.053,22
000009	CASSILANDIA FELIX		1.237,33	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001 Folha. : 010	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.237,33			
022 NOTURNO 20%				82,49			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
093 Plantão				242,97			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					51,35		
903 INSS Folha					162,92		
				1.810,26	214,27	****1.595,99	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.595,99
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.595,99

Base INSS	1.810,26	Base FGTS	1.810,26	FGTS	144,82	Base IRRF	1.810,26
000100	CATARINA MASSENA PIRES		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. 1		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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

38

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	Função : OPERADOR DE RAIOS X		Livro: 0001	Folha: 011
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		2.421,77			
027	Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini			494,94			
030	GRATIFICACAO			1.000,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				430,83		
914	IRRF FOLHA				168,08		
			3.916,71		632,41	****3.284,30	

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.284,30
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.284,30

Base INSS 3.916,71 Base FGTS 3.916,71 FGTS 313,34 Base IRRF 3.916,71

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

903 INSS Folha 166,78

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

Resumo do Líquido

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

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 176,42

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

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000039	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha. : 040	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/07/2011		Dep : 1 Filhos : 2	
001 SALARIO BASE	220:00		3.044,78				
022 NOTURNO 20%			202,98				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					384,47		
914 IRRF FOLHA					83,38		
			3.495,23		467,85	***3.027,38	

Resumo do Líquido

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

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

000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO		Livro: 0002 Folha. : 010	
				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.605,72				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					166,78		

Resumo do Líquido

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

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

000048	ELAINE LEÃO PIRES		1.605,72	Função : AUXILIAR DE FATURISTA		Livro: 0001 Folha. : 049	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 10/04/2012		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.605,72				
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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00008

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000092 FABIANA COELHO ALVES SILVA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO 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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

23,40

903 INSS Folha

166,78

1.853,19

190,18

***1.663,01

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.663,01
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.663,01

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

000089 FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM 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%

183,93

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,90

903 INSS Folha

192,97

2.144,17

221,87

****1.922,30

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.922,30
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.922,30

Base INSS 2.144,17 Base FGTS 2.144,17 FGTS 171,53 Base IRRF 2.144,17

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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,40

903 INSS Folha

132,89

1.661,13

161,29

****1.499,84

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.499,84
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.499,84

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

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

1.237,33

82,49

247,47

125,38

1.567,29

125,38

****1.441,91

Resumo do Líquido

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

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

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha: 032
Admissão : 01/03/2015 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 080:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
030 GRATIFICACAO
903 INSS Folha
914 IRRF FOLHA

3.044,78

247,47

200,00

384,14

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 Livr: 0001 Folha: 015
Admissão : 01/05/2011 Dep : 1 Filhos : 1

*** Férias Vencidas ***

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

1.605,72

107,05

247,47

37,50

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

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 53 00021

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000059 SUSANA ANDRE DA COSTA 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha. : 012
Admissão : 01/10/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 080:00 3.044,78
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
903 INSS Folha 362,14
914 IRRF FOLHA 84,72

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

Resumo do Líquido

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

____/____/____

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

000054 TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0000 Folha. : 007

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

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

Resumo do Líquido

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

____/____/____

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

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 54 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

000035 WALLACE BASTOS PINHEIRO 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0001 Folha: 036

Admissão : 01/06/2011

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

388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 101,21

386 HORA EXTRA 50% 639,76

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 216,18

914 IRRF FOLHA 21,14

2.402,10 261,72 ***2.140,38

Resumo do Líquido

(*) Folha	2.140,38
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.140,38

Base INSS 2.402,10 Base FGTS 2.402,10 FGTS 192,17 Base IRRF 2.402,10

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	134.311,56
(-) Total de Descontos	15.578,07
(=) Total Líquido	118.733,49

Informações adicionais

Total Funcionários	62
Total INSS	12.613,84
Total FGTS	10.689,97
Total IRRF	1.595,88

Resumo das Bases

	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	122.191,27	122.191,27	122.191,27
Férias.....	11.433,38	9.185,00	11.433,38
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	133.624,65	131.376,27	133.624,65

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/08/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	40,80
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	40,80
	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 =>	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/08/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	40,80
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	40,80
	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\$ 40,80, com o código 0588, refere-se à imposto de renda retido na fonte, do mês de julho de 2019.


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

57
8**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 13/08/2019
Período de apuração: 31/07/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0588
Número de referência: 0000000000000000
Data do vencimento: 20/08/2019
Valor principal: R\$ 40,80
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 40,80

Autenticação:

MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006

Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:
201908134693784

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



58

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000018 Código Verificação 81C7-B812 Data de Emissão 09/08/2019 17:18:39 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

11-1/02 | 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 (%)
1.218,35	0,00	0,00	1.218,35	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$) <th>Valor Líquido (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th>	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
36,55	0,00	0,00	1.218,35	1.218,35

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\$ 36,55

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

em 13/08/19

[Signature]
Secretário(a) LUIZ FELIANO LOUZA
Diretor Administrativo/Financeiro

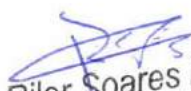
A.H.S.F.P.

Assessor(a) ou Função de Assessoria

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento desta nota fiscal de nº 20190000000018, no valor de R\$ 1.218,35, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de julho de 2019.


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

60
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: PLANO SAF
CNPJ: 32.249.344/0002-06
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000054975-4
Valor da TED: R\$ 1.218,35
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/08/2019 às 15:29:36 via bankline.

Autenticação:

4320FB4EC33A14EFC4C13DDD8E15240FAF0235AF

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

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\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais), pela prestação de serviços referente a transferência da criança SARAH TOLEDO BERNARDO do Hospital Francisco Limongi para Hospital dos Servidores RJ, na madrugada do dia 31 de agosto para o dia 01 de setembro do corrente ano.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	CARLOS EDUARDO PEÇANHA DE BARROS
ENDEREÇO	Estrada do Bananal, nº 699 - Bl. 2 - Apto 604 - Freguesia - Jacarepaguá
MUNICÍPIO / UF	RIO DE JANEIRO = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	267.861.115-97
CPF Nº	104.276.257-00
RG Nº	20.926.913-3 Detran / RJ

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA :SETEMBRO / 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	4.478,00
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	4.478,00

DESCONTOS	VALORES
INSS	493,58
IRRF	261,52
ISS	223,90
TOTAL →	978,00

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	3.500,00
---------------------------	----------

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

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

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

DECLARACAO DE SERVICOS FORAM ENDEREÇOS

EM

09/19

Secretaria

Luiz Fernando Louren
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Rodolfo de Oliveira
Relacionista
A.H.S.F.P.

