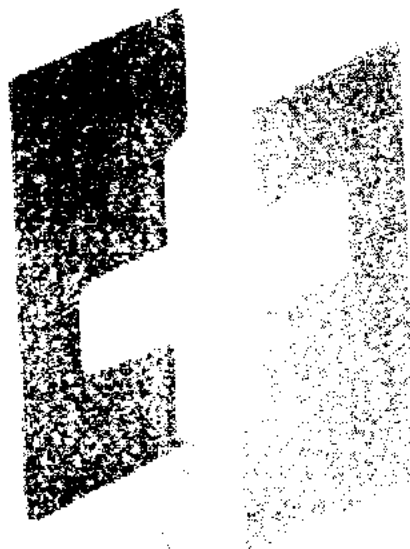




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 10ª parcela



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

Trajano de Moraes, 01 de novembro de 2019.

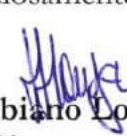
Ofício nº 114/2019
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

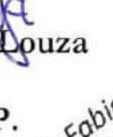
Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar a prestação de contas da parcela nº 10/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 18/10/2019 à 29/10/2019, 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.

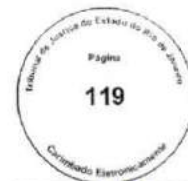
Atenciosamente,


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	DATA	HORA	
ENTRADA	01/11/19	SAÍDA	
LIVRO: 08		Nº: 5917/19	
ASS: 			

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



Fls.

03
7

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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

Luiz Fabiano Diniz
Riler Soares Diniz
Diretor Administrativo/Financeiro
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 invocar 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 municípios.

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

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

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


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





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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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





Fls.

06

Processo: 0000095-43 2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 24/02/2017

Sentença

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

O Parágrafo 3º do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal objetivou, nesta linha, garantir que a tutela dos direitos fundamentais mais essenciais, como os da saúde, educação e assistência, cujo cumprimento e 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.

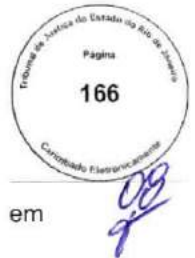
A atuação da instituição apresenta-se como alternativa à falibilidade do ente público e a sua própria deficiência e incompetência no cumprimento de mandamento - e não faculdade - que lhe foi imposta constitucionalmente.

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 PREVALESCE 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 CARENTIE 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
Presidente
A.H.S.F.P





Fls.

11
8

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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



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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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


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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

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

Em 09/01/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

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

Em 24/09/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 24/09/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

15

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 173593800/2019

Expedição: 05/06/2019, às 09:30:32

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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



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

16
8

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:10:53 do dia 19/08/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2020.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

[Emitir Certidão](#) [Confirmar Autenticidade](#)14
9

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

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

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

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

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



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
SUPERINTENDENCIA DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO
Praça Waldemar Magalhães, nº 01 - Centro - Trajano de Moraes - RJ CEP. 28750-000

18
f

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

CERTIFICO para os devidos fins, que a empresa **Associação Hospitalar São Francisco de Paula**, CNPJ Nº 13.512.578/0001-79, situada na Rua Ney Fortuna, nº 30, centro, TRAJANO DE MORAES/RJ, consta débitos de ISS **em dia com o parcelamento** até apresente data.

Informamos, outrossim, que fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte acima referido que vierem a ser apurados na forma que dispõe a Legislação Tributária Vigente.

Esta Certidão tem a validade de 90 (Noventa) dias.

Trajano de Moraes, 03/10/2019

SAULO MACHADO DINIZ
Matrícula: 07187
SUPERINTENDENTE ARRECADAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

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

Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 30/10/2019 às 08:48:05h

Descrição	Saldo (R\$)
SALDO DEVEDOR PROVISORIO	0,01-

Extrato - Por Período

18/10/2019 a 30/10/2019

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
10/10	SALDO ANTERIOR		0,03
18/10	SISPAG SALARIOS	6121 114.740,13 -	
18/10	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 120.000,00	
18/10	TAR CONTA CERTA 09/19	6121 291,65 -	
18/10	TAR CTA CERTA EXCED09/19	6121 67,02 -	
18/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		4.901,23
21/10	SISPAG SALARIOS	6121 1.409,51 -	
21/10	TBI 6121.15827-0 C/C	4175 1.500,00 -	
21/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.991,72
22/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.991,72
23/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.991,72
24/10	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,00 -	
24/10	INT TED 771967	4175 1.346,40 -	
24/10	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 116.140,42	
24/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		114.499,74
25/10	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 3.919,60 -	
25/10	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
25/10	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 6.397,20 -	
25/10	INT TED 016336	4175 9.828,21 -	
25/10	INT TED 971613	4175 4.442,50 -	
25/10	INT TED 973122	4175 33.396,05 -	
25/10	INT TED 974291	4175 7.063,57 -	
25/10	INT TED 985345	4175 13.818,00 -	
25/10	INT TED 990614	4175 3.325,00 -	
25/10	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02
25/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		24.470,43
28/10	INT TED 596888	4175 17.609,40 -	
28/10	INT TED 598398	4175 4.353,31 -	
28/10	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02
28/10	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		2.507,74
29/10	TBI 6121.08588-7 C/C	4175 150,00 -	
29/10	INT TED 024016	4175 3.237,00 -	
29/10	DEPOSITO DINHEIRO	6121 150,00	
29/10	TED 237.6769ASSOC HOSP F		729,25
29/10	SALDO		0,01-

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,01-

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

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

(=) SALDO DEVEDOR PROVISORIO	0,01-
JUROS ACUMULADOS ATÉ	29/10
JUROS ADIANT. DEPOSITANTE(R\$)	22,52
TAXA JUROS ADIANT. DEPOSITANTE	18,939% a.m.

20/9

COMPOSICAO DE SALDO DEVEDOR

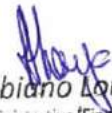
(=) DEVEDOR PROVISORIO	0,01-
------------------------	-------

AVISO !

