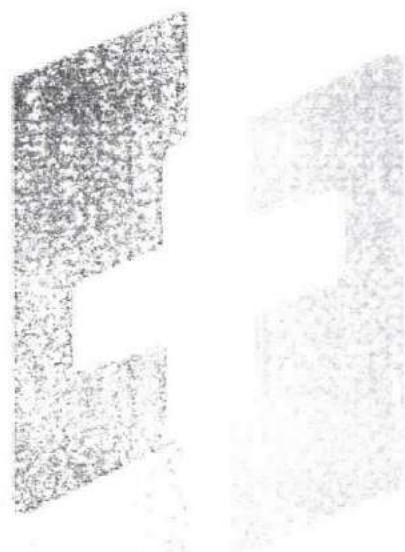




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 11ª parcela



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes



Cadastro de Protocolo

Número do Processo/Ano
0000006456/2019

Chave de Acesso
49617ED682

Data de Abertura
28/11/2019

Requerente

LUIZ FABIANO LOUZA / DIRETOR A.H.SÃO FRANCISCO DE PAULA

Tipo

Interno

Objeto

PRESTACAO DE CONTAS

Espécie

Encaminhamento

Unidade Administrativa

GABINETE

Histórico

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Trajano de Moraes, 28 de novembro de 2019.

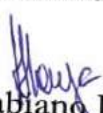
Ofício nº 123/2019
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 11/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 19/11/2019 à 27/11/2019, no valor de R\$ 236.104,42, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

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

Atenciosamente,


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

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

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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA	HORA SAIDA
08	28/11/19	
LIVRO	PROTOCOLO	Nº
	17	6156/19
Ass..		



03

Fis.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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

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



entidade, acostada às fls.117.

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Riler Soares Lima
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.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 24/02/2017

Sentença

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

No caso em tela, observa-se que a Associação Embargada, de caráter assistencial e sem fins econômicos, como se extrai de seu estatuto acostado às fls.26/36, 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

08
necessidade de garantir a própria efetividade do direito, pelo que não há que se falar em inadequação da regra.

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

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

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

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



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.

MARIASP
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 *Dir. 11.11.16*
Presidente
A.H.S.F.P

11

Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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





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

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

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

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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

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





Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

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

Em 09/01/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

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

Em 24/09/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 24/09/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

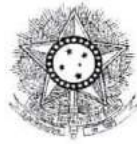
Em ____/____/____

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

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

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

15
8

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 190234225/2019

Expedição: 27/11/2019, às 10:09:42

Validade: 24/05/2020 - 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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 15/02/2020.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

17
9

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

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

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **VQ75.1100.1010.9112**

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de NOVA FRIBURGO

Rua Dante Laginestra, 49, Centro


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

Emitida em 27/11/2019 às 10:10:27.2

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

[Emitir Certidão](#) | [Confirmar Autenticidade](#)

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2019.1.1360887-1
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 27/11/2019 10:12 VÁLIDA ATÉ : 27/12/2019 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 impressão

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

Esta obra é licenciada sob uma licença [Creative Commons Attribution 2.0 Brasil](https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/pt-br/)



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

19/8

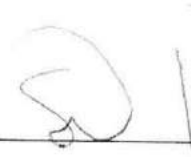
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIFICO para os devidos fins, que a empresa **Associação Hospitalar São Francisco de Paula**, CNPJ N° 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 presente 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

20

Saldo resumido - 28/11/2019 às 09:04:48h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	1,21