Encarregado do Formulário Responsável

62
8**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: CARLOS EDUARDO PECANHA BARROS

Agência: 3830

Conta corrente: 01559-4

Valor: R\$ 3.500,00

Transferência efetuada em 02/09/2019 às 13:21:05h via bankline, CTRL 1127719405.

Autenticação:

09AFE171DF344B886B3B6C3474745413214FB11D

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



63
9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000066 Código Verificação 81C7-B842 Data de Emissão 02/09/2019 14:05:09 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CPF/CNPJ

17.018.512/0001-88

Inscrição Municipal

4852

Fone/Fax

(22) 2566-3200

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

() -

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/02 | 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 CARDIOLOGICO NOS PACIENTES INTERNOS NO MES DE JULHO DE 2019

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO NOS PACIENTES INTERNOS NO MES DE JULHO 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

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

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS FOMENTO EXECUTIVOS

EM 02/09/19

Elaine Leão Pires
Assessor Administrativo
A.H.S.P.

Secretário(a)
LUIZ FABIANO LOUZA
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.P.

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20190000000066, 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 julho de 2019.

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20


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



Itaú Empresas

30
horas

65
8

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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: JONATHAN FERR FREITAS JARDIM

Agência: 4844

Conta corrente: 10022-4

Valor: R\$ 7.839,20

Transferência efetuada em 02/09/2019 às 16:04:25h via bankline, CTRL 949266405.

Autenticação:

2E33CA5EBF758005CD654441F38FD31D7FB70218

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



66
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000067 Código Verificação 81C7-B843 Data de Emissão 02/09/2019 14:15:45 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 NO DIA 12 DE JULHO 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 NO DIA 12 DE JULHO 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

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

DECLARACAO DE SERVIÇOS FORMAI EXECUTADOS

Em 02/09/19

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

Servizante (a) Luiz Roberto Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Assinatura do Responsável Administrativo

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000067, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de julho de 2019.

Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0
Ambulatório nos dias: 12/07

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

68x

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE LEÃO

Prestador de Serviço

DR. CELSO JARDIM

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

JULHO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
12/jul	1		VALDERICE VILELA	NEURO	53	RECEITA
	2		ILZA DA SILVA	NEURO	79	RECEITA
	3		ERIKA CAMPOS SARTORIO	NEURO	34	RECEITA
	4		ARINDA RIBEIRO DE SOUZA	NEURO	68	RECEITA
	4		MARIA MADALENA BARDASSON	NEURO	66	RECEITA
	5		GONÇALO THOMAZ LESSA	NEURO	19	RECEITA
	6		SEBASTIÃO JOSE DA SILVA	NEURO	67	RECEITA
	7		TEREZINHA MARTINS BARROS	NEURO	66	RECEITA
	8		CREIDE HELENA FOLY	NEURO	55	RECEITA
	9		CELSO LOUZA	NEURO	64	RECEITA
	10		DINAH VENTURA MENDONÇA	NEURO	88	CONSULTA
	11		MARIA ALICE LAGE	NEURO	72	RECEITA
	12		MARILIA FERNANDES CAMPOS	NEURO	52	RECEITA
	13		CINTIA PEÇANHA FONSECA	NEURO	30	CONSULTA
	14		HELENA TEIXEIRADA SILVA	NEURO	76	CONSULTA
	15		SANDRA MARIANMARMELLOS	NEURO	49	CONSULTA
	16		ERLISEU VIEIRA DA VEIGA	NEURO	12	CONSULTA
	17		SILVIO CARBONI	NEURO	75	CONSULTA
	18		CLAUDIA MARCIA GOMES DO AMARAL	NEURO	53	CONSULTA
	19		AURELINO ALVES DA SILVA	NEURO	82	CONSULTA
	20		LEANDRO RIBEIRO NEVES	NEURO	26	CONSULTA
	21		CIDINEI DOS SANTOS NEVES	NEURO	24	CONSULTA
	22		ANGELICA PINHEIRO FERNANDES	NEURO	25	CONSULTA
	23		ALLICE TOMAZ CANDIDO	NEURO	9	CONSULTA
	24		MARIA HELENA VENANCIO MARQUES	NEURO	79	CONSULTA
	25		GILSON DA SILVA RIBEIRO	NEURO	52	CONSULTA
	26		CARLOS EDUARDO DE MORAES	NEURO	54	CONSULTA
	27		ROSELY FREZ MAFORT	NEURO	32	M.EXAMES
	28		SILVIO CAMPANARO	NEURO	49	CONSULTA
	29		AUGUSTA LOUZA	NEURO	86	CONSULTA
	30		CASSILANDIA FELIX	NEURO	49	CONSULTA
	31		JORGINA VENTURA	NEURO	64	CONSULTA
	32		EDWARD MACHADO BICHARA	NEURO	65	CONSULTA
	33		ISABELLY LEANDRO DOS SANTOS	NEURO	9	CONSULTA
	33					

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



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Hospitalar São Francisco de Limongi
Rua, 30 - Centro - Trajano de Moraes
RJ.