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

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


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


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

 Luiz Fabiano Souza Diretor Administrativo/Financeiro A.H.S.F.P. Assinatura e carimbo do Contador responsável	Contador - CRC - - RJ	DATA:	 18-out-19
--	-----------------------	-------	--


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

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

NOTA EXPLICATIVA

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

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

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

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

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

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

Gratificação:

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


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

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

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

Funções gratificadas:

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

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


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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 29/10/2019 às 11:34:13

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 18/10/2019 até 21/10/2019

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	18/10/2019	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	18/10/2019	3.265,27	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	18/10/2019	1.783,82	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	18/10/2019	1.290,37	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	18/10/2019	2.975,55	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	18/10/2019	1.283,72	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	18/10/2019	1.753,02	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	18/10/2019	1.335,22	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	18/10/2019	1.712,56	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	18/10/2019	1.965,25	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	18/10/2019	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	18/10/2019	1.871,44	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	18/10/2019	1.387,26	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	18/10/2019	3.223,64	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	18/10/2019	3.282,15	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	18/10/2019	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	18/10/2019	1.837,57	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	18/10/2019	3.215,85	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	18/10/2019	1.792,42	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	18/10/2019	2.858,85	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	18/10/2019	1.661,51	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	18/10/2019	1.753,07	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	18/10/2019	1.678,81	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	18/10/2019	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	18/10/2019	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	18/10/2019	1.743,92	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	18/10/2019	802,01	136.508.247-44
GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	18/10/2019	2.845,39	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	18/10/2019	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	18/10/2019	2.352,48	136.508.247-44

25

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

JULIAN DIAS PINHEIRO	124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	18/10/2019	3.565,92	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO	109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	18/10/2019	1.415,96	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	18/10/2019	1.299,62	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	18/10/2019	1.415,96	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	18/10/2019	1.285,07	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	18/10/2019	1.894,75	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	18/10/2019	1.355,01	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	18/10/2019	3.172,73	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	18/10/2019	1.365,82	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	18/10/2019	3.401,04	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	18/10/2019	1.748,17	136.508.247-44
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	18/10/2019	1.757,87	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	18/10/2019	2.819,44	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	170.580.377-60	PAGAMENTO 04/2013	6121/17164-6	18/10/2019	802,01	136.508.247-44
MICHEL BEVITORI NEVES FERRO						

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	18/10/2019	1.340,07	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	18/10/2019	1.746,02	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	18/10/2019	1.528,24	136.508.247-44
PATRICIA LEITE ZAGO		030.619.257-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/15912-0	18/10/2019	1.753,42	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	18/10/2019	1.886,70	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	18/10/2019	1.441,91	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	18/10/2019	1.415,96	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	18/10/2019	1.411,31	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	21/10/2019	1.409,51	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	18/10/2019	2.998,56	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	18/10/2019	1.284,17	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	18/10/2019	1.294,32	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	18/10/2019	2.845,39	136.508.247-44
ANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	18/10/2019	1.753,02	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	18/10/2019	1.289,92	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	18/10/2019	1.294,77	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	18/10/2019	1.890,25	136.508.247-44

Total 116.149,64

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

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 -

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

Base INSS

1.520,39

Base FGTS

1.520,39

FGTS

121,63

Base IRRF

1.520,39

000042 ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI

3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O)

Livro: 0001 Folha: 043

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

3.044,78

022 NOTURNO 20%

202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

386 HORA EXTRA 50%

348,77

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

422,84

914 IRRF FOLHA

129,94

3.844,00

578,73

****3.265,27

- Resumo do Líquido -

(H) Folha	3.265,27
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.265,27

Base INSS

3.844,00

Base FGTS

3.844,00

FGTS

307,52

Base IRRF

3.844,00

000077 ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO

1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM

Livro: 0000 Folha: 029

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00

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 -

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

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,20

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 150,46 ****1.290,37

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.290,37
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.290,37

____/____/____

Base INSS

1.440,83

Base FGTS

1.440,83

FGTS

115,27

Base IRRF

1.440,83

000096 ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE

3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O)

Livro: 0002 Folha: 093

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

022 NOTURNO 20% 202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 23,40

903 INSS Folha 384,47

914 IRRF FOLHA 111,81

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

Resumo do Líquido

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

____/____/____

Base INSS

3.495,23

Base FGTS

3.495,23

FGTS

279,62

Base IRRF

3.495,23

000004 ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES

1.193,36 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR

Livro: 0001 Folha: 005

* Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 2

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 41,85

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 157,11 ****1.283,72

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.283,72
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.283,72

____/____/____

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 : 00003

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

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 Livr: 0001 Folha : 007

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

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 Livr: 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 Livr: 0001 Folha : 008

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

FÉRIAS de 01/09/2019 até 30/09/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

480,27

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

902 INSS FERIAS

172,89

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.712,56
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.712,56
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

1.921,10 208,54 ****1.712,56

Base INSS

1.921,10

Base FGTS

1.921,10

FGTS

153,69

Base IRRF

1.591,14

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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

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

386 HORA EXTRA 50%

455,11

387 HORA EXTRA 100 %

43,37

903 INSS Folha

194,36

2.159,61

194,36

****1.965,25

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.965,25
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.965,25

Base INSS

2.159,61

Base FGTS

2.159,61

FGTS

172,77

Base IRRF

2.159,61

000028 CARLOS ANTONIO POUBEL

1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS

Livro: 0001 Folha. : 029

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

150,00

903 INSS Folha

127,26

1.590,83

127,26

****1.463,57

Resumo do Líquido

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

Base INSS

1.590,83

Base FGTS

1.590,83

FGTS

127,27

Base IRRF

1.590,83

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001	Folha: 009
				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0

FERIAS de 01/09/2019 até 30/09/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

522,42

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,20

902 INSS FERIAS

188,07

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.871,44
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.871,44
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

2.089,71

218,27

****1.871,44

Base INSS 2.089,71

Base FGTS

2.089,71

FGTS

167,18

Base IRRF

1.649,77

000009 CASSILANDIA FELIX

1.237,33 Função : ATENDENTE DE SAUDE Livro: 0001 Folha: 010

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE

220:00

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

Riley 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000100	CATARINA MASSENA PIRES		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP.	1 Livro: 0000	Folha: 097	

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

Admissão : 03/12/2018

Dep : 0 Filhos : 0

3.044,78

247,47

500,00

417,14

151,47

3.792,25

568,61

****3.223,64

Resumo do Líquido

(+) Folha 3.223,64
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido ****3.223,64

Base INSS 3.792,25 Base FGTS 3.792,25 FGTS 303,38 Base IRRF 3.792,25

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

000056 CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY

1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0000 Folha: 018

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***
 001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 903 INSS Folha

1.605,72

247,47

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

33
8

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

000037 DANIELI CORREA MEDEIROS 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livros: 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

