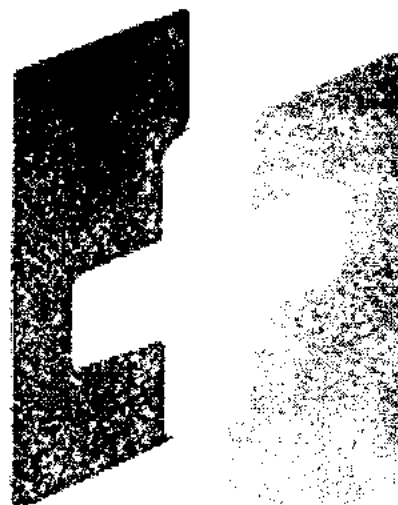




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 09ª parcela

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

Trajano de Moraes, 30 de setembro de 2019.

Ofício nº 099/2019
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 09/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 10/09/2019 à 20/09/2019, 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.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA ENTRADA	DATA	HORA SAÍDA	
07	30/09/19		
PROTOCOLO		5356/19	
LIVRO:		Nº	

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



03

**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.


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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

04
8

Emitir Certidão Confirmar Autenticidade

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

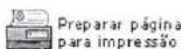


GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2019.1.1299338-0

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: 27/09/2019 16:45 VÁLIDA ATÉ : 27/10/2019 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	



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

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

Voltar

Imprimir

05
A



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.

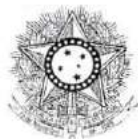
Validade: 26/09/2019 a 25/10/2019

Certificação Número: 2019092611484870982665

Informação obtida em 26/09/2019 11:52:20

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


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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO06
9**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.

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



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls. 07
08

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

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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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

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

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls. 10

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



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

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

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

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

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

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

No caso em tela, observa-se que a Associação Embargada, de caráter assistencial e sem fins econômicos, como se extrai de seu estatuto acostado às fls.26/36, 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 CÍVEIS REUNIDAS DE DIREITO PÚBLICO E COLETIVO, Data de Publicação: 25/07/2013)

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

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

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

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

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

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

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

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





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

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

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

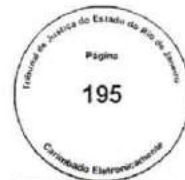
Em ____/____/____

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

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

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





Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls.

15
T

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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





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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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

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





Fls. 17

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.



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls. 18

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.tjrr.jus.br - Serviços - Validação de documentos

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





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

Saldo resumido

23/09/2019 às 11:08:17h

Descrição

Saldo (R\$)

TOTAL PARA SAQUE

0,03

Extrato de 08/09/2019 até 23/09/2019

Data	Lançamento	Ag./Origem	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
06/09	SALDO ANTERIOR			35,41
09/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35,41
10/09	SISPAG SALARIOS	6121	118.196,03-	
10/09	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121	120.000,00	
10/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.839,38
11/09	INT DARF135125780561	4175	1.801,57-	
11/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			37,81
12/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			37,81
13/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			37,81
16/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			37,81
17/09	TED 001.0107RJ 330 FMS C		116.140,42	
17/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			116.178,23
18/09	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	3.919,60-	
18/09	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	7.839,20-	
18/09	TBI 6121.08588-7 C/C	4175	150,00-	
18/09	TBI 6122.01541-2 C/C	4175	2.286,00-	
18/09	TBI 8873.15215-4 C/C	4175	6.397,20-	
18/09	INT DARF135125788301	4175	1.339,51-	
18/09	INT TED 332395	4175	3.325,00-	
18/09	INT TED 333550	4175	8.461,33-	
18/09	INT TED 334703	4175	33.396,05-	
18/09	INT TED 473544	4175	1.346,40-	
18/09	INT TED 476469	4175	5.331,00-	
18/09	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
18/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			42.386,95
19/09	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			42.386,95
20/09	INT TED 093128	4175	17.609,40-	

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

20/09	INT TED 127169	4175	11.172,00-	
20/09	INT TED 128324	4175	6.463,84-	
20/09	INT TED 129243	4175	5.242,15-	
20/09	INT TED 228179	4175	2.440,00-	
20/09	TED 001.2585ASSOC HOSPIT		540,41	
20/09	REND PAGO APLIC AUT APR		0,06	
20/09	S A L D O			0,03

Posição da Conta Corrente

23/09/2019 às 11:08:17h

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA + APL AUTOM	0,03
(=) VALOR TOTAL DISPONÍVEL PARA SAQUE	0,03
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,03
JUROS ACUMULADOS ATÉ	20/09
JUROS ADIANT. DEPOSITANTE(R\$)	382,19
TAXA JUROS ADIANT. DEPOSITANTE	18,939% a.m.

AVISO !

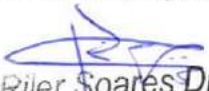
- Os saldos acima são baseados nas informações disponíveis até esse instante e poderão ser alterados a qualquer momento em função de novos lançamentos.

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)
- 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.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 770 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


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


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

[illegible]

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Rildo Brandão de Diniz Presidente A.H.S.F.P.	DATA:	10-set-19 
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Contador Luiz Fabiano de Souza Diretor Administrativo Financeiro A.H.S.F.P.	DATA:	10-set-19

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. 24

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 23/09/2019 às 11:20:45

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 24/08/19 até 23/09/2019

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	10/09/2019	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	10/09/2019	3.962,99	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	10/09/2019	1.783,82	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	10/09/2019	1.702,45	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	10/09/2019	2.975,55	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	10/09/2019	1.695,80	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	10/09/2019	1.753,02	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	10/09/2019	1.335,22	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	10/09/2019	1.289,92	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	10/09/2019	2.021,45	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	10/09/2019	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	10/09/2019	1.411,71	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	10/09/2019	1.387,26	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	10/09/2019	3.211,16	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	10/09/2019	3.282,15	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	10/09/2019	1.822,91	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	10/09/2019	1.757,87	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	10/09/2019	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	10/09/2019	1.686,41	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	10/09/2019	2.266,00	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	10/09/2019	2.223,63	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	10/09/2019	1.753,07	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	10/09/2019	1.985,30	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	10/09/2019	1.647,34	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	10/09/2019	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	10/09/2019	1.743,92	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	10/09/2019	802,01	136.508.247-44
GRAZIELA CYPRIANO SERENO		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	10/09/2019	2.845,39	136.508.247-44
DINIZ GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	10/09/2019	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	10/09/2019	1.757,87	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	10/09/2019	3.705,92	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO	109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	10/09/2019	1.415,96	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	10/09/2019	2.626,80	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	10/09/2019	1.415,96	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	10/09/2019	1.392,86	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	10/09/2019	1.922,05	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	10/09/2019	582,64	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	10/09/2019	2.597,94	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	10/09/2019	1.342,54	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	10/09/2019	3.401,04	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	10/09/2019	1.748,17	136.508.247-44
RAMOS CASTRO MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	10/09/2019	1.757,87	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	10/09/2019	3.693,68	136.508.247-44
MICHEL BEVITORI NEVES FERRO	170.580.377-60	PAGAMENTO 04/2013	6121/17164-6	10/09/2019	802,01	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
NEUZA APARECIDA TEIXEIRA		070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	10/09/2019	1.340,07	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	10/09/2019	1.746,02	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	10/09/2019	1.528,24	136.508.247-44
PATRICIA LEITE ZAGO		030.619.257-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/15912-0	10/09/2019	1.753,42	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	10/09/2019	1.852,71	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	10/09/2019	1.441,91	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	10/09/2019	1.415,96	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	10/09/2019	1.411,31	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/17157-0	10/09/2019	1.409,51	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	10/09/2019	2.998,56	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	10/09/2019	1.284,17	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	10/09/2019	1.706,40	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	10/09/2019	2.845,39	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	10/09/2019	1.753,02	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	10/09/2019	1.397,71	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	10/09/2019	1.294,77	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	10/09/2019	2.012,56	136.508.247-44

Total 118.196,03

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI 001801

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha : 091

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/02/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