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

SUS
Sistema
Único
de Saúde

69
0

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAIN LEÃO

DR CELSO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

JULHO

ANO

2019

26/07/2019

[Handwritten signature]
26/07/2019
Rafael Limongi
CRM 3236607-0

Dia	Nº DE ORDEM	NOME		FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1	MARIA SIRENE OUVERNEY MAROTTI	NEURO	64	CONSULTA
	2	ENYR FRANCISCA DE CASTRO	NEURO	70	CONSULTA
	3	ANATALINO RANGEL REIS	NEURO	83	CONSULTA
	4	MARCOS PAULO FERREIRA GOMES	NEURO	10	RECEITA
	5	JOAO BATISTA DO ESPIRITO SANTO	NEURO	55	RECEITA
	6	AUGUSTA MIGUEL COSTA	NEURO	76	RECEITA
	7	MARIA MONTEIRO LEAO	NEURO	73	RECEITA
	8	ALESSANDRA FELIX DOS SANTOS	NEURO	31	RECEITA
	9	SILVIA LUIZA FERRO	NEURO	57	RECEITA
	10	ROSIMERI RIBEIRO PAVANI	NEURO	34	RECEITA
	11	MARIA JOSE RIBEIRO PERRUDE	NEURO	43	RECEITA
	12	MARIA APARECIDA PERRUD DE SOUZA	NEURO	16	RECEITA
	13	FLAVIO PERRUDE DE SOUZA	NEURO	23	M. EXAME
	14	MARILIA CORDEIRO	NEURO	66	RECEITA
	15	LUCIENE DOS SANTOS RIBEIRO	NEURO	37	CONSULTA
	16	MARINETE PIRES DE ANDRADE	NEURO	62	CONSULTA
	17	JOEL CADIMO	NEURO	67	CONSULTA
	18	OZAINA GOMES ALVES	NEURO	78	M. EXAME
	19	DENISE LUIZA LAGE FERRAZ	NEURO	50	RECEITA
	20	VITOR JOSE MARQUES KLEN	NEURO	35	RECEITA
	21	EUSILENE KNUPP	NEURO	52	RECEITA
	22	DAVID WENDERROSCHI	NEURO	60	RECEITA
	23	ADRIANA DE AZEVEDO BARCELOS	NEURO	46	CONSULTA
	24	MADALENA GALDINA DA SILVA MELO	NEURO	63	CONSULTA
	25	EDITE CARVALHO DA MOTA VALENTE	NEURO	87	CONSULTA
	26	AUGUSTO MANOEL	NEURO	89	CONSULTA
	27	RUTH VIANA COSTA	NEURO	56	RECEITA
	28	ANTONIO GONCALVES CARINO	NEURO	78	CONSULTA
	29	MATEUS DE MORAES MACHADO DA SILVA	NEURO	6	REVISÃO
	30	ADRIANO DA SILVA JUNIOR	NEURO	3	CONSULTA
	31	BRUNA BUENO GUIMARAES	NEURO	7	CONSULTA
	32	MARCIA SOARES LEITE	NEURO	60	RECEITA
	33	NILMAR SOARES DA SILVA	NEURO	53	RECEITA
	34	JOSE CARLOS SODRE	NEURO	65	CONSULTA

[Handwritten signature]
Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

fo

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 02/09/2019 às 16:42:55h via bankline, CTRL 1661374405.

Autenticação:

208567A57296F9D3EF523F2A3DF551B7E00FEAED

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


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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

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

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 02/09/2019	Código de Verificação para Autenticação db7aabfcce076f32339dc7d94e24aa72	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 145
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 30	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

viço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24Hs, nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de julho de 2019.	UN	1,0000	7.200,00	5,00	7.200,00

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

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 145, EMITIDA EM 02/09/2019 NO VALOR R\$ 6.397,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARA QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 02/09/19

Secretário(a)

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

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

Assinatura ou rubrica do responsável

72
f

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 145, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de julho de 2019.

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

Plantão/24hs dias: 01, 08, 15, 22 e 29/07

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


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



Itaú Empresas

30
horas

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

73
x

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 02/09/2019 às 16:10:41h via bankline, CTRL 1572475405.

Autenticação:

8FB72372D0D4B3F494D419DE873C75BD41968CFA

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 03162-071. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24h 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



14

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000037 Código Verificação 81C7-B825 Data de Emissão 02/09/2019 13:51:41 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOFFERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ

17.836.393/0001-70

Inscrição Municipal

30674

Fone/Fax

(22) 2537-2120

Optante pelo Simples

Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos de cirurgia geral e obtetricia nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de Julho/2019.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
244,32	1.127,61	0,00	563,80	375,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
37.587,00	0,00	0,00	37.587,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	1.879,35	0,00	33.396,05	37.587,00

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\$ 1.804,18, CSLL R\$ 1.082,51, PIS R\$ 244,32, COFINS R\$ 1.127,61, ISS R\$ 1.879,35

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM 02/09/19

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

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

75
8

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 20190000000037, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica, instrumentação cirúrgica e direção clínica, no mês de julho de 2019, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Direção Clínica no mês: 07/2019

Valor Bruto: R\$ 5.000,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica nos dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 37.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 33.396,05


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE LEÃO

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

JULHO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
03/jul	1		SUSANE MEIRELES MENDONÇA BIRAL	CIRURG	26	CONSULTA
	2		LUCENY DE SOUZA CAMPOS	CIRURG	34	CONSULTA
	3		GRACIELE GRATIVOL	CIRURG	31	GESTANTE
	4		PAMELA SAMPAIO DE OLIVEIRA	CIRURG	15	GESTANTE
	4		ANGELA HERTA	CIRURG	66	REVISÃO
	5		AMELIA RIBEIRA MENDONÇA	CIRURG	43	REVISÃO
	6		CARTMELUCIA GOMES	CIRURG	33	GESTANTE
	7		IZABELY NERI DE ALBUQUERQUE	CIRURG	24	REVISÃO
	8		ANA CLAUDIA FORTUNATO	CIRURG	31	REVISÃO
	9		ALESSANDRA DE SOUZA FERNANDES	CIRURG	44	CONSULTA
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					
	32					
	33					
	33					


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

77
 7

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

10/07/2019

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

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

Mês

JULHO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTU- ÁRIO	NOME		GRU- PO ATEN	FAIXA ETÁRI- A	PROCEDIMENTO
	1		FLAVIANE FAUSTINO MULLER	CIRUR		26	GESTANTE
	2		GRACIELE GRATIVOL FAUSTINO	CIRUR		30	GESTANTE
	3		AROLDI LEITE GARCIA	CIRUR		56	REVISÃO
	4		RAFAELA DO ESPIRITO SANTO	CIRUR		22	GESTANTE
	5		ROSANA OLIVEIRA DE PAULA	CIRUR		27	REVISÃO
	6		JACQUELINE MEIRELES DE ALMEIDA	CIRUR		25	GESTANTE
	7		IBSON DA SILVA VIEIRA	CIRUR		15	REVISÃO
	8		LIDIA SCHNEIDER TEIXEIRA	CIRUR		24	REVISÃO
	9		MARISTELA MARQUES PEREIRA	CIRUR		35	GESTANTE
	10		LEILANE SARA FERREIRA DA SILVA	CIRUR		21	REVISÃO
	11		IZABELE NERY ALBURQUERQUE	CIRUR		24	REVISÃO
	12		BRUNA REGINA ROSA MEDEIROS	CIRUR		18	REVISÃO
	13		MILENE ANTONIO MODESTO	CIRUR		18	REVISÃO
	14		DENISE BASILIO FIGUEREDO	CIRUR		57	CONSULTA
	15		ROSELINE DOS SANTOS AGUIAR	CIRUR		31	P.C
	16		GUSTAVO DONATO COSTA SIQUEIRA	CIRUR		31	P.C
	17		ANA CLAUDIA GONCALVES FORTUNATO	CIRUR		31	P.C
	18		ANA CAROLINI ANTONIO MODESTO	CIRUR		22	REVISÃO
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	35						