401 Hora Extra 50% 87,58

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

25,95

184,30

2.047,82 210,25 ****1.837,57

- Resumo do Líquido -

(+) Folha 1.837,57

(-) Adiantamento..... 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 1.837,57

Base INSS 2.047,82 Base FGTS 2.047,82 FGTS 163,83 Base IRRF 2.047,82

000039 DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livros: 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

386 HORA EXTRA 50% 249,12

903 INSS Folha

411,87

116,63

3.744,35 528,50 ****3.215,85

- Resumo do Líquido -

(+) Folha 3.215,85

(-) Adiantamento..... 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 3.215,85

Base INSS 3.744,35 Base FGTS 3.744,35 FGTS 299,55 Base IRRF 3.744,35

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓ Livros: 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

386 HORA EXTRA 50% 144,52

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

25,50

179,79

1.997,71 205,29 ****1.792,42

- Resumo do Líquido -

(+) Folha 1.792,42

(-) Adiantamento..... 0,00

(-) Férias 0,00

(-) Rescisão 0,00

(-) 13º Salário 0,00

(=) Total Líquido 1.792,42

Base INSS 1.997,71 Base FGTS 1.997,71 FGTS 159,82 Base IRRF 1.997,71

Riter 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000048	ELAINE LEÃO PIRES		1.605,72	Função : AUXILIAR DE FATURISTA	Livro: 0001	Folha: 049	
				Admissão : 10/04/2012	Dep : 0	Filhos : 0	

FERIAS de 01/09/2019 até 20/09/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	535,24					
009 FERIAS		1.070,48					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
597 1/3 FERIAS		411,82					
598 ABONO DE FERIAS		823,64					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
902 INSS FERIAS					131,78		
903 INSS Folha					72,07		
		3.088,65	229,80			****2.858,85	

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	2.858,85
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	2.313,19
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 545,66

Base INSS 2.265,01 Base FGTS 2.265,01 FGTS 181,20 Base IRRF 2.758,68

000092 FABIANA COELHO ALVES SILVA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓI Livro: 0002 Folha: 093
Admissão : 01/08/2017 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE	160:00	1.605,72					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,90		
903 INSS Folha					166,78		
		1.853,19	191,68			****1.661,51	

- Resumo do Líquido -	
(+) Folha	1.661,51
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.661,51

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

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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

35
8

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

000089 FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha: 090

Admissão : 01/02/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,75

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

207,17

****1.753,07

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

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

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

093 Plantão

216,90

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,20

903 INSS Folha

169,02

1.878,03

199,22

****1.678,81

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.678,81
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.678,81

Base INSS 1.878,03 Base FGTS 1.878,03 FGTS 150,24 Base IRRF 1.878,03

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

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

125,38

1.567,29

125,38

****1.441,91

Resumo do Líquido

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

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

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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

36
8

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

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ

3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha: 032

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

080:00

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

200,00

903 INSS Folha

384,14

914 IRRF FOLHA

111,42

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 Livros: 0001 Folha: 015

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE

220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

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

000098 GIULIA MACHADO MANGIA

871,74 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0000 Folha: 098

001 SALARIO BASE

180:00

871,74

903 INSS Folha

69,73

Resumo do Líquido

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

871,74 69,73 *****802,01

Base INSS

871,74

Base FGTS

871,74

FGTS

69,74

Base IRRF

871,74

Riter 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000101	GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP.	1 Livro: 0000	Folha: 101	

001 SALARIO BASE

220:00

Admissão : 01/02/2019

Dep : 0 Filhos : 0

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

3.044,78

903 INSS Folha

247,47

914 IRRF FOLHA

362,14

84,72

Resumo do Líquido

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

3.292,25

446,86

****2.845,39

Base INSS

3.292,25

Base FGTS

3.292,25

FGTS

263,38

Base IRRF

3.292,25

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA

1.237,33 Função : SEGURANÇA

Livro: 0000 Folha: 036

Admissão : 01/06/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 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

000018 JOELMA HELENA RAMOS CASTRO

1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livro: 0001 Folha: 019

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

FEI de 01/09/2019 até 30/09/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

653,41

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

902 INSS FERIAS

235,22

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.352,48
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	2.352,48
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

2.613,65

261,17

****2.352,48

Base INSS

2.613,65

Base FGTS

2.613,65

FGTS

209,09

Base IRRF

2.140,95

Rafael 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000041	JULIAN DIAS PINHEIRO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0001 Folha: 042	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/07/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		3.044,78				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
030 GRATIFICACAO			1.000,00				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,80		
903 INSS Folha					472,14		
914 IRRF FOLHA					223,39		

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.565,92
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.565,92

4.292,25 726,33 ****3.565,92

Base INSS	4.292,25	Base FGTS	4.292,25	FGTS	343,38	Base IRRF	4.292,25
000044	KAMILA SILVA DE MELO		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha: 045	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2011		Dep : 0 Filhos : 1	
001 SALARIO BASE	220:00		1.237,33				
022 NOTURNO 20%			82,49				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					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
000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000 Folha: 023	
001 SALARIO BASE	220:00		1.193,36	Admissão : 01/01/2014		Dep : 3 Filhos : 3	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
903 INSS Folha					115,26		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.299,62
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.299,62

1.440,83 141,21 ****1.299,62

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 : 00013

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

39

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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		
Resumo do Líquido			1.567,29		151,33	****1.415,96	

(+) 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

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				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					40,50		
903 INSS Folha					115,26		
Resumo do Líquido			1.440,83		155,76	****1.285,07	

(+) Folha	1.285,07
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.285,07

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

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			70,00				
386 HORA EXTRA 50%			379,52				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
903 INSS Folha					189,95		
Resumo do Líquido			2.110,65		215,90	****1.894,75	

(+) Folha	1.894,75
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.894,75

Base INSS 2.110,65 Base FGTS 2.110,65 FGTS 168,85 Base IRRF 2.110,65

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00014

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

022 NOTURNO 20% 79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

43,75

121,63

1.520,39

165,38

****1.355,01

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.355,01
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.355,01

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

000078 LUIZ DANETRA JUNIOR 1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 030

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50%

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

925 Depósito Judicial

35,70

134,91

150,00

1.686,43

320,61

****1.365,82

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.365,82
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.365,82