022 NOTURNO 20%

79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

121,63

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

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

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

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 1

FERIAS de 01/08/2019 até 30/08/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

3.044,78

022 NOTURNO 20%

202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

1.165,07

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

902 INSS FERIAS

512,63

913 IRRF FERIAS

158,73

4.660,30

697,31

****3.962,99

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.962,99
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	3.962,99
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

INSS 4.660,30 Base FGTS 4.660,30 FGTS 372,82 Base IRRF 4.059,70

000077 ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO 1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livros: 0000 Folha : 029

Admissão : 01/03/2015

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

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

35,20

903 INSS Folha

171,85

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.702,45
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.702,45

1.909,50 207,05 ****1.702,45

Base INSS 1.909,50 Base FGTS 1.909,50 FGTS 152,76 Base IRRF 1.909,50

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

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

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

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

000044 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

386 HORA EXTRA 50%

468,67

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

41,85

903 INSS Folha

171,85

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.695,80
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.695,80

1.909,50 213,70 ****1.695,80

Base INSS 1.909,50 Base FGTS 1.909,50 FGTS 152,76 Base IRRF 1.909,50

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00003

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

176,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.753,02
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.753,02

1.960,24 207,22 ****1.753,02

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

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

Admissão : 01/02/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

118,78

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.335,22
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.335,22

1.484,80 149,58 ****1.335,22

Base INSS

1.484,80

Base FGTS

1.484,80

FGTS

118,78

Base IRRF

1.484,80

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

903 INSS Folha

115,26

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.289,92
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.289,92

1.440,83 150,91 ****1.289,92

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 : 00004

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000068 BARNEY CLARK SANTOS FARCHA 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0000 Folha : 020

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31
 022 NOTURNO 20% 88,35
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 388 HORA EXTRA NOTURNA 50% 88,55
 386 HORA EXTRA 50% 471,69
 903 INSS Folha

199,92

Resumo do Líquido

(+) Folha 2.021,45
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total líquido 2.021,45

2.221,37 199,92 ****2.021,45

Base INSS 2.221,37 Base FGTS 2.221,37 FGTS 177,71 Base IRRF 2.221,37

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

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

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

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

000008 CARMELITA DOS SANTOS 1.237,33 Função : COZINHEIRA Livro: 0001 Folha : 009

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

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

30,20

125,38

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.411,71
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total líquido 1.411,71

1.567,29 155,58 ****1.411,71

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 : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					54,65		
903 INSS Folha					125,38		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.387,26
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.387,26

1.567,29 180,03 ****1.387,26

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

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

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

030 GRATIFICACAO

903 INSS Folha

914 IRRF FOLHA

3.044,78

230,97

500,00

415,33

149,26

3.775,75

564,59

****3.211,16

Resumo do Líquido

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

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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00

027 Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini

030 GRATIFICACAO

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

914 IRRF FOLHA

2.421,77

494,94

1.000,00

35,65

430,83

168,08

3.916,71

634,56

****3.282,15

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.282,15
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.282,15

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

Riler Soares Diniz

Presidente

A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 018	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
041	Hora Extra			150,00			
903	INSS Folha				180,28		
				2.003,19	180,28	***1.822,91	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.822,91
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.822,91

INSS	2.003,19	Base FGTS	2.003,19	FGTS	160,26	Base IRRF	2.003,19
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				25,95		
903	INSS Folha				176,42		
				1.960,24	202,37	***1.757,87	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.757,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.757,87

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
000039	DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)	Livro: 0001	Folha: 040	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/07/2011	Dep : 1	Filhos : 2	
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
022	NOTURNO 20%			202,98			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				384,47		
914	IRRF FOLHA				83,38		
				3.495,23	467,85	***3.027,38	

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

33

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha. : 010	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220,00		1.605,72			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
903 INSS Folha					166,78		
				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
000048	ELAINE LEÃO PIRES		1.605,72	Função : AUXILIAR DE FATURISTA	Livro: 0001	Folha. : 049	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 10/04/2012	Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE		220,00		1.605,72			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
040 GRATIFICACAO				700,00			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
903 INSS Folha					229,78		
914 IRRF FOLHA					31,46		
				2.553,19	287,19	****2.266,00	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.266,00
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.266,00

Base INSS	2.553,19	Base FGTS	2.553,19	FGTS	204,26	Base IRRF	2.553,19
000092	FABIANA COELHO ALVES SILVA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ	Livro: 0002	Folha. : 093	
				Admissão : 01/08/2017	Dep : 1	Filhos : 1	

FÉRIAS de 01/08/2019 até 30/08/2019 Dia(s) 30 (160:00)

009 FERIAS		1.605,72					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
597 1/3 FERIAS		617,72					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,90		
902 INSS FERIAS					222,38		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.223,63
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.223,63
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

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


 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.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

001 SALARIO BASE 220,00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,75

903 INSS Folha

176,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.753,07
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.753,07

1.960,24

207,17

****1.753,07

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

000069 FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING

1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM

Livro: 0000 Folha: 022

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/08/2019 até 30/08/2019 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

30,20

902 INSS FERIAS

199,33

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.985,30
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.985,30
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

2.214,83

229,53

****1.985,30

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

35

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000095 FLAVIA GARCIA DINIZ 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0002 Folha : 092

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

093 Plantão

242,97

903 INSS Folha

162,92

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.647,34
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.647,34

1.810,26 162,92 ****1.647,34

Base INSS 1.810,26 Base FGTS 1.810,26 FGTS 144,82 Base IRRF 1.810,26

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

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

200,00

903 INSS Folha

384,14

914 IRRF FOLHA

111,42

Resumo do Líquido

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

3.492,25 495,56 ****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

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

39,90

903 INSS Folha

176,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.743,92
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.743,92

1.960,24 216,32 ****1.743,92

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 : 00010

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

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

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

3.044,78

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

022 NOTURNO 20%

1.237,33

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(00180)

Página : 00011

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000018 JOELMA HELENA RAMOS CASTRO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 0001 Folha : 019

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

176,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.757,87
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.757,87

1.960,24 202,37 ****1.757,87

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) Livros: 0001 Folha : 042

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/07/2011

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

030 GRATIFICACAO 1.000,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

494,47

914 IRRF FOLHA

264,04

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.705,92
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.705,92

4.495,23 789,31 ****3.705,92

Base INSS 4.495,23 Base FGTS 4.495,23 FGTS 359,62 Base IRRF 4.495,23

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33

022 NOTURNO 20% 82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

125,38

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.415,96
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.415,96

1.567,29 151,33 ****1.415,96

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000 Folha: 023	
				Admissão : 01/01/2014		Dep : 3 Filhos : 3	

FERIAS de 01/08/2019 até 20/08/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	397,79	
009 FERIAS		795,57	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
041 Hora Extra		296,96	
597 1/3 FERIAS		320,18	
598 ABONO DE FERIAS		640,37	
599 Salário Família	003,00	139,62	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		25,95	
902 INSS FERIAS		102,45	
903 INSS Folha		82,76	
		2.837,96	211,16 ****2.626,80

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.626,80
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.818,65
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	808,15

Base INSS 2.057,97 Base FGTS 2.057,97 FGTS 164,64 Base IRRF 2.368,38

000062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO	1.237,33	Função : RECEPCIONISTA	Livro: 0000 Folha: 015
*** Férias Vencidas ***		Admissão : 01/11/2013	Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33	
022 NOTURNO 20%		82,49	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		25,95	
903 INSS Folha		125,38	
		1.567,29	151,33 ****1.415,96

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.415,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.415,96

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.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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%			117,17			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				40,50		
903	INSS Folha				124,64		

1.558,00 165,14 ****1.392,86

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	1.392,86
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.392,86

Base INSS 1.558,00 Base FGTS 1.558,00 FGTS 124,64 Base IRRF 1.558,00

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			100,00			
386	HORA EXTRA 50%			379,52			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,95		
903	INSS Folha				192,65		

2.140,65 218,60 ****1.922,05

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	1.922,05
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.922,05