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

48

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

17/07/2019

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

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

MÊS ANO
JULHO 2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	CIRURG	GRUPO ATEN	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		MARIA MADALENA CAMPOS DA SILVA	CIRURG		48	CONSULTA
	2		JOSE ILTO CUNHA	CIRURG		66	CONSULTA
	3		MARCIO FAUSTINO	CIRURG		49	CONSULTA
	4		PAULA VIANA	CIRURG		45	CONSULTA
	5		ELIZANGELA FLOR PRADO	CIRURG		27	REVISÃO
	6		ALESSANDRA DA SILVA COELHO	CIRURG		28	CONSULTA
	7		LAYANE DOS SANTOS NASCIMENTO	CIRURG		18	CONSULTA
	8		LEANDRO BRAVO DOS SANTOS	CIRURG		32	REVISÃO
	9		HAINY AGNYS BRASIL MONTEIRO	CIRURG		24	CONSULTA
	10		JOSE AUGUSTO DOS SANTOS	CIRURG		29	CONSULTA
	11		IZABELE NERY ALBURQUERQUE	CIRURG		24	REVISÃO
	12		HELENA TEIXEIRA DA SILVA	CIRURG		81	P.C
	13		DENISE BASILIO FIGUEIREDO	CIRURG		57	CONSULTA
	14		CRISTIANE CABRAL GOMES	CIRURG		17	CONSULTA
	15		LEVI LOPES RIBEIRO	CIRURG		58	CONSULTA
	16		MARINA FONSECA GORNE	CIRURG		75	CONSULTA
	17		ROSINEIA DA SILVA DINIZ	CIRURG		49	P.C
	18		JULIO CESAR DOMINGUES DA SILVA	CIRURG		38	CONSULTA
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	37						

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

LAINE LEAO

24/07/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Rodrigo Jeppert Braz
Video laparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79624-7

MÊS ANO
JULHO 2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO ATENÇÃO	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		GESO MARINI	CIRURG	55	CONSULTA
	2		NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	CIRURG	45	CONSULTA
	3		ALINE DA SILVA QUEIROZ	CIRURG	28	GESTANTE
	4		BENEDITO ALVES DE PAULA	CIRURG	61	CONSULTA
	5		JACQUELINE MEIRELES DE ALMEIDA	CIRURG	28	GESTANTE
	6		PAMELA SAMPAIO DE OLIVEIRA LANES	CIRURG	16	GESTANTE
	7		LEANDRO BRAVO DOS SANTOS	CIRURG	33	CONSULTA
	8		LEVI LOPES RIBEIRO	CIRURG	58	CONSULTA
	9		BEATRIZ DE SOUZA	CIRURG	37	CONSULTA
	10		LUIZ CARLOS LOPES	CIRURG	72	CONSULTA
	11		MARIA FERNASDA CUSTODIO NEVES	CIRURG	12	P.C
	12		LUCENY DE SOUZA SOUZA CAMPOS	CIRURG	34	CONSULTA
	13		ANDREZA MELEGARI CELESTINO	CIRURG	23	GESTANTE
	14		ALICE BARDASSON	CIRURG	34	REVISAO
	15		JOSE AUGUSTO DOS SANTOS	CIRURG	39	CONSULTA
	16		SABRINA CANDEIAS LANNES	CIRURG	19	REVISÃO
	17		CLAUDIA MARCIA BIRAL TEIXEIRA	CIRURG	31	GESTANTE
	18		IZAEL NEVES	CIRURG	69	CONSULTA
	19		EDIANA DE SOUZA	CIRURG	41	CONSULTA
	20		ELIZABETH DA SILVA	CIRURG	53	P.C
	21		CAMILLA CAMPOS SOARES	CIRURG	26	REVISÃO
	22		MARISTELA MARQUES PEREIRA	CIRURG	33	GESTANTE
	23		EDWIVIRGEM DA SILVA BELO	CIRURG	57	CONSULTA
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					
	32					
	33					
	34					
	35					
	36					
	37					

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

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



ItaúEmpresas

30
horas

81

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\$ 33.396,05
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 02/09/2019 às 15:33:57 via bankline.

Autenticação:

522375A807A84476B6FF7C6B0A79348A738B8F70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 726 0726, 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 03162-071. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


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



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



Número da NFS-e
542
Código de Verificação de Autenticidade
XZ05X5XN7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2019 às 15:46:19
Chave de Acesso
1973443139DOLISODAMMQJ0K50POURJB

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 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 02/09/2019 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
12.578/0001-79			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro			Complemento
RUA NEI FORTUNA, 0			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
28750-000	TRAJANO DE MORAES - RJ	22 25641409	hflimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 de julho de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de julho de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 720,00	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\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.794,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 542 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XZ05X5XN7.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS FORMAS EXERCÍCIOS

EM 02/09/19

Elaine de São Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Secretário(a)
Luiz F. de Souza
Diretor Administrativo
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 542, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica, no mês julho de 2019.

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24hs/dias: 02, 09, 16, 23 e 30/07
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24hs/dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Valor bruto da nota: R\$ 14.400,00
Valor líquido da nota: R\$ 12.794,40


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



ItaúEmpresas

30
horas

84

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\$ 12.794,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 02/09/2019 às 16:00:36 via bankline.

Autenticação:

B88EB9296E3A5A6AB71B935F6E14D5C1A48265CB

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 03162-071. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000030 Código Verificação 81C7-B81E Data de Emissão 02/09/2019 13:43:03 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

30-5/02 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Felix Lengrober-Visita Médica nos dias 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,27,28,29,30 e 31 de Julho de 2019.
Dr Félix Lengrober- Risco Cirúrgico no mês de Julho de 2019.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
57,04	263,25	0,00	131,62	87,75	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
8.775,00	0,00	0,00	8.775,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	438,75	0,00	7.796,59	8.775,00

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\$ 131,62, CSLL R\$ 94,77, PIS R\$ 57,04, COFINS R\$ 263,25, ISS R\$ 438,75

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

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS FOMENTO EXECUTIVOS

Em 02/09/19

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

Secretaria (a)
LUIZ FABIANO LOUZA
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000030, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica e Risco Cirúrgico, no mês de julho de 2019.