Base INSS 1.686,43 Base FGTS 1.686,43 FGTS 134,91 Base IRRF 1.686,43

000085 LUIZ FABIANO LOUZA 3.817,35 Função : DIRETOR ADMIN E FINA Livro: 0000 Folha: 037

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.817,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

914 IRRF FOLHA

28,80

447,13

187,85

4.064,82

663,78

****3.401,04

- 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

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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	Função : TECNICO RAO X		Livro: 0002 Folha. : 025	
				Admissão : 01/06/2014		Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/09/2019 até 20/09/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE	073:20	807,26					
009 FERIAS		1.614,51					
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini		494,94					
597 1/3 FERIAS		648,15					
902 INSS FERIAS					233,33		
903 INSS Folha					158,80		
			3.564,86		392,13	****3.172,73	

Resumo do Líquido

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

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

000063 MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0002 Folha. : 016
Admissão : 04/12/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE	220:00	1.605,72					
022 NOTURNO 20%		107,05					
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47					
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000038	MARIA SILVANA DE SA BARD		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha. : 039	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011	Dep : 1	Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				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
000056	MARIANA DE SOUZA GRATIVOL		3.044,78	Função : NUTRICIONISTA	Livro: 0000	Folha. : 009	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,95		
903	INSS Folha				362,14		
914	IRRF FOLHA				84,72		
			3.292,25	472,81	****2.819,44		

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.819,44
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.819,44

Base INSS	3.292,25	Base FGTS	3.292,25	FGTS	263,38	Base IRRF	3.292,25
000102	MICHEL BEVITORI NEVES FERRO		871,74	Função : Aprendiz em Ocupações Adm	Livro: 0000	Folha. : 100	
				Admissão : 15/04/2019	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	180:00		871,74			
903	INSS Folha				69,73		
			871,74	69,73	*****802,01		

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

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

Rafael 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000053	NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0000	Folha: 006		
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0	Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.237,33				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					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

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	

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

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00018

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA 1.325,31 Função : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Livro: 0001 Folha: 033
Admissão : 01/06/2011 Dep : 0 Filhos : 0

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

1.325,31

88,35

247,47

132,89

1.661,13

132,89

****1.528,24

Resumo do Líquido

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

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

000097 PATRICIA LEITE 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 000
Admissão : 01/10/2018 Dep : 1 Filhos : 1

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

1.605,72

107,05

247,47

30,40

176,42

1.960,24

206,82

****1.753,42

Resumo do Líquido

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

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

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

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

1.325,31

88,35

247,47

50,00

63,25

346,99

43,75

190,92

2.121,37

234,67

****1.886,70

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.886,70
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.886,70

Base INSS 2.121,37 Base FGTS 2.121,37 FGTS 169,71 Base IRRF 2.121,37

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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000087 RICARDO SILVA DE MELLO 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha. : 090

Admissão : 01/01/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

125,38

1.567,29

125,38

****1.441,91

Resumo do Líquido

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

Base INSS

1.567,29

Base FGTS

1.567,29

FGTS

125,38

Base IRRF

1.567,29

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 ***

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

Rogerio 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0002 Folha: 094	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2017		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.237,33				
022 NOTURNO 20%			82,49				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
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
000060	RONALDO CESAR LAGE AMARO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0000 Folha: 013	
				Admissão : 01/11/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		3.044,78				
022 NOTURNO 20%			202,48				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					384,42		
914 IRRF FOLHA					111,75		
			3.494,73		496,17	****2.998,56	

Resumo do Líquido

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

Base INSS	3.494,73	Base FGTS	3.494,73	FGTS	279,58	Base IRRF	3.494,73
000024	ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha: 025	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.193,36				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					41,40		
903 INSS Folha					115,26		
			1.440,83		156,66	****1.284,17	

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

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

Rafael
 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000081	ROZELIA DA SILVA MACEDO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha: 033
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2016		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE	220:00		1.193,36				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					31,25		
903 INSS Folha					115,26		
			1.440,83		146,51	****1.294,32	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.294,32
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.294,32

INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
000059	SUSANA ANDRE DA COSTA		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP.	1 Livro: 0000	Folha: 012	
				Admissão : 01/10/2013		Dep : 0	Filhos : 0
001 SALARIO BASE	080:00		3.044,78				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					362,14		
914 IRRF FOLHA					84,72		
			3.292,25		446,86	****2.845,39	

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

Base INSS	3.292,25	Base FGTS	3.292,25	FGTS	263,38	Base IRRF	3.292,25
000054	TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	1 Livro: 0000	Folha: 007	
				Admissão : 01/03/2013		Dep : 0	Filhos : 0
*** Férias Vencidas ***							
001 SALARIO BASE	220:00		1.605,72				
NOTURNO 20%			107,05				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,80		
903 INSS Folha					176,42		
			1.960,24		207,22	****1.753,02	

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

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

Riley 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.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,65

903 INSS Folha 115,26

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

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

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

000026 VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 027

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,80

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 146,06 ****1.294,77

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

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

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

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31

NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 444,58

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,95

903 INSS Folha 189,51

2.105,71 215,46 ****1.890,25

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.890,25
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.890,25

Base INSS 2.105,71 Base FGTS 2.105,71 FGTS 168,46 Base IRRF 2.105,71

Resumo da Folha

Informações adicionais

Total Geral da Folha 131.590,74

Total Funcionários 62

(-) Total de Descontos 15.441,10

Total INSS 12.352,70

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00023

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/09/2019 a 30/09/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
					Total FGTS	10.461,37	
(=) Total Líquido			116.149,64		Total IRRF	1.566,50	

Resumo das Bases	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	119.902,74	119.902,74	119.902,74
Férias.....	10.864,36	9.675,48	10.864,36
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....:	130.767,10	129.578,22	130.767,10

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

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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais), pela prestação de serviços como **TÉCNICO de RX**, no mês de 09/2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

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

DEMONSTRATIVO

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

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

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

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

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

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

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

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENTREGUES

EM 21/10/19

ROBERTA F. TEIXEIRA
Rececionista
A.M.S.F.P.

Assinado em

Luiz F. Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.M.S.F.P.

Entregado ao Funcionário

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

51
8

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **GABRIEL CORDEIRO MARINI**

Agência: **6121**

Conta corrente: **15827-0**

Valor: **R\$ 1.500,00**

Transferência efetuada em 21/10/2019 às 13:58:00h via bankline, CTRL 1129353405.