Base INSS 2.140,65 Base FGTS 2.140,65 FGTS 171,25 Base IRRF 2.140,65

Riter 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.: 01/08/2019 a 31/08/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000021	LUCIMAR DE SOUZA		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha. : 022	
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	

BENEFICIO de 19/02/2019 até 16/08/2019 (117:20)

001 SALARIO BASE 102:40 556,90
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 123,95
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha 43,75

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	582,64
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	582,64

680,85 98,21 *****582,64

Base INSS 680,85 Base FGTS 680,85 FGTS 54,47 Base IRRF 680,85

000078 LUIZ DANETRA JUNIOR 1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha. : 030
 Admissão : 01/08/2015 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31
 022 NOTURNO 20% 88,35
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha 35,70
 925 Depósito Judicial 132,89

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.342,54
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.342,54

1.661,13 318,59 ****1.342,54

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

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

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 3.817,35
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha 28,80
 914 IRRF FOLHA 447,13

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	3.401,04
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.401,04

4.064,82 663,78 ****3.401,04

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00015

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 2.421,77

027 Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini 494,94

903 INSS Folha

262,50

914 IRRF FOLHA

56,27

2.916,71

318,77

****2.597,94

- Resumo do Líquido -

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

Base INSS

2.916,71

Base FGTS

2.916,71

FGTS

233,34

Base IRRF

2.916,71

000063 MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livr: 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

35,65

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

212,07

****1.748,17

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.748,17
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.748,17

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 Livr: 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

25,95

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

202,37

****1.757,87

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.757,87
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.757,87

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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
				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/08/2019 até 30/08/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

1.097,41

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

902 INSS FERIAS

482,86

913 IRRF FERIAS

187,17

4.389,66

695,98

****3.693,68

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.693,68
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	3.693,68
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 4.389,66

Base FGTS

4.389,66

FGTS

351,17

Base IRRF

4.059,70

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

Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE

220:00

1.237,33

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

118,78

1.484,80

144,73

****1.340,07

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.340,07
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.340,07

Base INSS 1.484,80

Base FGTS

1.484,80

FGTS

118,78

Base IRRF

1.484,80

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

37,80

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

214,22

****1.746,02

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.746,02
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	****1.746,02

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

000067 NOELI DE OLIVEIRA FREIRE

1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM

Livro: 0002 Folha: 019

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

BENEFICIO de 30/07/2019 até 29/10/2019 (220:00)

0,00

0,00

***** 0,00

Resumo do Líquido

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

Base INSS

0,00

Base FGTS

0,00

FGTS

0,00

Base IRRF

0,00

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA

1.325,31 Função : ASSISTENTE ADMINISTR

Livro: 0001 Folha: 033

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

132,89

1.661,13

132,89

****1.528,24

Resumo do Líquido

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

Base INSS

1.661,13

Base FGTS

1.661,13

FGTS

132,89

Base IRRF

1.661,13

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00018

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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 Livros: 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

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

1.960,24 206,82 ****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

Livros: 0002 Folha.: 011

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

386 HORA EXTRA 50%

422,89

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

43,75

903 INSS Folha

187,56

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.852,71
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.852,71

2.084,02 231,31 ****1.852,71

Base INSS

2.084,02

Base FGTS

2.084,02

FGTS

166,72

Base IRRF

2.084,02

000087 RICARDO SILVA DE MELLO

1.237,33 Função : SEGURANÇA

Livros: 0000 Folha.: 090

Admissão : 01/01/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

125,38

Resumo do Líquido

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

1.567,29 125,38 ****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 : 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,95

903 INSS Folha 125,38

1.567,29 151,33 ****1.415,96

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.415,96
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total líquido	****1.415,96

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

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 35,65

903 INSS Folha 125,82

1.572,78 161,47 ****1.411,31

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.411,31
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total líquido	****1.411,31

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

000093 ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0002 Folha. : 094

Admissão : 01/08/2017

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

Riler Soares Diniz
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.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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		

- 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

3.494,73 496,17 ****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

903 INSS Folha

41,40

115,26

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.284,17
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.284,17

1.440,83 156,66 ****1.284,17

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	

*** Férias Vencidas ***

SALARIO BASE 220:00

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

386 HORA EXTRA 50%

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

1.193,36

247,47

468,67

31,25

171,85

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.706,40
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.706,40

1.909,50 203,10 ****1.706,40

Base INSS 1.909,50 Base FGTS 1.909,50 FGTS 152,76 Base IRRF 1.909,50

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00021

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

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

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 30,80

903 INSS Folha 176,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.753,02
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.753,02

1.960,24 207,22 ****1.753,02

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 ***

SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 117,17

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,65

903 INSS Folha 124,64

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.397,71
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.397,71

1.558,00 160,29 ****1.397,71

Base INSS 1.558,00 Base FGTS 1.558,00 FGTS 124,64 Base IRRF 1.558,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/08/2019 a 31/08/2019

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

30,80

903 INSS Folha

115,26

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.294,77
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.294,77

1.440,83

146,06

****1.294,77

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

386 HORA EXTRA 50%

590,97

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

202,68

914 IRRF FOLHA

10,91

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.012,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.012,56

2.252,10

239,54

****2.012,56

Base INSS

2.252,10

Base FGTS

2.252,10

FGTS

180,17

Base IRRF

2.252,10

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	134.090,93
(-) Total de Descontos	15.894,90
(=) Total Líquido	118.196,03

Informações adicionais

Total Funcionários	62
Total INSS	12.596,93
Total FGTS	10.664,88
Total IRRF	1.801,57

Resumo das Bases

	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	118.294,51	118.294,51	118.294,51
Férias.....	15.016,43	13.618,57	15.016,43
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	133.310,94	131.913,08	133.310,94

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 =>	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/09/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.801,57
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.801,57
	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 =>	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/09/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.801,57
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.801,57
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.801,57, refere-se ao pagamento do IR retido do Contribuinte Individual, com o código 0561, do mês de agosto de 2019.


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

51

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

Data do pagamento: 11/09/2019
Período de apuração: 31/08/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 20/09/2019
Valor principal: R\$ 1.801,57
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.801,57

Autenticação:**C3FC81BB23A4D537A40004CE96F9D5F192771675**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201909111660611Nome 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



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000070 Código Verificação 81C7-B846 Data de Emissão 18/09/2019 14:50:56 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME
CPF/CNPJ 17.018.512/0001-88 Inscrição Municipal 4852 Fone/Fax (22) 2566-3200 Optante pelo Simples Sim
Endereço
RUA NILO PEÇANHA 03 3º ANDAR - SALA 1 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28660000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal () - E-mail hflimongi@hotmail.com
Endereço
RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

NAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR CELSO JARDIM CONSULTA MEDICA AMBLATORIAL NOS DIAS 09,16 E 25 DE AGOSTO DDE 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(%)
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$) <td>Valor Líquido(R\$)<td>Valor Total(R\$)</td></td>	Valor Líquido(R\$) <td>Valor Total(R\$)</td>	Valor Total(R\$)
0,00	80,40	0,00	3.919,60	4.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR CELSO JARDIM CONSULTA MEDICA AMBLATORIAL NOS DIAS 09,16 E 25 DE AGOSTO DDE 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\$ 80,40

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 18/09/19

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000070, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de agosto de 2019.

Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0
Ambulatório nos dias: 09, 16 e 23/09

Valor Bruto da Nota: R\$ 4.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 3.919,60


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE LEÃO

Prestador de Serviço

DR. CELSO JARDIM

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

AGOSTO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
09/ago	1		MATHEUS VIDAL LESSA	NEURO	34	DECLARAÇÃO
	2		ADRIANO DA SILVA JUNIOR	NEURO	4	M.EXAME
	3		CESAR VALE DE MELO	NEURO	51	CONSULTA
	4		LIA LÉA GOMES RIBEIRO	NEURO	48	CONSULTA
	5		LADIR RIBEIRO GOMES	NEURO	73	CONSULTA
	6		ROGERIO JACINTHO DA COSTA	NEURO	40	CONSULTA
	7		LUCIDIO JOSE DE MORAES	NEURO	73	CONSULTA
	8		CELSO PEREIRA	NEURO	60	CONSULTA
	9		UDSON STUTZ	NEURO	88	CONSULTA
	10		EUSILENE KNUPP	NEURO	53	CONSULTA
	11		PATRICIA REZENDE REGUINE	NEURO	38	CONSULTA
	12		MARIA DOS SANTOS FLORES	NEURO	81	CONSULTA
	13		DIRCE MARIA DO CARMO LISBOA	NEURO	60	CONSULTA
	14		NATHAN GARCIA FOLLY	NEURO	2	CONSULTA
	15		SOPHIA NAKAZAKI NEVES	NEURO	7	CONSULTA
	16		ROSELY DOS SANTOS SOUZA	NEURO	57	CONSULTA
	17		ANTONIO CARLOS RAMOS	NEURO	65	CONSULTA
	17		VANDERLEI DOS SANTOS DE PAULA	NEURO	53	CONSULTA
	18		ELIANE RIBEIRO	NEURO	46	CONSULTA
	19		LUIZ YOCITARO TAKAMIYA	NEURO	77	CONSULTA
	20		NANCY DE SOUZA	NEURO	61	CONSULTA
	21		SEBASTIAO GONÇALVES DE AGUIAR	NEURO	73	CONSULTA
	22		NEIDE MORAES DE SOUZA	NEURO	63	CONSULTA
	23		MIRIAM EMILIA DAS GRAÇAS FONSECA	NEURO	68	RECEITA
	24		CLELIO TOMAZ	NEURO	63	RECEITA
	25		EDMEIA SOUZA LOUZA	NEURO	34	RECEITA
	26		BIANCA LAGE FERNANDES	NEURO	24	RECEITA
	27		MARIA ALICE LAGE	NEURO	73	RECEITA
	28		MATHEUS RANGEL DA SILVA	NEURO	12	RECEITA
	29		MARIANA GRATIVOL DE SOUZA	NEURO	29	RECEITA
	30		CINTIA PEÇANHA	NEURO	29	RECEITA
	31		ELUANA TEIXEIRA	NEURO	25	M.EXAME
	32		MARIA APARECIDA PERRUD	NEURO	14	M.EXAME
	33		MARIA DE FATIMA TEIXEIRA	NEURO	48	RECEITA
	34		LUIZ HENRIQUE TEIXEIRA	NEURO	12	RECEITA

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



**FRANCISCO
LIMONGI**

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

CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1212

SUS

Sistema
Único
de Saúde

55
8

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

16/08/2019

Prestador de Serviço

DR. CELSO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

AGOSTO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO ATEND.	FAIXA ETARIA	PROCEDIMENTO
	1		APARECIDA COUTO BADINI BADINI	NEURO	49	CONSULTA
	2		ISA MARTINS VIANA	NEURO	79	CONSULTA
	3		ANA PAULA DA SILVA SANTOS	NEURO	37	CONSULTA
	4		MARIA DAS GRAÇAS RIBEIRO	NEURO	54	CONSULTA
	5		SELMA PINHEIRO GODINHO	NEURO	63	CONSULTA
	6		ROSILENE ANTONIO MODESTO	NEURO	33	CONSULTA
	7		HILDINEIA DA SILVA MARCELINO	NEURO	57	CONSULTA
	8		NEUZA ELYDE OLIVEIRA PEREIRA	NEURO	52	CONSULTA
	9		THALIA MAFORT LESSA	NEURO	11	CONSULTA
	10		ANA LUCIA GONÇALVES	NEURO	48	RECEITA
	11		LUCIO OTAVIANO PEREIRA DOS SANTOS	NEURO	4	RECEITA
	12		VANCINEIA FONSECA BIRAL	NEURO	26	RECEITA
	13		TEREZINHA FONSECA TEIXEIRA DE MELO	NEURO	39	RECEITA
	14		RULIAN TARDIN LOPES	NEURO	11	M.EXAME
	15		MARCOS DOS SANTOS	NEURO	42	CONSULTA
	16		ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	NEURO	58	RECEITA
	17		VALDERICE ARAUJO VILELE	NEURO	54	RECEITA
	18		APARECIDA DE AGUIAR DE MENDONÇA	NEURO	44	RECEITA
	19		SONIA MAFORT LUZ	NEURO	76	RECEITA
	20		LUCIMAR DE SOUZA	NEURO	59	RECEITA
	21		ROSELY DOS SANTOS SOUZA	NEURO	56	M.EXAME
	22		ZILMA FREZ TEIXEIRA	NEURO	53	RECEITA
	23		GIULIA MACHADO MANGIA	NEURO	20	CONSULTA
	24		JOELSON GARCIA CAMPOS	NEURO	36	CONSULTA
	25		NATALINO DE SOUZA RIBEIRO	NEURO	52	RECEITA
	26		JOAO BATISTA DO ESPIRITO SANTO	NEURO	55	RECEITA
	27		PAULO CESAR MORAES	NEURO	59	CONSULTA
	28		SILVIA PARREIRA GOMES	NEURO	68	CONSULTA
	29		MARIA SIRLETE SANDRE	NEURO	64	CONSULTA
	30		ADRIANO DA SILVA JUNIOR	NEURO	3	CONSULTA
	31		MATHEUS RANGEL DA SILVA	NEURO	16	RECEITA
	32		PAULO SERGIO MATURANA	NEURO	48	RECEITA
	33		PEDRO CARLOS CAETANO	NEURO	80	RECEITA
	34		DENIR GONCALVES MELLO	NEURO	70	RECEITA
	35		MOACYR MARINI CAMPOS	NEURO	48	CONSULTA
	36		JOSE RICARDO OLIVEIRA DA SILVA	NEURO	53	RECEITA

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

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

57
8

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

DR. CELSO

Dr. Celso Jardim
neurologista
CRM RJ 12345

ELAINE LEAO

23/08/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

AGOSTO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO ATEND.	FAIXA ETARIA	PROCEDIMENTO
	1		CLAUDILENE DA SILVA NEVES	NEURO	15	CONSULTA
	2		JORGE LENON VILELA MORAES	NEURO	27	CONSULTA
	3		SOLANGE MARIA V DE A. MEDEIROS	NEURO	41	CONSULTA
	4		PAULO MAURICIO BRITO FERREIRA	NEURO	61	CONSULTA
	5		EDITH ELEIA MULLER DA SILVA	NEURO	61	CONSULTA
	6		ANDERSON DA SILVA PINHEIRO	NEURO	29	CONSULTA
	7		MIRIAN RAMOS PEREIRA	NEURO	54	CONSULTA
	8		NATAN MEDEIROS TIL	NEURO	4	CONSULTA
	9		JOSE HENRIQUE R. ALVES	NEURO	56	CONSULTA
	10		SIMONE VIEIRA DE AGUIAR	NEURO	33	CONSULTA
	11		GUILHERME FERREIRA GONCALVES	NEURO	30	CONSULTA
	12		MARLENE BUENO FURTADO	NEURO	60	RECEITA
	13		SONIA MAROTI LUZ	NEURO	76	RECEITA
	14		ANELIZA GORNE BUENO	NEURO	27	RECEITA
	15		MIRIAN EMILIA DAS G F TEIXEIRA	NEURO	70	RECEITA
	16		SEBASTIAO VILELA	NEURO	50	RECEITA
	17		VITOR JOSE M. KLEN	NEURO	35	RECEITA
	18		RONILTON PEREZ	NEURO	38	RECEITA
	19		DENISE LUIZA LAGE FERRAZ	NEURO	50	RECEITA
	20		ROGERIO COUTINHO DE MORAES	NEURO	45	RECEITA
	21		CASSILANDIA FÉLIX	NEURO	47	RECEITA
	22		MARIA FERNANDA DE MELLO SOARES	NEURO	13	CONSULTA
	23		FLAVIA MARIA MEDEIROS PAVANI	NEURO	35	CONSULTA
	24		MARIA DE LORDES PINTO	NEURO	46	CONSULTA
	25		MARAISA GOMES DA SILVA D ANDRADE	NEURO	27	CONSULTA
	26		TELMA LESSA TOMAZ	NEURO	29	RECEITA
	27		NILZELIA LESSA TOMAZ	NEURO	61	RECEITA
	28		VALDERICE ARAUJO	NEURO	54	RECEITA
	29		MARIA DE FATIMA PORTO DOS SANTOS	NEURO	64	RECEITA
	30		DULCINEIA CUNHA PEIXOTO	NEURO	59	M.EXAME
	31		MOACYR MARINE CAMPOS	NEURO	48	M.EXAME
	32		HENZO FERRO MACHADO	NEURO	10	CONSULTA
	33		ELIETE DA SILVA	NEURO	52	CONSULTA
	34		ADILVA PARREIRA	NEURO	65	CONSULTA
	35		ESIO PARREIRA	NEURO	68	CONSULTA