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

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30 e 31/07.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

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

Risco Cirúrgico no mês 07/2019.

Valor Bruto: R\$ 375,00


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

Valor Total Bruto: R\$ 8.775,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.796,59



Itaú Empresas

30
horas

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: CLÍNICA FELIX LENGRUBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 7.796,59
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 02/09/2019 às 16:07:43 via bankline.

Autenticação:

7510FA0A29BF4F444E78198992C7948F08E9885D

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

BT
K

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00010

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	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

903 INSS Folha

69,73

Resumo do Líquido

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

871,74

69,73

*****802,01

Base INSS

871,74

Base FGTS

871,74

FGTS

69,74

Base IRRF

871,74

000101 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

Resumo do Líquido

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

3.292,25

446,86

****2.845,39

Base INSS

3.292,25

Base FGTS

3.292,25

FGTS

263,38

Base IRRF

3.292,25

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA

1.237,33 Função : SEGURANÇA

Livro: 0000 Folha. : 036

Admissão : 01/06/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

GRATIFICACAO

200,00

903 INSS Folha

159,05

Resumo do Líquido

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

1.767,29

159,05

****1.608,24

Base INSS

1.767,29

Base FGTS

1.767,29

FGTS

141,38

Base IRRF

1.767,29

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(001801

Página : 00011

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

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				
*** Férias Vencidas ***			Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livr: 0001 Folha. : 019				
			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)		Livr: 0001 Folha. : 042	
			Admissão : 01/07/2011 Dep : 0 Filhos : 0				

FERIAS de 01/07/2019 até 30/07/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009	FERIAS		3.044,78				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
030	GRATIFICACAO		1.000,00				
597	1/3 FERIAS		1.430,74				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
902	INSS FERIAS				629,52		
913	IRRF FERIAS				187,17		
			5.722,99	845,64		****4.877,35	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	4.877,35
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	4.877,35
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS	5.722,99	Base FGTS	5.722,99	FGTS	457,84	Base IRRF	4.059,70
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAU(00180)

Página : 00012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/08/2011

Dep : 0 Filhos : 1

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

1.237,33

82,49

247,47

24,40

125,38

1.567,29

149,78

****1.417,51

Resumo do Líquido

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

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

000070 KELLEN LOUZA RIBEIRO

1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS

Livro: 0000 Folha : 023

Admissão : 01/01/2014

Dep : 3 Filhos : 3

*** Férias Vencidas ***

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

1.193,36

247,47

24,40

115,26

1.440,83

139,66

****1.301,17

Resumo do Líquido

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

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

000062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO

1.237,33 Função : RECEPCIONISTA

Livro: 0000 Folha : 015

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

1.237,33

82,49

247,47

24,40

125,38

1.567,29

149,78

****1.417,51

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00013

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

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	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.193,36			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
386 HORA EXTRA 50%				468,67			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					38,05		
903 INSS Folha					171,85		
			1.909,50	209,90	****1.699,60		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.699,60
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.699,60

Base INSS	1.909,50	Base FGTS	1.909,50	FGTS	152,76	Base IRRF	1.909,50
000051	LUCIANO FONSECA DE SOUZA		1.325,31	Função : MOTORISTA	Livro: 0000	Folha. : 004	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/03/2013	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220:00		1.325,31			
022 NOTURNO 20%				88,35			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
041 Hora Extra				115,00			
386 HORA EXTRA 50%				439,16			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,40		
903 INSS Folha					199,37		
			2.215,29	223,77	****1.991,52		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.991,52
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.991,52

Base INSS	2.215,29	Base FGTS	2.215,29	FGTS	177,22	Base IRRF	2.215,29
000021	LUCIMAR DE SOUZA		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha. : 022	
				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	

BENEFICIO a partir 19/02/2019 (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
-----------	------	-----------	------	------	------	-----------	------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00014

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

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	
				Admissão : 01/08/2015	Dep : 0	Filhos : 0	

FERIAS de 01/07/2019 até 30/07/2019 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	33,55	
902 INSS FERIAS	199,33	
925 Depósito Judicial	150,00	
	2.214,83	382,88 ****1.831,95

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.831,95
(-) Adiantamento.....	0,00
Férias	1.831,95
(-) 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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.817,35 Função : DIRETOR ADMIN E FINAL Livro: 0000 Folha. : 037
 *** Férias Vencidas *** Admissão : 01/10/2016 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00	3.817,35	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		27,05	
903 INSS Folha		447,13	
914 IRRF FOLHA		187,85	
		4.064,82	662,03 ****3.402,79

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00015

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	Função : TECNICO RAO X		Livro: 0002 Folha. : 025	

Admissão : 01/06/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

2.421,77

027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini

494,94

903 INSS Folha

262,50

914 IRRF FOLHA

56,27

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

2.916,71 318,77 ****2.597,94

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

000063	MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0002 Folha. : 016	
--------	----------------------------------	--	----------	-------------------------------	--------------------------	--

Admissão : 04/12/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

33,50

903 INSS Folha

176,42

Resumo do Líquido

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

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

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

000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001 Folha. : 039	
--------	--------------------------	--	----------	-------------------------------	--------------------------	--

Admissão : 01/06/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

176,42

Resumo do Líquido

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

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000056 MARIANA DE SOUZA GRATIVOL 3.044,78 Função : NUTRICIONISTA Livro: 0000 Folha. : 009

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

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

000102 MICHEL BEVITORI NEVES FERRO

871,74 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0000 Folha. : 100

Admissão : 15/04/2019

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 180:00

871,74

903 INSS Folha

69,73

871,74

69,73

*****802,01

Resumo do Líquido

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

Base INSS

871,74

Base FGTS

871,74

FGTS

69,74

Base IRRF

871,74

000053 NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA

1.237,33 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 0000 Folha. : 006

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

118,78

1.484,80

143,18

***1.341,62

Resumo do Líquido

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

Base INSS

1.484,80

Base FGTS

1.484,80

FGTS

118,78

Base IRRF

1.484,80

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

494

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000064 NILZA HELENA ASSIS DA SILVA 1.605,72 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 a partir 30/07/2019 (007:20)