Autenticação:

B0CFAECA77ADAA4127D6888A60671A260041330F


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

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

Emissão (Horário de Brasília)

24/10/2019 14:20:56

Período de Competência

10/2019

Município de Prestação do Serviço

Santa Maria Madalena - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Santa Maria Madalena

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

1718 - Atuária e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO/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: 24/10/2019 14:36:54

Para validação desta NFS-e acesse: <https://santamariamadalenarj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1485 de 01 de fevereiro de 2012.*R. Soares Diniz*
R. Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM 24/10/19

Roberto
Responsible
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

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

Empregados do Poder Judiciário

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20190000000021, 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 setembro de 2019.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84


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

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

54
7

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 24/10/2019 às 15:01:50h via bankline, CTRL 567655405.

Autenticação:

78C723D6CC16F1BC3830116EF522CBCA1AF99BCE


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



55
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000022 Código Verificação 81C7-B816 Data de Emissão 22/10/2019 16:17:14 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

ICMS | Código de Tributação no Município

011-1/02 | 25.03 - planos ou convênio funerários;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RECEBIMENTO DE 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

DECLARA QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 24/10/19

Roberto Teixeira
Rec. de Orç. e Fin.

Secretário (a)

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

Encargado do Serviço de Contabilidade



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

56
9

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2019000000022, 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 setembro de 2019.


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

57

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 24/10/2019 às 15:07:27 via bankline.

Autenticação

DB57C33EF5760BB3BD603318920290242C3B29C0


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 201900000000076 Código Verificação 81C7-B84C Data de Emissão 25/10/2019 11:04:19 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

AE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR CELSO JARDIM CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL NOS DIAS 06,13 E 20 DE SETEMBRO 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 (%)
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	2,01
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	80,40	0,00	3.919,60	4.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR CELSO JARDIM CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL NOS DIAS 06,13 E 20 DE SETEMBRO 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\$ 80,40

Responsável Tributário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA, 13.512.578/0001-79

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 25/10/19

Receita de Despesa

Receita de Despesa

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000076, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de setembro de 2019.

Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0
Ambulatório nos dias: 06, 13 e 20/09.

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

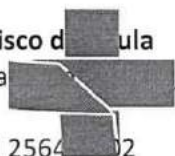

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

Centro Hospitalar São Francisco de Trajano
Trajano, 30 - Centro - Trajano
RJ.

CNPJ: 13.512.578/0001-79 - Tel 2564-1012



SUS
Sistema
Único
de Saúde

60

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAIN LEÃO

06/09/2019

Prestador de Serviço

DR CELSO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS
SETEMBRO

ANO
2019

Dia	Nº DE ORDEM	NOME		FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1	FABRICIO MACHADO MDA SILVA	NEURO	19	CONSULTA
	2	BRUNO DA SILVA RIBEIRO	NEURO	18	CONSULTA
	3	VALMIR DE ANDRADE RIBEIRO	NEURO	55	CONSULTA
	4	LEANDRO GONCALVES	NEURO	37	CONSULTA
	5	ARTHUR BORHER MAFORT	NEURO	3	CONSULTA
	6	GILBERTO CABRAL SANTOS	NEURO	71	CONSULTA
	7	JOELSON GARCIA CAMPOS	NEURO	36	CONSULTA
	8	DAIANA STEVAN CAETANO	NEURO	20	CONSULTA
	9	MARIA DAS CHAGAS NANTES	NEURO	55	CONSULTA
	10	FERNANDO PEDRAL	NEURO	48	CONSULTA
	11	DANIEL MOREIRA P.DOS SANTOS	NEURO	13	CONSULTA
	12	ANTONIO GONCALVES CARINO	NEURO	78	CONSULTA
	13	ROSSELINE ALMEIDA CARVALHO	NEURO	63	CONSULTA
	14	PATRICIA CALVANTE LEMOS	NEURO	41	CONSULTA
	15	LUIZ HENRIQUE T. DE MELO	NEURO	10	RECEITA
	16	MIRIAN EMILIA DAS G. F. TEIXEIRA	NEURO	70	RECEITA
	17	ELIANA RIBEIRO	NEURO	43	RECEITA
	18	MATHEUS RANGEL	NEURO	15	RECEITA
	19	GISELE FERNANDES CAMPOS	NEURO	40	RECEITA
	20	CARLOS FONSECA DE MELO	NEURO	74	RECEITA
	21	ADRIANO JUNGER LEITE	NEURO	46	DECLARACAO
	22	MARIA DAS DORES PACHECO	NEURO	75	P. EXAMES
	23	IOLANDA BATISTA DE SOUZA	NEURO	35	RECEITA
	24	RODRIGO DANETRA KLAYN	NEURO	42	RECEITA
	25	ROSA HELENA P. RIGUETE	NEURO	55	RECEITA
	26	WAGNER RIGUETE	NEURO	36	RECEITA
	27	JOAO VITOR SOUZA BARRETA	NEURO	12	RECEITA
	28	MARIA DE FATIMA TEIXEIRA	NEURO	50	RECEITA
	29	DENAIR XIMENES C. DA SILVA	NEURO	78	CONSULTA
	30	REGINA BERALDINE	NEURO	68	CONSULTA
	31	SEBASTIAO JOSE DA SILVA	NEURO	90	CONSULTA
	32	MARIA DO CARMO SOUZA	NEURO	46	CONSULTA
	33	ELISA DOS SANTOS	NEURO	29	CONSULTA
	34	GERLANIA LIRA BARBOSA	NEURO	18	CONSULTA
	35	ANA MARIA TOLEDO	NEURO	64	CONSULTA
	36	REGIANE NASCIMENTO DOS SANTOS	NEURO	28	CONSULTA

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

Prestador de Serviço

DR CELSE

ANO
2019

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

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



63
9

**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 25/10/2019 às 10:25:29h via bankline, CTRL 240172405.

Autenticação:

392A52FE80EC1FF15395500BD606C2647546C5F0

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000075 Código Verificação 81C7-B84B Data de Emissão 25/10/2019 10:53:52 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

ANEXO I Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MES DE SETEMBRO DE 2019

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Responsável Tributário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA, 13.512.578/0001-79

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

Desenvolvido por Saptur

25/10/2019 10:53:54

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 25/10/19

Rosângela F. Teixeira
Assessoria
A.N.S.F.P.

Secretaria (a)

Luiz Robiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.N.S.F.P.