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

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**Agência: **6121**Conta corrente: **09835-1****Dados da conta creditada:**Nome: **JONATHAN FERR FREITAS JARDIM**Agência: **4844**Conta corrente: **10022-4**Valor: **R\$ 3.919,60**

Transferência efetuada em 18/09/2019 às 16:15:11h via bankline, CTRL 756289405.

Autenticação:

3BEA4C6C14211B557382CB5A4EE1C93E9C760442

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

58
7



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



594

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000069 Código Verificação 81C7-B845 Data de Emissão 18/09/2019 14:23:10 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

ENAE | Código de Tributação no Município 630-5/02 | 4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM SOBREVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO NO MES DE AGOSTO 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 SOBREVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO NO MES DE AGOSTO DE 2019
De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 160,80

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 18/09/19

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

Supervisor(a)

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

68

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20190000000069, 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 agosto 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

**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 18/09/2019 às 16:16:17h via bankline, CTRL 758214405.

Autenticação:

639EF72A1709825628699879EF10E0C63CE11E4C

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.


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

61

**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: RILER SOARES DINIZ

Agência: 6121

Conta corrente: 08588-7

Valor: R\$ 150,00

Transferência efetuada em 18/09/2019 às 16:56:42h via bankline, CTRL 827046405.

Autenticação:

8B2840092814B064453D5424339890886C3C8078

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

62
9

Processo Nº: 0000035-02.2019.8.19.0062 Distribuído em: 19/01/2019
Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores
Autor: RILER SOARES DINIZ
Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Realizado o pregão, no dia vinte e oito de março do ano de dois mil e dezenove, presentes as partes e seus patronos

Os acordantes, acima nomeados, resolvem pôr fim ao desentendimento, renunciando a qualquer recurso ao Poder Judiciário, salvo execução do que ora é estabelecido, obrigando-se a cumprir o seguinte: A parte ré se compromete a pagar o débito no valor de R\$1500,00 (mil e quinhentos reais) que serão pagos da seguinte forma: Em 10 parcelas com desconto em folha de pagamento do réu. As partes requerem a expedição de ofício pelo juízo ao Hospital Municipal, empregadora do réu para que proceda a partir de maio do corrente ano os descontos mensais a serem pagos ao autor na conta bancária de número 08588-7, agência 6121, Banco Itáu de Trajano de Moraes. Pela parte autora foi requerido suspensão do processo até o cumprimento integral do presente acordo.

Trajano de Moraes, 28 de março de 2019

Larissa
Larissa Bevitori Queiroz
Conciliadora

Riler Soares Diniz
RILER SOARES DINIZ

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

Luiz Danetra Junior
LUIZ DANETRA JUNIOR

Fls.

Processo: 0000035-02.2019.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores

Autor: RILER SOARES DINIZ
Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

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

Em 03/04/2019

Sentença

Tendo em vista a sua tempestividade, conheço dos embargos de declaração opostos. Dou-lhes provimento, para determinar a expedição do ofício acordado entre as partes. PRI.

Trajano de Moraes, 04/04/2019.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz em Exercício

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Código de Autenticação: 42IZ.BGWI.XJMY.XDA2

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

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

Estado do Rio de Janeiro
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
Comarca de Trajano de Moraes
Cartório do Juizado Especial Adjunto Cível Juizado Especial Adjunto Cível
Av. Castelo Branco, s/n CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ



Processo Eletrônico

Nº do Ofício : 5/2019/OF

Trajano de Moraes, 29 de abril de 2019

Processo Nº: 0000035-02.2019.8.19.0062

Distribuição: 19/01/2019

Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores

Autor: RILER SOARES DINIZ Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

Prezado Senhor,

A fim de instruir os autos da ação supramencionada, solicito a V.Sa. as providências necessárias no sentido de que sejam descontadas 10 parcelas mensais e sucessivas no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) cada, em folha de pagamento do réu, com a primeira parcela para o dia 10 de maio de 2019, devendo ser depositadas na conta bancária de número 08588-7, agência 6121, Banco Itáu, em favor de Riller Soares Diniz, conforme determinado na Sentença que segue em anexo.

Paulo Périssé Bucsky Encarregado pelo Expediente - Matr. 01/31138
Assino por ordem do MM. Juiz de Direito

ILMO Sr. Diretor do Hospital Francisco Limongi (Hospital Municipal de Trajano de Moraes - RJ).

Código para consulta do documento/texto no portal do TJERJ: 4A1Q.A6TT.KCKF.Y4B2
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br – Serviços – Validação de documentos

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





MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

Período de Competência

Município de Prestação do Serviço

18/09/2019 11:38:47

09/2019

Santa Maria Madalena - RJ

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Santa Maria Madalena

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

Incentivador Cultural

Fone/Fax

19.720.245/0001-11

49389

ISENTO

Sim

Não

(22) 2561-1512

Endereço

Rua Barão de Madalena, 1, Centro - CEP: 28770-000 - Santa Maria Madalena - RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

13.512.578/0001-79

(22) 2564-1409

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ

SERVIÇO PRESTADO

1718 - Atuária e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/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\$)

Alíquota (%)

2.286,00

0,00

0,00

2.286,00

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

Valor Líquido (R\$)

Valor Total da Nota (R\$)

45,72

0,00

2.286,00

2.286,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 18/09/2019 11:38:45
Para validação desta NFS-e acesse: <https://santamariamadalenarj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1485 de 01 de fevereiro de 2012.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 18/09/19

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

Secretaria (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20190000000019, refere-se à prestação de serviços de contabilidade, como elaboração de folha de pagamento, emissão de recibos de pagamento a autônomo, cálculos de impostos, acompanhamento contábil e fiscal, balancetes etc., no mês de agosto de 2019.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84


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

68
0**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**Agência: **6121**Conta corrente: **09835-1****Dados da conta creditada:**Nome: **WILTON LEAL LOPES**Agência: **6122**Conta corrente: **01541-2**Valor: **R\$ 2.286,00**

Transferência efetuada em 18/09/2019 às 12:05:01h via bankline, CTRL 173189405.

Autenticação:

1355CAC74E43E8E8C13835AEB9130F461BF44782

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


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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

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

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 18/09/2019	Código de Verificação para Autenticação d365c951a55c358c1154b602c97e7659	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 146
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula		CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA		Número 30	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hfilmongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24Hs, nos dias 05, 12, 19 e 26 de agosto 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					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	802,80	0,00	6.397,20
0,00	108,00	72,00	216,00	46,80			

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 146, EMITIDA EM 18/09/2019 NO VALOR R\$ 6.397,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS FORMAS EXECUTADAS

EM 18/09/19

Southern (a)

Luis Adriano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 146, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de agosto de 2019.

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0(Clinico)
Plantão/24hs dias: 05, 12, 19 e 26/08
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

fl
8**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**Agência: **6121**Conta corrente: **09835-1****Dados da conta creditada:**Nome: **BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA**Agência: **8873**Conta corrente: **15215-4**Valor: **R\$ 6.397,20**

Transferência efetuada em 18/09/2019 às 12:06:53h via bankline, CTRL 363328405.