001 SALARIO BASE

212:40

1.281,13

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

239,22

903 INSS Folha

121,62

1.520,35

121,62

***1.398,73

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.398,73
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.398,73

Base INSS

1.520,35

Base FGTS

1.520,35

FGTS

121,63

Base IRRF

1.520,35

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA

1.325,31 Função : ASSISTENTE ADMINISTR

Livro: 0001 Folha: 033

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/07/2019 até 30/07/2019 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

902 INSS FERIAS

199,33

2.214,83

199,33

***2.015,50

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	2.015,50
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	2.015,50
(-) 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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 8 50 00018

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,40
903 INSS Folha 176,42

1.960,24 206,82 ****1.753,42

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.753,42
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ***** 1.753,42

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

000058 PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0002 Folha: 011
Admissão : 01/08/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31
022 NOTURNO 20% 88,35
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 35,86
386 HORA EXTRA 50% 352,41
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 41,10
903 INSS Folha 184,44

2.049,40 225,54 ****1.823,86

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.823,86
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ***** 1.823,86

Base INSS 2.049,40 Base FGTS 2.049,40 FGTS 163,95 Base IRRF 2.049,40

000087 RICARDO SILVA DE MELLO 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha: 090
Admissão : 01/01/2017 Dep : 1 Filhos : 1

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

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

Resumo do Líquido

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 51 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

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
022 NOTURNO 20% 82,49
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
041 Hora Extra 120,00
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40
903 INSS Folha 134,98

1.687,29 159,38 ****1.527,91

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.527,91
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
Total líquido ****1.527,91

Base INSS 1.687,29 Base FGTS 1.687,29 FGTS 134,98 Base IRRF 1.687,29

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

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 32,40
903 INSS Folha 125,38

1.567,29 157,78 ****1.409,51

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.409,51
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
Total líquido ****1.409,51

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00020

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/07/2019 a 31/07/2019

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
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
022	NOTURNO 20%			202,48			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				384,42		
914	IRRF FOLHA				111,75		
					3.494,73	496,17	****2.998,56

Resumo do Líquido

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

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

000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001	Folha: 025
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				38,90		
903	INSS Folha				115,26		
					1.440,83	154,16	****1.286,67

Resumo do Líquido

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

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

000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha: 033
				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%			937,33			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				29,40		
903	INSS Folha				214,03		
914	IRRF FOLHA				19,51		
					2.378,16	262,94	****2.115,22

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.115,22
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.115,22

Base INSS 2.378,16 Base FGTS 2.378,16 FGTS 190,25 Base IRRF 2.378,16

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



BB
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000099 Código Verificação 81C7-B863 Data de Emissão 02/09/2019 17:17:08 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

30-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE GUACO MAXILO NO MÊS DE JULHO 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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 03/07/1911

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

Edaine S. C. Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

A.H.S.F.P.

09

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000099, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de julho de 2019.

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 3.325,00


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



ItaúEmpresas

30
horas

90
0

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 03/09/2019 às 08:48:32 via bankline.

Autenticação:

0FB5AD2BF2136DB8C2F20ACBE55029D21D7B8D45

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


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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: 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 02/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 16fa50a805e12193ae7607fda6813b6e	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 290
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 30	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Dr. Alexander - Avaliaç. Pediátrica na criança Jordana Beraldini, dia 14 de Julho de 2019.	UN	1,0000	300,00	5,00	300,00
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de Julho 2019.	UN	1,0000	4.100,00	5,00	4.100,00
Dr. Alexander - Visita Médica nos dias 20 e 26 de Julho de 2019.	UN	1,0000	600,00	5,00	600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	250,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	75,00	50,00	150,00	32,50	557,50	0,00	4.442,50

OBSERVAÇÕES

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

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>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 290, EMITIDA EM 02/09/2019 NO VALOR R\$ 4.442,50

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 03/09/19

Esclaino Leão Pires
Autor Administrativo
A.H.S.F.P.

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

Assinatura do Responsável

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 290, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria, Visita Médica e Avaliação Pediátrica, no mês de julho de 2019.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 03, 10, 17, 24 e 31/07
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Visita Médica nos dias: 20 e 26/07
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total bruto/dias: R\$ 600,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliação Pediátrica nos pacientes Jordana Beralдини, no dia 14/06.
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total Bruto/dia: 300,00


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

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



Itaú Empresas

30
horas

93
9

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 4.442,50
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 03/09/2019 às 08:54:18 via bankline.

Autenticação:

DD3C505915826482EA4F456D0B6EF30459AEFA94

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


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



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



Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
RQB8CFX3U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2019 às 18:08:31

Chave de Acesso

461641RVX2NGA36I73D72TI5HPRGJSZZ

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 02/09/2019
			Tipo ISS

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
28670-000	ITAOCARA-RJ			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ora Luana Vagas - Plantão Médico 24hs nos dias 04, 11, 18 e 25 de julho de 2019.	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Ora Luana Vagas - Plantão Médico 24hs em Final de Semans nos dias 07, 21 e 28 de julho de 2019.	6.300,00	R\$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota
2,00%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE
8630502

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 270,00	1 - Sim	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\$ 13.230,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A AGOSTO/2019.

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

RECEBI(EMOS) DE VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RQB8CFX3U.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 03/09/19

Secretaria (a)

Luiz Roberto 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 00019, refere-se à prestação dos serviços de plantão 24hs em dia de semana e final de semana, no mês de julho de 2019.
- Dra. Luana Vogas - CRM: 52-112094-8 - (Clínica)
Plantão 24Hs dia Semana nos dias: 04, 11, 18 e 25/07
Valor Bruto Dia: R\$ 1.800,00
Valor Total Plantões: R\$ 7.200,00
- Dra. Luana Vogas - CRM: 52-112094-8 - (Clínica)
Plantão 24Hs Final Semana nos dias: 07, 21 e 28/07
Valor Bruto: R\$ 2.100,00
Valor Total Plantões: R\$ 6.300,00
- Valor Bruto da Nota: R\$ 13.500,00
- Valor Líquido: R\$ 13.230,00


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

96

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\$ 13.230,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 03/09/2019 às 09:42:23 via bankline.