Encarregado do Formulário Respostas

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20190000000075, 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 setembro 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 25/10/2019 às 10:27:08h via bankline, CTRL 243405405.

Autenticação:

B49A58BD0675753BBAB27B558AEC0784437A1362

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

66
8



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

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

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 28/10/2019	Código de Verificação para Autenticação 02f68a6d81ad394dff9b0a915bedd2cd	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 148
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: 04.03 - 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 02, 09, 16, 23 e 30 de setembro de 2019.	UN	1,0000	7.200,00	5,00	7.200,00

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

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 148, EMITIDA EM 28/10/2019 NO VALOR R\$ 6.397,20

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENTREGUES:

em 25/10/19

Roberto
Rececionista
A.H.S.F.P.

Satubano (a)

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

Entrevista ou Fatura de entrega de obra

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 148, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de setembro de 2019.

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

Plantão/24hs dias: 02, 09, 16 e 30/09

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 Lima
Presidente
A.H.S.F.P

69

**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 25/10/2019 às 09:22:53h via bankline, CTRL 140723405.

Autenticação:

60317EB41BD69435E162625CAB30EAFDB663EB0A


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



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



Número da NFS-e
562
Código de Verificação de Autenticidade
E4MSTUUV0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2019 às 11:03:49
Chave de Acesso
208830R8ZLJLF5D1MJISU9XS9DANH8NB

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 25/10/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 12.578/0001-79	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro RUA NEI FORTUNA, 0			Complemento
CEP/Cod.Postal 28750-000	Cidade/País TRAJANO DE MORAES - RJ	Telefone 22 25641409	Bairro CENTRO
			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 03, 10 de setembro de 2019	3.600,00	R\$ 3.600,00
1,00	UN	Dr. Diego - Exame de Endoscopia no paciente Osvaldina L. da Silva, no dia 26 de setembro de 2019	261,58	R\$ 261,58
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 04, 11, 18 e 25 de setembro de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.061,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.061,58	R\$ 553,08	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 71,90	R\$ 331,85	R\$ 0,00	R\$ 165,92	R\$ 110,62	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.828,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.

RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 562 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E4MSTUUV0.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 25/10/19


Rececionista
A.P.S.F.P.

Secretário (a)


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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 562, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica e Exame, no mês setembro de 2019.

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24hs dias: 03 e 10/09
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 na paciente Osvaldina L. da Silva, no dia 26/09.
Valor Bruto Cada Exame: R\$ 261,58
Total Bruto dos Exames: R\$ 261,58

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24hs/dias: 04, 11, 18 e 25/09.
Valor Bruto Plantão/Dia: R\$ 1.800,00
Total Bruto dos Plantões: R\$ 7.200,00

Valor bruto da nota: R\$ 11.061,58
Valor líquido da nota: R\$ 9.828,21


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\$ 9.828,21
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 25/10/2019 às 10:21:51 via bankline.

Autenticação:

7DC6C21172A3F7DA7C1A0AC972DC82A8551B656E

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

72
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 - NFS-e

Data de Emissão 24/10/2019	Código de Verificação para Autenticação a6f5ff5c40c9dfffde51970357d23cdc	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 301
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 04, 11 e 25 de setembro de 2019	UN	1,0000	4.100,00	5,00	4.100,00
Dr. Alexander - Visita Médica nos dias 07 e 28 de setembro de 2019	UN	1,0000	600,00	5,00	600,00
Dr. Alexander - Aval Pediátrica nas crianças Benjamim Antônio Modesto, no dia 10 de setembro de 2019.	UN	1,0000	300,00	5,00	300,00

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

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 301, EMITIDA EM 24/10/2019 NO VALOR R\$ 4.442,50

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 25/10/19

Reporte de Execução
Recuperação

Secretaria (a)

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

Empregado ou Empregada Responsável

74
8

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 301, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria, Visita Médica e Avaliação Pediátrica, no mês de setembro de 2019.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 04, 11 e 25/09.
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Visita Médica nos dias: 07 e 28/09.
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total bruto/dias: R\$ 600,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Avaliação Pediátrica nos pacientes Benjamim Antônio Modesto, no dia 10/09.
Valor bruto/dia: R\$ 300,00
Total Bruto/dia: 300,00

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


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

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

75
9

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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB
financeira/pagamento: 00360305

Agência: 3174 CORDEIRO

Conta corrente: 00000020509-9

Valor da TED: R\$ 4.442,50

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 25/10/2019 às 09:14:29 via bankline.

Autenticação

7FFDFA1B751F3E07271C3057EE40CCB905D7970D


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	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201900000000045	81C7-B82D	24/10/2019 17:15:32	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	02 - Tributação fora do Município de Carmo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

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

80-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos de cirurgia geral e obtetricia nos dias 04 e 25 de Setembro/2019 e direção técnica no mês de Setembro/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.

Responsável Tributário: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA, 13.512.578/0001-79

Desenvolvido por Sapitur

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

24/10/2019 17:15:36

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Em 25/6/19 Luiz Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

RESPONSÁVEL

Secretaria (u)

A.H.S.P.

Responsável

A.H.S.P.

em 25/6/19 (assinatura)

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 20190000000045, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica, instrumentação cirúrgica e direção clínica, no mês de setembro de 2019, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247
Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 04 e 25/09.
Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247
Direção Clínica no mês: 09/2019
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4
Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 04 e 25/09
Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás
Cir. Ginecológica nos dias: 04 e 25/09
Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação
Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e
videolaparoscopias nos dias: 04 e 25/09
Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 37.587,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 33.396,05


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

04/09/2019

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS
SETEMBRO

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 25/10/2019 às 09:17:00 via bankline.

Autenticação

92CEB1B3DEFC6D6C08C80FEE0D3B699BA77A46CD


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



[Handwritten signature]

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000037 Código Verificação 81C7-B825 Data de Emissão 24/10/2019 17:59:52 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGGRUBER LTDA

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

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Félix Lengruber - Visita Médica nos dias 02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 e 30 de setembro de 2019 - R\$.7.200,00
Dr. Félix Lengruber - Risco Cirúrgico e Laudo em Eletrocardiograma no mês de setembro de 2019. R\$.750,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Substitui nota 201900000000036

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 119,25, CSLL R\$ 85,86, PIS R\$ 51,68, COFINS R\$ 238,50, ISS R\$ 397,50

Responsável Tributário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA, 13.512.578/0001-79

[Handwritten signature]
Riley Soares
Presid
A.H.S

Desenvolvido por Sapitur

24/10/2019 18:00:12

DECLARA QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 25/10/19

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

Rodolfo T. da Silva
Recepcionista

Secretário (a)

Assinatura ou Rubrica Responsável

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000037, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica e Risco Cirúrgico, no mês de setembro de 2019.