Autenticação:

FAFFABC4F254004CE6EE381A421BD69D99B3EBBD

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


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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/09/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.339,51
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.339,51
	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 =>	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/09/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.339,51
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.339,51
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.339,51, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de agosto de 2019.


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

24

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

Data do pagamento: 18/09/2019
Período de apuração: 31/08/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 8301
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 25/09/2019
Valor principal: R\$ 1.339,51
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.339,51

Autenticação:
FB2FA19B29B8C78A94A77967DB6EE983FF286F89

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

Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:
201909180225139

Nome do contribuinte: Assoc Hosp Sao Francisco de Pa

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 CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000111 Código Verificação 81C7-B86F Data de Emissão 18/09/2019 10:39:01 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

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

NAE | Código de Tributação no Município

30-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE BUÇO MAXILO NO MÊS DE AGOSTO 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 Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

SECRETARIA DE SERVIÇOS FOMENTO

Em 18/09/19

Secretário(a)

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

Luiz Edmundo Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2019000000111, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de agosto de 2019.

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 3.325,00


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

11
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: Clin Life Clínicas 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 18/09/2019 às 12:08:31 via bankline.

Autenticação:

18649C4F3D7B3AD6F62A957CEC421F2C9303FB80

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FIDÉLIS

PREFEITURA DE SÃO FIDÉLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

550

Código de Verificação de Autenticidade
UE70GZ49V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2019 às 10:25:47

Chave de Acesso

198826PCHPYJ5EK0R1BHU64UOPN3TMW4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.68.89.34:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRAJANO DE MORAES-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/09/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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/Pais		Telefone
28750-000	TRAJANO DE MORAES - RJ		22 25641409
			E-mail hflimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 06, e 27 de agosto de 2019	3.600,00	R\$ 3.600,00
1,00	UN	Dr. Diego - Exame de Endoscopia nos pacientes Luciana Lima e Luciano F. Souza, nos dias 15 e 22 de agosto de 2019	523,16	R\$ 523,16
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 07, 21 e 28 de agosto de 2019	5.400,00	R\$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.523,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.523,16	R\$ 476,16	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 61,90	R\$ 285,69	R\$ 0,00	R\$ 142,85	R\$ 95,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.461,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 550 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UE70GZ49V.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 18/09/2019

Luiz Augusto Louza

Servitório (a)

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Edirne Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 550, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica e Exame, no mês agosto de 2019.

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24hs dias: 06 e 27/08
Valor Bruto Plantão/Dia: R\$ 1.800,00
Total Bruto dos Plantões: R\$ 3.600,00

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Exame de Endoscopia nos pacientes Luciano Lima e Luciano F. Souza,
nos dias 15 e 22/08
Valor Bruto Cada Exame: R\$ 261,58
Total Bruto dos Exames: R\$ 523,16

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24hs/dias: 07, 21 e 28/08
Valor Bruto Plantão/Dia: R\$ 1.800,00
Total Bruto dos Plantões: R\$ 5.400,00

Valor bruto da nota: R\$ 9.523,16
Valor líquido da nota: R\$ 8.461,33



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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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\$ 8.461,33
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 18/09/2019 às 12:10:39 via bankline.

Autenticação:

43F30BA245904F93D8646A3BD23A6D7BB4128A0C

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

80
9



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



81
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000041 Código Verificação 81C7-B829 Data de Emissão 18/09/2019 11:42:17 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ 17.836.393/0001-70 Inscrição Municipal 30674 Fone/Fax (22) 2537-2120 Optante pelo Simples Não
Endereço RUA DR. ALVES COSTA 50 SALA 1 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Inscricao 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

NAE | Código de Tributação no Município
630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

18/09/2019 11:42:20

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 18/09/19

[Signature]
Secretário Luiz Fabiano Louza

Director Administrativo Financeiro

[Signature]
Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P

A.H.S.F.P

82

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 20190000000041, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica, instrumentação cirúrgica e direção clínica, no mês de agosto de 2019, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 07, 14, 21 e 28/08

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Direção Clínica no mês: 08/2019

Valor Bruto: R\$ 5.000,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 07, 14, 21 e 28/08

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica nos dias: 07, 14, 21 e 28/08

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e
videolaparoscopias nos dias: 07, 14, 21 e 28/08

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

Prestador de Serviço

ELAIN LEÃO

07/08/2019

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

ANO

AGOSTO

2019

[illegible]

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

14/08/2019

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Rodrigo Joppert Braz

Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79624-7

MÊS

AGOSTO

ANO

2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

21/08/2019

Prestador de Serviço

DR. RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Rodrigo Joppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79524-7

MÊS
AGOSTO

ANO
2019

[illegible]

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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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 18/09/2019 às 12:12:40 via bankline.

Autenticação:

32F2A5A9253FC456C03A40F644DEF8225D5E7664

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.


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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000020 Código Verificação 81C7-B814 Data de Emissão 18/09/2019 15:31:00 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(%)
1.346,40	0,00	0,00	1.346,40	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
40,39	0,00	0,00	1.346,40	1.346,40

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\$ 40,39

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

18/09/2019 15:31:03

Desenvolvido por Sapitur

RELATÓRIO DE SERVIÇOS FORA DO PAÍS

EM

18/09/19

Secretário (a)

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P

Luiz Fabiano Louza

Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2019000000020, no valor de R\$ 1.346,40, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de agosto de 2019.



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



90

**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\$ 1.346,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 18/09/2019 às 16:13:37 via bankline.

Autenticação:

C863F50B3076FAE30B039D201F1BA87D0DD2D8B4

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



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000042 Código Verificação 81C7-B82A Data de Emissão 18/09/2019 13:49:56 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ

17.836.393/0001-70

Inscrição Municipal

30674

Fone/Fax

(22)2537-2120

Optante pelo Simples

Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22)2564-1102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgia de Emergência realizada pelo Cirurgião Dr Carlos Bráz e sua equipe no paciente Josué Carlos Gomes, realizada no dia 08 de Setembro do corrente ano, no Hospital Nossa Senhora do Carmo, o valor referente da nota inclui a parte Hospitalar e toda equipe.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

39,00

COFINS (R\$)

180,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

90,00

CSLL (R\$)

60,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

6.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

ISS (R\$)

0,00

ISS Retido (R\$)

300,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

5.331,00

Aliquota (%)

5,00

Valor Total (R\$)

6.000,00

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: IRRF R\$ 288,00, CSLL R\$ 172,80, PIS R\$ 39,00, COFINS R\$ 180,00, ISS R\$ 300,00

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

18/09/2019 13:50:03

Desenvolvido por Sapitur

RELATÓRIO DE SERVIÇOS 8709-1-12-13-14-15

Em 18/09/19

Secretaria (a) Luiz Fernando Louza

Assessoria Administrativa/Financeira

A.H.S.F.P.

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

92

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 2019000000042, no valor bruto de R\$ 5.331,00, da empresa Joppert & Braz Serviços Médicos Ltda ME, refere-se à Cirurgia de Emergência do paciente Josué Carlos Gomes, realizada no dia 08 de setembro do corrente ano no Hospital Nossa Senhora do Carmo, sendo paga toda equipe médica e parte hospitalar.


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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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\$ 5.331,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 18/09/2019 às 16:18:10 via bankline.

Autenticação:

17FCC87FCF6461DFA4A2266089EAE8A1AC2B8025

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

93



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000033 Código Verificação 81C7-B821 Data de Emissão 20/09/2019 09:03:44 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

WTS ORTHOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ

19.804.175/0001-80

Inscrição Municipal

30741

Fone/Fax

(22) 2537-1288

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

() -

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

90-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Mauricio Tarrago - Sobreaviso para cirurgia ortopédica de emergência e ambulatorio nos dias 09, 16 e 30 de agosto 2019.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	2,17
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	390,60	0,00	17.609,40	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\$ 390,60

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS FISCALIZADOS

Em 20/09/19


Luiz Fernando Louza
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Serviciário (a) Luiz Fernando Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00033, refere-se à prestação de serviços de Sobreaviso em Ortopedia, Ambulatório e Cirurgia de Emergência no mês de agosto de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório nos dias: 09, 16 e 30/08.