Autenticação:

D8EC44626F9C22980F710FAA3B7CE41006342B6F

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


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

RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.626,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	Nº: 000.001.642 SÉRIE: 1

PEDROMED COMERCIO LTDA RUA AUGUSTO SPINELLI, 114 SALA 205 CENTRO NOVA FRIBURGO RJ TEL/FAX: CEP: 28605430 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.642 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3319 0828 3472 9700 0185 5590 1000 0016 4210 0009 8827	
	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190122012382 - 30/08/2019 16:48:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87418693	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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 30/08/2019
ENDEREÇO RUA NEY FURTUNA, 30, 0	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX 2564-1102	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/09/2019	2.626,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.626,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 110,29		VALOR TOTAL DA NOTA 2.626,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1114	OXIGENIO MEDICINAL 8 M	28044000	0 102	5102	M3	404,00	6,50	2.626,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,29

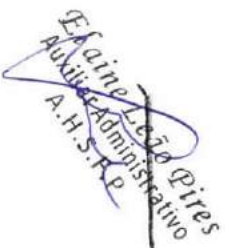
Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Trojano de Moraes 13 de 09 de 19


Elaine Louza Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.R.P.

Assinatura Cargo Matrícula


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



ItaúEmpresas

30
horas

98
8

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: PEDROMED
CNPJ: 28.347.297/0001-85
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000070645-0
Valor da TED: R\$ 2.626,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 03/09/2019 às 09:55:43 via bankline.

Autenticação:

033D241ADCB1FA06509519F76C54EA4D67A9A8A7

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
Presidente
A.H.S.F.P

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



99

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201900000000029	81C7-B81D	04/09/2019 08:25:47	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	02 - Tributação fora do Município de Carmo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

WTS ORTHOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Fone/Fax	Optante pelo Simples
19.804.175/0001-80	30741	(22) 2537-1288	Sim

Endereço

RUA JOSÉ PINTO PINHEIRO 127 SALA 03 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Mauricio Tarrago - Sobreaviso para cirurgia ortopédica de emergência e ambulatório nos dias 12, 19 e 26 de julho 2019.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 360,00

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 04/09/19

Hayza

Secretaria (a)

Elaine Leão
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 00029, refere-se à prestação de serviços de Sobreaviso em Ortopedia, Ambulatório e Cirurgia de Emergência no mês de julho de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório nos dias: 12, 19 e 26/07.

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 17.640,00


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

Município

TRAJANO DE MORAES

12/07/2019

Dr. Maurício Tarrago Viana
 Ortopedia e Traumatologia
 Cirurgia do Quadril
 CRM 5281206-4
 TEOT 12052

Prestador de Serviço

DR MAURICIO

MÊS

JULHO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTU- ÁRIO	NOME	GRU- PO	FAIXA ETÁRI- A	PROCEDIMENTO
	1		SILVIA MONTECHIARE FIGUEIRA	ORTOP	81	CONSULTA
	2		ROSINEIA BONIFACIO	ORTOP	52	CONSULTA
	3		ALMIR LESSA	ORTOP	74	CONSULTA
	4		LUZIA RIBEIRO CARBONE	ORTOP	76	CONSULTA
	5		GILSON GALANTE	ORTOP	69	CONSULTA
	6		CHEILA GOMES FERREIRA	ORTOP	43	CONSULTA
	7		PEDRO HENRIQUE DE SOUZA RODRIGUES	ORTOP	9	CONSULTA
	8		DENERCI CORREA DE SA GRATIVOL	ORTOP	66	CONSULTA
	9		RONALDO INACIO DOS SANTOS	ORTOP	61	CONSULTA
	10		ELCY MARQUES DA FONSECA SILVEIRA	ORTOP	68	CONSULTA
	11		VERA LUCIA TOLEDO OLIVEIRA	ORTOP	63	CONSULTA
	12		ROSIMERI CORREA GRATIVOL	ORTOP	48	CONSULTA
	13		MARIA NILDA CORREA GOMES SILVA	ORTOP	54	CONSULTA
	14		JARDELIANE DA SILVA	ORTOP	42	CONSULTA
	15		SUELI PEREIRA VIEIRA	ORTOP	56	CONSULTA
	16		VALDEMIR FREIRE MONTEIRO	ORTOP	57	CONSULTA
	17		LAILA CRISTINA DANETRA	ORTOP	25	CONSULTA
	18		SIMONE VICENTE DE PAULA	ORTOP	45	CONSULTA
	19		GILDA MARIA PEREIRA DE SOUZA	ORTOP	58	CONSULTA
	20		GABRIEL XAVIER DA SILVA	ORTOP	18	CONSULTA
	21		ERINEIA DE OLIVEIRA TITO	ORTOP	58	CONSULTA
	22		MARIA LUIZA BARBOZA	ORTOP	75	CONSULTA
	23		EDUVIRGEM DE SOUZA BELLO	ORTOP	58	CONSULTA
	24		ANA MARIA CANDIDO LENG RUBER	ORTOP	66	CONSULTA
	25		MARCELLE PEREIRA AFONSO	ORTOP	24	CONSULTA
	26		TEREZINHA MARTINS BARROS	ORTOP	63	CONSULTA
	27		JOAO PEDRO CUNHA DE OLIVEIRA	ORTOP	14	CONSULTA
	28		SANDRA LUCIA MARTINS BARROS DINIZ	ORTOP	44	CONSULTA
	29		PATRICIA FERREIRA DA SILVA	ORTOP	43	CONSULTA
	30		UBIRAJARA DO AMARAL DE PAULA	ORTOP	33	CONSULTA
	31		FRANCIELY DA SILVA MELO	ORTOP	15	CONSULTA
	32		JOAO BAPTISTA MACHARETT	ORTOP	54	CONSULTA
	33		MARIA JOSE AZEVEDO	ORTOP	71	CONSULTA
	34		DERLI ROSELI MULLER COELHO	ORTOP	46	CONSULTA
	35		MATEUS DE MORAES MACHADO	ORTOP	6	CONSULTA
	36		MARLENE LAGE	ORTOP	68	CONSULTA
	37		LUIZ AUGUSTO NESTOR ROCHA	ORTOP	33	CONSULTA

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

	38		LUCINEA HENRIQUE DE ANDRADE	ORTOP		56	CONSULTA
	39		ELIANE DE SOUZA BELO LOPES	ORTOP		38	CONSULTA
	40		VANIA DE SOUZA BELO	ORTOP		55	CONSULTA
	41		NILZA LIMA MARTINS	ORTOP		82	CONSULTA
	42		SUELI GOMES REZENDE	ORTOP		71	CONSULTA
	43		LENILSON VIEIRA CASTRO	ORTOP		23	CONSULTA
	44		FRANCISCA ONEIDE RODRIGUES	ORTOP		49	CONSULTA
	45		JUSSARA GALANTE	ORTOP		38	CONSULTA
	46		DARLANGE FLORES VIEIRA	ORTOP		48	CONSULTA
	47		ALCILENE LAGE DA SILVA RODRIGUES	ORTOP		37	CONSULTA
	48		FELIPE RAMON MELEGARI FARHCA	ORTOP		18	CONSULTA
	49						