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

Visita Médica nos dias: 02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 e 30/09.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

Valor Total das Visitas: R\$ 7.200,00

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

Risco Cirúrgico e Laudo em Eletrocardiograma no mês 09/2019.

Valor Bruto: R\$ 750,00


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

Valor Total Bruto Nota: R\$ 7.950,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.063,57

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

83
9

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENG RUBER

CNPJ: 05.478.543/0001-32

Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948

Agência: 2038 CANTAGALO

Conta corrente: 00000009132-4

Valor da TED: R\$ 7.063,57

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 25/10/2019 às 09:18:46 via bankline.

Autenticação

A3766C09FB4E29289A75425A8A8BB9D33EF6A6A1


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



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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
DO004AR1T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2019 às 10:27:37
Chave de Acesso
466239C4I0CQMT666D9YFX0MSDGUWHL1

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 25/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Dra Luana Vogas - Plantão Médico 24hs nos dias 05, 12, 19 e 26 de setembro de 2019.	7200.0	R\$ 7.200,00
1.0	UN	Dra Luana Vogas - Plantão Médico 24hs em Final de Semans nos dias 01, 08 e 22 de setembro de 2019.	6300.0	R\$ 6.300,00
1.0	UN	Dra Luana Vogas - Visita Médica nos dias 01 e 08 de setembro de 2019.	600.0	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.100,00	Total do ISS R\$ 282,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.818,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DO004AR1T**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 25/10/19

Roberta P. Delxet

Secretaria (a)

Luiz Henrique Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Assessoria de Planejamento e Desenvolvimento

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 000023, refere-se à prestação dos serviços de plantão 24hs em dia de semana, final de semana e visita médica, no mês de setembro de 2019.
- Dra. Luana Vogas - CRM: 52-112094-8 - (Clínica)
Plantão 24Hs dia Semana nos dias: 05, 12, 19 e 26/09
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: 01, 08 e 22/09
Valor Bruto: R\$ 2.100,00
Valor Total Plantões: R\$ 6.300,00
- Dra. Luana Vogas - CRM: 52-112094-8 - (Clínica)
Visita Médica nos dias 01 e 08/09
Valor Bruto Dia: R\$ 300,00
Valor Total Visita: R\$ 600,00
- Valor Bruto da Nota: R\$ 14.100,00
- Valor Líquido da Nota: R\$ 13.818,00


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

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

06
9

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: VOGAS SERVICOS MEDICOS EIRELI

CNPJ: 32.263.532/0001-08

Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948

Agência: 2090 ITAOCARA

Conta corrente: 00000012640-3

Valor da TED: R\$ 13.818,00

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 25/10/2019 às 09:36:16 via bankline.

Autenticação

95E3237CA2DB0A960F74CACBE23821222A9302B3


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



[Handwritten signature]

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000125 Código Verificação 81C7-B87D Data de Emissão 25/10/2019 10:37:21 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço CORDEIRO 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 00.000.658 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

0-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE BUCO MAXILO NO MÊS DE SETEMBRO 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

Responsável Tributário: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA,13.512.578/0001-79

[Handwritten signature]
Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENCERRADOS

EM 25/10/19


Rececionista
A.S.F.P.
Encarregado do Fomento da Região

Secretaria (a)


Luís Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.



NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2019000000125, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de setembro 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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS
CPF / CNPJ: 10853866000107
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000000159-7
Valor da TED: R\$ 3.325,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

TED solicitada em 25/10/2019 às 09:44:32 via bankline.

Autenticação:

1A985407CC93E667F62E28F29CFD766F7AB07DC5

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


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

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número	Código Verificação	Data de Emissão	Regime Especial
201900000000035	81C7-B823	25/10/2019 14:52:10	Não possui
Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação		
TRAJANO DE MORAES	02 - Tributação fora do Município de Carmo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

WTS ORTHOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ

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

0-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Mauricio Tarrago - Sobreaviso para cirurgia ortopédica de emergência e ambulatorio nos dias 06, 13, 20 e 27 de setembro 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

Responsável Tributário: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA,13.512.578/0001-79

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM ENTREGUES

EM 28/10/19

Recepcionista
A. S. F. P.

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

Entrega no Encargado da Organização A. S. F. P.

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00035, refere-se à prestação de serviços de Sobreaviso em Ortopedia, Ambulatório e Cirurgia de Emergência no mês de setembro de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório nos dias: 06, 13, 20 e 27/09.

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 17.609,40

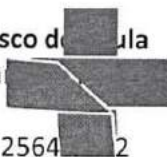

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Hospital
**FRANCISCO
LIMONGI**

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

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



SUS
Sistema
Único
de Saúde

92
x

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

06/09/2019

DR. MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

setembro

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME	GRUPO ATEND.	IDADE	PROCEDIMENTO
	1		JOSE DA PAZ DE AGUIAR DE MACEDO	ORTOP	58	CONSULTA
	2		NEUZETE MADALENA PRATA	ORTOP	68	CONSULTA
	3		ADRIANA DE AZEVEDO BARCELOS	ORTOP	46	CONSULTA
	4		BRUNA TOMAZ DA SILVA	ORTOP	34	CONSULTA
	5		LIRA DE MEDEIROS DA SILVA	ORTOP	59	CONSULTA
	6		MARIA FRORIZA DE S. MODESTO	ORTOP	53	CONSULTA
	7		SILVIO FREITAS VIEIRA	ORTOP	55	CONSULTA
	8		ARIEL NASCIMENTO MODESTO	ORTOP	6	REVISAO
	9		TANIA REGINA CELESTINO CANDIDO	ORTOP	57	CONSULTA
	10		SELMA LOPES DA CUNHA CORDEIRO	ORTOP	55	CONSULTA
	11		CLAUDIA PEREIRA PIRES	ORTOP	37	CONSULTA
	12		MARIA LUCIA PONCIANO	ORTOP	54	CONSULTA
	13		VALERIA PEREIRA	ORTOP	50	CONSULTA
	14		ALCERIA MEDEIROS TOLEDO	ORTOP	84	CONSULTA
	15		ANA MARIA MEDEIROS TOLEDO	ORTOP	64	CONSULTA
	16		NICOLAS LAGE GOMES	ORTOP	9	CONSULTA
	17		CRISTIANO SILVA	ORTOP	36	CONSULTA
	18		RONALD SOUZA BARROSO	ORTOP	16	CONSULTA
	19		VAILDA PIRES	ORTOP	81	CONSULTA
	20		MARIA MADALENA DE SOUZA FREDERICO G	ORTOP	36	CONSULTA
	21		JHONATAN CLEMENTE LOBO	ORTOP	15	CONSULTA
	22		MIRALDA ARAUJO DE SOUZA	ORTOP	74	APLICAÇÃO
	23		DILCE FLORES	ORTOP	68	TROCAR PEDIDO
	24		JOCEMIR RIBEIRO	ORTOP	58	TROCAR PEDIDO
	25		SEVERINO RAMOS SERAFIM	ORTOP	71	APLICAÇÃO
	26		LUCIANA CANDIDO LENGROBER	ORTOP	40	APLICAÇÃO
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					
	32					
	33					
	34					
	35					
	36					
	37					