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 17.609,40


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE LEÃO

Prestador de Serviço

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

AGOSTO

ANO

2019

Helio Varrago Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Quadril
CRM 5281206-4
FEOT 12052

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
09/ago	1		CLAUDIA ANTONIA MACEDO PEREIRA	ORTOP	52	APLICAÇÃO
	2		EDWIVIRGEM DA SILVA BELO	ORTOP	58	APLICAÇÃO
	3		RODRIGO MOREIRA OLEGARIO	ORTOP	35	APLICAÇÃO
	4		MARIA DA PIEDADE VIEIRA	ORTOP	62	APLICAÇÃO
	4		HELIO NEVES	ORTOP	74	APLICAÇÃO
	5		ANDRELINO JOSE ALVES DA SILVA	ORTOP	41	CONSULTA
	6		ADELIA MARINHO DE FREITAS	ORTOP	73	CONSULTA
	7		ANDRESSA BIRAL DIAS	ORTOP	8	FRATURA
	8		LUIS ANTONIO VIEIRA PRIMO	ORTOP	9	REVISÃO
	9		PEDRO HENRIQUE DE SOUZA RODRIGUES	ORTOP	9	FRATURA
	10		HELIO GABRIEL MACIEL DINIZ	ORTOP	9	FRATURA
	11		AMELIA REGINA LAGE	ORTOP	65	CONSULTA
	12		PAULO VICTOR BERNARDO DE SOUZA	ORTOP	21	FRATURA
	13		DAVI GONÇALVES VIANA DA SILVA	ORTOP	6	FRATURA
	14		MARLENE DE AZEVEDO BARCELOS NATAL	ORTOP	50	CONSULTA
	15		DAMIÃO RODRIGUES DE MOURA	ORTOP	56	CONSULTA
	16		SILVIAPARREIRA GOMES	ORTOP	68	CONSULTA
	17		CARLOS CESAR DOS SANTOS RIBEIRO	ORTOP	25	REVISÃO
	18		RONALDO INACIO DOS SANTOS	ORTOP	62	REVISÃO
	19		ROSANGELA APARECIDA S.GONÇALVES	ORTOP	49	CONSULTA
	20		BENEDITO SERGIO AGUIAR	ORTOP	54	CONSULTA
	21		ANNY LEILA APARECIDA GRATIVOL	ORTOP	6	CONSULTA
	22		COSME LUIZ LOUZA	ORTOP	62	CONSULTA
	23		MARLENE LAGE	ORTOP	67	REVISÃO
	24		TANIA REGINA CELESTINO CANDIDO	ORTOP	57	CONSULTA
	25		VICTOR SCHUCHMANN BICHARA AFONSO	ORTOP	12	FRATURA
	26		ROMARIO DE OLIVEIRA TONASSI	ORTOP	27	CONSULTA
	27		UBIRAJARA VELASQUES TEIXEIRA	ORTOP	40	REVISÃO
	28		DENIRA KENUP AFONSO	ORTOP	73	CONSULTA
	29		DARLLINGTON JOSE PINTO ALMEIDA	ORTOP	50	CONSULTA
	30		LUCIA FATIMA SODRÉ	ORTOP	57	CONSULTA
	31		CELSO DE SOUZA DA SILVA	ORTOP	53	CONSULTA
	32		ZILÉIA MARIA RAMOS	ORTOP	71	REVISÃO
	33		GILIAN DOROTEU DA SILVA	ORTOP	24	CONSULTA
	33		VERA LUCIA EMERIQUE	ORTOP	56	M.EXAME

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

[illegible]

Dr. Maurício Tarrago Viana
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Quadril
CRM 52812-206-4
RFO 13052

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



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Associação Hospitalar São Francisco de Limongi
Ney Fortuna, 30 - Centro - Trajano
RJ.

CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-12

SUS
Sistema
Único
de Saúde

99

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

30/08/2019

DR. MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS
AGOSTO

ANO
2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO ATEND.	IDADE	PROCEDIMENTO
	1		JOILSON AFONSO	ORTOP	41	CONSULTA
	2		RODRIGO MIGUEL PIRES	ORTOP	42	CONSULTA
	3		HILTON DE SOUZA	ORTOP	60	CONSULTA
	4		ARQUIMEDES DE MELLO	ORTOP	70	CONSULTA
	5		VANIA LUCIA DE SOUZA MELO	ORTOP	56	CONSULTA
	6		ENIR BERNARDO	ORTOP	75	CONSULTA
	7		MARIA DE SOUZA GONÇALVES	ORTOP	70	CONSULTA
	8		SIRLEA PINHEIRO	ORTOP	64	CONSULTA
	9		AURTELINO MEDEIROS RIBEIRO	ORTOP	64	CONSULTA
	10		CRISTIANE FERNANDES	ORTOP	20	CONSULTA
	11		MIRALDA ARAUJO DE SOUZA	ORTOP	54	CONSULTA
	12		LUZIA SOUZA DOS SANTOS	ORTOP	60	CONSULTA
	13		RONALDO ROMEIRO BARBOZA	ORTOP	82	CONSULTA
	14		CELIA FERREIRA GOMES FLORES	ORTOP	61	CONSULTA
	15		SEBASTIANA CARBONE DA COSTA	ORTOP	42	CONSULTA
	16		KEVIM ALVES RIBEIRO	ORTOP	13	CONSULTA
	17		JAQUELINE DE SOUZA LENGROBER	ORTOP	45	CONSULTA
	18		JORGE LUIS DAMIÃO	ORTOP	57	CONSULTA
	19		RUTH LÉA KLAYN	ORTOP	80	REVISÃO
	20		SEBASTIÃO AMELIO	ORTOP	58	CONSULTA
	21		SELÇO CANDIDO	ORTOP	69	CONSULTA
	22		WILLIAN MAFORTE BELINJA	ORTOP	2	REVISÃO
	23		WANDHEILSON OLIVEIRA RODRIGUES	ORTOP	14	CONSULTA
	24		TALITA MARQUES DE SOUZA	ORTOP	27	CONSULTA
	25		LUCIANA TEIXEIRA DE CASTRO ALVES	ORTOP	33	CONSULTA
	26		CARLOS JOSE DA SILVA MARCELINO	ORTOP	47	CONSULTA
	27		ANA MARIA CANDIDO LENGROBER	ORTOP	66	CONSULTA
	28		ROMARIO DE OLIVEIRA TONASSI	ORTOP	27	CONSULTA
	29		PATRICIA CAVALCANTE DE LEMOS	ORTOP	42	CONSULTA
	30		SUELI MORAES GOMES	ORTOP	66	CONSULTA
	31		LUIZ FERNANDO GENUNCIO LYRIO	ORTOP	78	CONSULTA
	32		SEVERINO RAMOS SERAFIM	ORTOP	71	CONSULTA
	33		ANDRESSA FONSECA DA SILVA	ORTOP	25	CONSULTA
	34		LEA RODRIGUES DA SILVA	ORTOP	58	CONSULTA
	35		LUIZ ANTONIO VIEIRA PRIMO	ORTOP	9	REVISÃO
	36		LILIA DA SILVA	ORTOP		APLICAÇÃO
	37		SUELI REZENDE	ORTOP		APLICAÇÃO

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

	38	MARIA DE LOURDES VELASQUES	ORTOP		APLICAÇÃO
	39	JEAN PAULO BECHARA	ORTOP	8	REVISÃO
	40	ANDRESSA BIRAL DIAS	ORTOP	8	REVISÃO
	41	BERNARDO LAGE POUBEL	ORTOP	14	CONSULTA
	42	ADELIA MARINHO VIEIRA	ORTOP	72	CONSULTA
	43	PATRICK SWAYZE DOS SANTOS DE PAULA	ORTOP	22	REVISÃO
	44	JULIENE CRISTINA DA COSTA MENDES	ORTOP	45	REVISÃO
	45	ARIEL NASCIMENTO MODESTO	ORTOP	5	REVISÃO
	46				

100
9

Dr. Maurício Tarrago Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 5281206-8
TEOT 12052

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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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\$ 17.609,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 20/09/2019 às 10:06:31 via bankline.