Dr. Maurício Tarrago Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 5281206-4
TEOT 12052


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

19/07/2019

Prestador de Serviço

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

ANO

JULHO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GRUPO ATEN	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		JAIME DO ESPIRITO SANTO	ORTOP		55	CONSULTA
	2		MARIA HELENA FLORES	ORTOP		77	CONSULTA
	3		WILLIAN DE OLIVEIRA CORREA	ORTOP		34	CONSULTA
	4		RUTE SILVEIRA ESPIRITO SANTO	ORTOP		54	CONSULTA
	5		VANDETE PONCIANO	ORTOP		41	CONSULTA
	6		MARIA ROSANE DA SILVA DINIZ	ORTOP		55	CONSULTA
	7		MARIA APARECIDA GARCIA LEMOS	ORTOP		27	CONSULTA
	8		SILVIA VELASQUES TEIXEIRA	ORTOP		68	CONSULTA
	9		FRANCISCA ONEIDE RODRIGUES	ORTOP		49	APLICAÇÃO
	10		MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	ORTOP		29	CONSULTA
	11		LUIZ ANTONIO VIEIRA PRIMO	ORTOP		9	REVISÃO
	12		MARCIO ROBSON PORTUGAL	ORTOP		64	CONSULTA
	13		ANNA CAROLINA DOS SANTOS SOUZA	ORTOP		4	CONSULTA
	14		ANELISA DA SILVA FELICIANO DA ROSA	ORTOP		43	CONSULTA
	15		WILMA GONCALVES FRANCO	ORTOP		73	CONSULTA
	16		NATALIA MORAIS RIGUETE	ORTOP		36	CONSULTA
	17		ESTELITA LESSA DE MELO	ORTOP		40	CONSULTA
	18		RUTH LEA KLAYN	ORTOP		79	REVISÃO
	19		MARIA DE LURDES VELASQUES CARINO	ORTOP			CONSULTA
	20		JOSE NEVES	ORTOP		81	CONSULTA
	21		MARIA CORREA DA SILVA	ORTOP		88	CONSULTA
	22		BELINE MELEGARI	ORTOP		55	LAUDO
	23		CLAUDIA ANTONIA MACEDO PEREIRA	ORTOP		53	CONSULTA
	24		CARLOS HENRIQUE SILVA OLIVEIRA	ORTOP		37	CONSULTA
	25		MARIA ROZELIA PENAVILA ZAGO	ORTOP		78	CONSULTA
	26		ELAINE SANTOS MOTA	ORTOP		32	CONSULTA
	27		PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	ORTOP		9	REVISÃO
	28		ELIANDRO GARCIA	ORTOP		37	CONSULTA
	29		ANTONIO GOMES CAETANO	ORTOP		51	CONSULTA
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	37						

Dr. Mauricio Tarrago Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 5281206-4
TEOT 12052

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

26/07/2019

Prestador de Serviço

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

ANO

JULHO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO ATEN	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		ROBERTO CUSTODIO	ORTOP	64	CONSULTA
	2		ROSELIA DE SOUZA	ORTOP	54	CONSULTA
	3		ELZA MARQUES GRATIVOL	ORTOP	71	CONSULTA
	4		RODRIGO MIGUEL PIRES	ORTOP	42	CONSULTA
	5		MARIA HELENA DE ASSIS GOMES	ORTOP	44	CONSULTA
	6		NEUZA MENDES MORAES	ORTOP	61	CONSULTA
	7		MARINETE SILVA ALVES	ORTOP	70	CONSULTA
	8		MARILENE RIBEIRO OUVENEY	ORTOP	74	CONSULTA
	9		MANOEL ALDIR DA SILVA	ORTOP	62	CONSULTA
	10		GESSICA MARQUES AGUIAR	ORTOP	19	CONSULTA
	11		VERA LUCIA EMERIQUE	ORTOP	56	CONSULTA
	12		LUCIA HELENA RIBEIRO THILLER	ORTOP	58	CONSULTA
	13		DENISE LUIZA LAGE FERRAZ	ORTOP	50	CONSULTA
	14		VALDEMIR FREIRE MONTEIRO	ORTOP	57	APLICAÇÃO
	15		CELSE SOARES KNUPP	ORTOP	58	CONSULTA
	16		PAULO HENRIQUE FELIX	ORTOP	40	CONSULTA
	17		ELIO PINHEIRO	ORTOP	56	CONSULTA
	18		LUZIA DE CASSIA MONTEIRO DA ROCHA	ORTOP	46	CONSULTA
	19		FRANCISCA ONEIDE RODRIGUES	ORTOP	49	APLICAÇÃO
	20		CLAUDIA ANTONIA MACEDO PEREIRA	ORTOP	53	APLICAÇÃO
	21		DILCELIA CORREA GRATIVOL	ORTOP	50	CONSULTA
	22		MARIA DE LOURDES VELASQUES CARINO	ORTOP	70	APLICAÇÃO
	23		CRISTINA ALMEIDA DA SILVA	ORTOP	47	CONSULTA
	24		MARIA CELIA DAUDT	ORTOP	66	CONSULTA
	25		MANOEL FABIO DE AZEVEDO BARCELOS	ORTOP	33	CONSULTA
	26		ELLEN MAGALHAES FERREIRA	ORTOP	23	M. EXAME
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					
	32					
	33					
	34					
	35					
	36					
	37					

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

Dr. Mauricio Tarrago Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 5281206-4
TEOT 12052



ItaúEmpresas

30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 04/09/2019 às 10:14:42 via bankline.

Autenticação:

50B606290CCC30E87A7EF2293F0BE8ECA87976AD

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

105
9



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 04969/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 08/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 08/08/19 a 04/09/2019.

Trajano de Moraes, 10 de setembro de 2019.

Penava
Jociani Penavilla da Mota

Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 11/09/19	HORA SAÍDA
LIVRO: 08	PROTOCOLO	04969/19
Ass.: <i>Penava</i>		

CABA