Dr. Mauricio Trajano Viana
CRM 281.195-4
E.O.T. 12.012

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

13/09/2019

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

setembro

ANO

2019

[illegible]

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAIN LEÃO

27/09/2019

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS
SETEMBRO

ANO
2019

[illegible]

Riler Soares L...
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 **28/10/2019 às 10:29:08** via bankline.

Autenticação:

BAE802411FBB06EEA37365E0324FD2ED66EC9A15

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.

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

9.6
8

RECEBEMOS DA Cabral Fazoli Produtos Alimentícios Eireli ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.353,31	NF-e Nº: 000.000.169 SÉRIE: 2 974
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	

Cabral Fazoli Produtos Alimentícios Eireli ME  VILA SODRELANDIA, S/N QUINTO DISTRITO TRAJANO DE MORAES RJ TEL/FAX: CEP: 28750000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.169 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3319 1011 4898 0700 0156 5500 2000 0001 6910 0000 1682 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190152184633 - 28/10/2019 08:06:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78963506	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.489.807/0001-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 28/10/2019
ENDEREÇO RUA DR NEY FORTUNA, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAIS	FONE/FAX (22) 2564-1102	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 84,00	VALOR DO ICMS 15,12	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.353,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 68,56	VALOR TOTAL DA NOTA 4.353,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4677	COXA CSOBRECOXA KG	02071400	0 60	5405	KG	80,0000	6,9000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	PEITO FRANGO UNIAVES KG	02071400	0 60	5405	KG	60,0000	8,9000	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1916	FRANGO INTEIRO KG	02071200	0 60	5405	KG	80,0000	6,8000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4402	LINGUIÇA PCHURRASCO 3 PORQUINHOS KG	16010000	0 60	5405	KG	20,0000	10,9000	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,56
151	OVOS BRANCOS DZ	04079000	0 00	5102	UN	20,0000	4,2000	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00	0,00
184	CARNE SECA PEITO KG	02102000	0 60	5405	KG	10,0000	20,9000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1849	CARNE BOVINA COXA MOLE KG	02023000	0 60	5405	KG	15,0000	20,9000	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1843	CARNE BOVINA PALETA KG	02023000	0 60	5405	KG	40,0000	14,9000	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3144	CARNE BOVINA MOIDA KG	02023000	0 60	5405	KG	35,0000	14,9000	521,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2091	CARNE BOVINA PEITO KG	02023000	0 60	5405	UN	17,5800	15,9000	279,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
857	CARNE BOVINO LAGARTO REDONDO KG	02023000	0 60	5405	KG	26,4100	19,0000	501,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

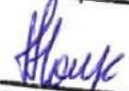
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

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

Trajano de Moraes 28 de 10 de 19


Luiz Fabiano Louza
Assinatura Cargo Matrícula


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



98

**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: CABRAL FAZOLI P ALIMENTICIOS
CNPJ: 11.489.807/0001-56
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6857 TRAJANO DE MORAES
Conta corrente: 00000000350-6
Valor da TED: R\$ 4.353,31
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 28/10/2019 às 10:31:07 via bankline.

Autenticação:

FAEA27C551AFF87D1DED444F7AB02334D02953E9

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


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

RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 3.237,00	NF-e Nº: 000.001.850 SÉRIE: 1 99
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	

PEDROMED COMERCIO LTDA RUA AUGUSTO SPINELLI, 114 SALA 205 CENTRO NOVA FRIBURGO RJ TEL/FAX: CEP: 28605430 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.850 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3319 1028 3472 9700 0185 5500 1000 0018 5010 0010 1980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190152429584 - 28/10/2019 14:11:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87418693	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 28.347.297/0001-85	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 28/10/2019
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Trajano de Moraes	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

NATUREZA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/10/2019	3.237,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.237,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 135,95		VALOR TOTAL DA NOTA 3.237,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1114	OXIGENIO MEDICINAL 8 M	28044000	0 102	5102	M3	498,0000	6,5000	3.237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,95

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

DADOS ADICIONAIS

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

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

Trajano de Moraes 29 de 10 de 19

Roberta F. Louza
Recepcionista
A.H.S.F.P.

Assinatura Cargo Matrícula

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

100
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: PEDROMED
CNPJ: 28.347.297/0001-85
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000070645-0
Valor da TED: R\$ 3.237,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 29/10/2019 às 10:04:22 via bankline.

Autenticação:

5B6DDE82D1B9DA0C54FC7E2237C8732E96B31D09

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 Liniz
Presidente
A.H.S.F.P

101
9**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 29/10/2019 às 14:27:38h via bankline, CTRL 546071405.

Autenticação:

8BE66D76C983132E12F290A29F6ACE33F3DB671E

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


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

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



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


LUIZ DANETRA JUNIOR


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



Processo: 0000035-02.2019.8.19.0062

Fls.

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

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



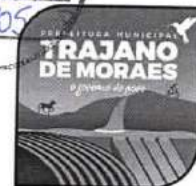
PODER EXECUTIVO

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 05917/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 10/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 18/10/19 a 29/10/2019.

Trajano de Moraes, 01 de novembro de 2019.

J. Mota
Jociani Penavila da Mota

Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 01/11/19	HORA SAÍDA
LIVRO: 08		PROTÓCOLO
Ass.: <i>PCA</i>		Nº: 5917/19