Autenticação:

C06EAD81C029E9C54ABE1F9541AF491658D4B119

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

101

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
N5WJ8HQS8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2019 às 14:55:09
Chave de Acesso
463096045B6QACLUXOABTF5KE52A3GOO

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
TRAJANO DE MORAES - RJ

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/09/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dra Luana Vogas - Plantão Médico 24hs nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de agosto de 2019.	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dra Luana Vogas - Plantão Médico 24hs em final de semana nos dias 11 e 25 de agosto de 2019.	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Medicina e biomedicina				2,00%	00000400000001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 228,00	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\$ 11.172,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviços médicos prestados em agosto/2019

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

RECEBI(EMOS) DE VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N5WJ8HQS8.

Data

CPF/RG

Assinatura

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS FISCIS - FISCALIA

EM 20/09/19

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

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 000021, refere-se à prestação dos serviços de plantão 24hs em dia de semana e final de semana, no mês de agosto de 2019.
- Dra. Luana Vogas - CRM: 52-112094-8 - (Clínica)
Plantão 24Hs dia Semana nos dias: 01, 08, 15, 22 e 29/08
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: 11 e 25/08
Valor Bruto: R\$ 2.100,00
Valor Total Plantões: R\$ 4.200,00
- Valor Bruto da Nota: R\$ 11.400,00
- Valor Líquido da Nota: R\$ 11.172,00

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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: 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\$ 11.172,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 20/09/2019 às 10:44:57 via bankline.

Autenticação:

0018885E283D25CC9A2C94C74DD669068B1E11E0

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 Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



105
A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000033
Código Verificação 81C7-B821
Data de Emissão 19/09/2019 12:13:45
Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço
Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro
TRAJANO DE MORAES

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social CLÍNICA FELIX LENGGRUBER LTDA
CPF/CNPJ 05.478.543/0001-32
Inscrição Municipal 00.000.651
Fone/Fax () -
Optante pelo Simples Não
Endereço RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Félix Lemgruber-visita médica nos dias-01,02,03,05,06,07,08,09,12,13,17,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29 e 30 de Agosto.
R\$ 6.900,00
Dr Félix Lemgruber- Risco cirurgico no mês de Agosto de 2019. R\$ 375,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
47,29	218,25	0,00	109,12	72,75	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
7.275,00	0,00	0,00	7.275,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	363,75	0,00	6.463,84	7.275,00

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\$ 109,12, CSLL R\$ 78,57, PIS R\$ 47,29, COFINS R\$ 218,25, ISS R\$ 363,75

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

19/09/2019 12:13:52

SECRETARIA DE SERVIÇOS FISCIS

Em 20/09/19

Secretário (a)

Luiz Fagiano Louza
Diretor Administrativo-Financeiro
A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000033, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica e Risco Cirúrgico, no mês de agosto de 2019.

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

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30/08.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

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

Risco Cirúrgico no mês 08/2019.

Valor Bruto: R\$ 375,00

Valor Total Bruto Nota: R\$ 7.275,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.463,84


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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENG RUBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 6.463,84
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 20/09/2019 às 10:46:17 via bankline.

Autenticação:

4BAF70DA9B33BA2E13901EDB5DCADB8ED8110FF4

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.

107
9



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 18/09/2019	Código de Verificação para Autenticação 28601b6f92d829c7eb1c15553cc46c2d	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 293
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 hfilmongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 07, 14, 21 e 28 de agosto 2019.	UN	1,0000	4.100,00	5,00	4.100,00
Dr. Alexander - Visita Médica nos dias 10, 11, 14 e 31 de agosto de 2019.	UN	1,0000	1.200,00	5,00	1.200,00
Dr. Alexander - Avaliaç. Pediátrica nas crianças Davi M Pereira e Sarah T Bernardo, nos dias 08 e 30 de agosto de 2019.	UN	1,0000	600,00	5,00	600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.900,00	0,00	0,00	5.900,00	295,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	657,85	0,00	5.242,15
0,00	88,50	59,00	177,00	38,35			

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 293, EMITIDA EM 18/09/2019 NO VALOR R\$ 5.242,15

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

SECRET OF SERVICES FOR THE PEOPLE

ENC 109/19

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

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

109

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 293, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria, Visita Médica e Avaliação Pediátrica, no mês de agosto de 2019.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 07, 14, 21 e 28/08
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Visita Médica nos dias: 10, 11, 14 e 31/08
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total bruto/dias: R\$ 1.200,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliação Pediátrica nos pacientes Davi M Pereira e Sarah T. Bernardo, nos dias 08 e 30/08.
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total Bruto/dia: 600,00

Valor Total da Nota: R\$ 5.900,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 5.242,15


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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 5.242,15
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 20/09/2019 às 10:47:19 via bankline.

Autenticação:

5469D435DD5293875FFB22A9A92F476F4BD65D39

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

MD
9

Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Rua NEY FORTUNA, 030 - CENTRO - Trajano de Moraes/RJ		Data de Emissão 12/09/2019	NFe N° 0000000600
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 2.440,00	Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP - DISTRIBUIDORA DE Rua DR FELICIANO SODRE, 100 - - CENTRO 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 1143 Natureza de Operação Venda a vista Inscrição Estadual 79843040	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000000600 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 3319 0917 3820 7100 0107 5500 1000 0006 0019 6403 2364
		Protocolo de Autorização 333190128763627 - 12/09/2019 - 13:31:51
		CNPJ/CPF 17.382.071/0001-07

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	Data de Emissão 12/09/2019
Endereço Rua NEY FORTUNA, 030 -		Bairro/Distrito CENTRO	Data Saída/Entrada 12/09/2019
Município Trajano de Moraes	Fone	UF RJ	Hora Saída/Entrada 13:15:00
		Inscrição Estadual	

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	12/09/2019	2.440,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	767,38	2.440,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					2.440,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENSE EIRELI - EPP	Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo DVJ5213	UF RJ	CNPJ/CPF 17.382.071/0001-07
Endereço Rua FELICIANO SODRE 100	Município Trajano de Moraes		UF RJ	Inscrição Estadual 79843040	
Quantidade 8	Espécie ENVASADO	Marca LIQUIGAS	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
16	CILINDRO P-45 (GLP ENVASADO EM BOTIJO DE 45KG)	27111910	060	5656	UN	8,0000	305,0000	0,00	2.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767,38

Dados Adicionais

Informações Complementares ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA DE ACORDO COM O ART. 1 LIVRO IV DO RICMS - RJ- PROCON - RUA DA AJUDA 05 RJ (21) 151 Trib Aprox. R\$ 328,18 Fed - R\$ 439,20 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------


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

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

Trojano de Moraes 20 de 09 de 19

Elaine Leão PT Assinatura Cargo Matrícula
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.
Luz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

112
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: DISTRIBUIDORA DE GAS TRAJANENS
CNPJ: 17.382.071/0001-07
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6769 CONCEICAO DE MACABU
Conta corrente: 00000130487-9
Valor da TED: R\$ 2.440,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 20/09/2019 às 12:38:02 via bankline.

Autenticação:

05BD3FD0181951A34D940925306CA1744217DA10

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


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



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

SECRETARIA GERAL DE GOVERNO

GABINETE DO PREFEITO

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES, Nº 01 - CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP - 28.750 - 000 - TELEFONE - (0XX) 22 - 2564-1115



DESPACHO

Referência: Processo Municipal nº 05356/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 09/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 10/09/19 a 20/09/2019.

Trajano de Moraes, 30 de setembro de 2019.

Jociani *Penavila* da Mota

Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA	DATA	HORA	
ENTRADA	01/10/19	SAÍDA	
LIVRO: 07	PROTOCOLO	05356/19	
Ass.: 102			

EAPF