Extrato - Por Período

10/11/2019 a 28/11/2019

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
29/10	SALDO ANTERIOR		0,01-
19/11	SISPAG SALARIOS	6121 120.349,76 -	
19/11	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121 236.140,42	
19/11	TAR CONTA CERTA 10/19	6121 291,65 -	
19/11	TAR CTA CERTA EXCED10/19	6121 13,02 -	
19/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		115.485,98
21/11	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
21/11	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 3.919,60 -	
21/11	TBI 6122.01541-2 C/C	4175 2.286,00 -	
21/11	TBI 8873.15215-4 C/C	4175 8.263,05 -	
21/11	INT DARF135125780561	4175 1.931,07 -	
21/11	INT DARF135125788301	4175 1.364,42 -	
21/11	INT TED 168528	4175 3.325,00 -	
21/11	INT TED 176005	4175 7.056,00 -	
21/11	INT TED 225581	4175 10.928,55 -	
21/11	INT TED 232119	4175 17.609,40 -	
21/11	INT TED 246126	4175 33.396,05 -	
21/11	TBI 0222.75696-7 C/C	4175 140,20	
21/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,05	
21/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		17.707,89
22/11	INT TED 574810	4175 10.706,43 -	
22/11	INT TED 582469	4175 1.346,40 -	
22/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
22/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		5.655,08
25/11	TED 001.2585ASSOC HOSPIT	300,00	
25/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		5.955,08
26/11	TBI 6121.06029-4 C/C	4175 261,65 -	
26/11	TBI 6121.06029-4 C/C	4175 1.158,00 -	
26/11	TBI 6121.08588-7 C/C	4175 150,00 -	
26/11	INT TED 810426	4175 962,50 -	
26/11	INT TED 811554	4175 885,50 -	
26/11	INT TED 975503	4175 885,50 -	
26/11	INT TED 979540	4175 962,50 -	
26/11	DEV TED 810426 MOT02	962,50	
26/11	DEV TED 811554 MOT02	885,50	
26/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS	0,02	
26/11	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		2.537,45
27/11	INT TED 173565	4175 2.221,25 -	
27/11	INT TED 219486	4175 315,00 -	
27/11	REND PAGO APLIC AUT APR	0,01	


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


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

Posição da Conta Corrente

Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	1,21
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	1,21
SDO DISP P/ APLIC HOJE	1,21

21

AVISO!

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

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


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


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

PARECER DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Rivel Soares Diniz Diretor Presidente A.H.S.F.P	DATA:	19-nov-19 ²³ ₉
Assinatura e carimbo do Contador responsável	 Contador - CRC - - RJ Luiz Fadelino Louza Diretor Administrativo Financeiro A.H.S.F.P	DATA:	19-nov-19

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

NOTA EXPLICATIVA

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

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

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

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

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

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

Gratificação:

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


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

A gratificação pode ser concedida por liberalidade, como ato da vontade do empregador ou ajustada, tendo como origem a própria lei ou o documento coletivo sindical, obrigando, nesse caso, o empregador ao seu pagamento. 25/8

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

Funções gratificadas:

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

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


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

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 21/11/2019 às 13:42:56

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 19/11/2019 até 19/11/2019

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	19/11/2019	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	19/11/2019	3.001,43	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	19/11/2019	1.783,82	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	19/11/2019	1.398,16	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	19/11/2019	2.975,55	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	19/11/2019	1.499,31	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	19/11/2019	1.910,44	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	19/11/2019	2.077,64	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	19/11/2019	1.289,92	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	19/11/2019	2.170,86	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	19/11/2019	2.476,39	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	19/11/2019	1.597,35	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	19/11/2019	1.387,26	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	19/11/2019	3.223,64	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	19/11/2019	3.282,15	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	19/11/2019	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	19/11/2019	1.757,87	136.508.247-44
DIANA PERUZZI LAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	19/11/2019	3.027,38	136.508.247-44
Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	19/11/2019	1.686,41	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	19/11/2019	2.815,11	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	19/11/2019	1.661,51	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	19/11/2019	1.896,53	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	19/11/2019	1.498,04	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	19/11/2019	1.647,34	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	19/11/2019	2.996,69	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	19/11/2019	1.743,92	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	19/11/2019	894,01	136.508.247-44
GRAZIELA CYPRIANO SERENO		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	19/11/2019	2.845,39	136.508.247-44
DINIZ GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	19/11/2019	1.608,24	136.508.247-44
JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	19/11/2019	1.757,87	136.508.247-44

Celio Soares
Presidente

JULIAN DIAS PINHEIRO	124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	19/11/2019	3.565,92	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO	109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	19/11/2019	1.415,96	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	19/11/2019	1.299,62	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	19/11/2019	1.415,96	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	19/11/2019	1.285,07	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	19/11/2019	1.949,46	136.508.247-44
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	19/11/2019	1.355,01	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	19/11/2019	2.597,94	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	19/11/2019	1.455,85	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	19/11/2019	5.771,71	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	19/11/2019	1.748,17	136.508.247-44
RAMOS CASTRO	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	19/11/2019	2.352,48	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	19/11/2019	2.819,44	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	170.580.377-60	PAGAMENTO 04/2013	6121/17164-6	19/11/2019	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)
EUZA APARECIDA TEIXEIRA		070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	19/11/2019	1.340,07	136.508.247-44
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	19/11/2019	1.746,02	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	19/11/2019	1.528,24	136.508.247-44
PATRICIA LEITE ZAGO		030.619.257-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/15912-0	19/11/2019	1.753,42	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	19/11/2019	1.961,52	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	19/11/2019	1.441,91	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	19/11/2019	1.432,07	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	19/11/2019	1.411,31	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	19/11/2019	1.409,51	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	19/11/2019	2.998,56	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	19/11/2019	1.284,17	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	19/11/2019	1.509,65	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA ROSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	19/11/2019	2.845,39	136.508.247-44
ANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	19/11/2019	1.806,82	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	19/11/2019	1.712,56	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	19/11/2019	1.294,77	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	19/11/2019	2.043,77	136.508.247-44

Total 120.349,76

Riley Soares Diniz
Presidente
AHSF

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 : 0000

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000094	ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha. : 091	
--------	---------------------------------------	----------	--------------------------	--	--	--------------------------	--

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/02/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

022 NOTURNO 20%

79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

121,63

1.520,39

121,63

****1.398,76

Resumo do Líquido

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

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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

384,47

914 IRRF FOLHA

83,38

3.495,23

493,80

****3.001,43

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.001,43
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.001,43

Base INSS 3.495,23 Base FGTS

3.495,23 FGTS

279,62

Base IRRF

3.495,23

000077 ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO

1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM

Livro: 0000 Folha. : 029

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

176,42

****1.783,82

Resumo do Líquido

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

Base INSS 1.960,24 Base FGTS

1.960,24 FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

29

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

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
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
386 HORA EXTRA 50%
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.193,36

247,47

117,17

35,20

124,64

1.558,00

159,84

****1.398,16

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.398,16
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ***** 1.398,16

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

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
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha
914 IRRF FOLHA

3.044,78

202,98

247,47

23,40

384,47

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
Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 2

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

1.193,36

247,47

234,34

41,85

134,01

1.675,17

175,86

****1.499,31

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.499,31
(-) Adiantamento..... 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(=) Total Líquido ***** 1.499,31

Base INSS 1.675,17 Base FGTS 1.675,17 FGTS 134,01 Base IRRF 1.675,17

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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 007	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			107,29			
386	HORA EXTRA 50%			65,69			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				30,80		
903	INSS Folha				191,98		
Resumo do Líquido			2.133,22	222,78	****1.910,44		

(+) Folha	1.910,44
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.910,44

Base INSS 2.133,22 Base FGTS 2.133,22 FGTS 170,66 Base IRRF 2.133,22

000088	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO	BONIFACIO	1.237,33	Função :	COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro:	0002	Folha. :	089
				Admissão :	01/02/2017	Dep :	0	Filhos :	0
001	SALARIO BASE	220:00			1.237,33				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47				
386	HORA EXTRA 50%				850,38				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,80			
903	INSS Folha					210,16			
914	IRRF FOLHA					16,58			

(+) Folha	2.077,64
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.077,64

Base INSS 2.335,18 Base FGTS 2.335,18 FGTS 186,81 Base IRRF 2.335,18

000007	ANTONIO JOSE GRATIVOL	1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha: 008
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00	1.193,36		
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47		
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF			35,65	
903	INSS Folha			115,26	

(+) 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

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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

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			
093	Plantão			260,24			
386	HORA EXTRA 50%			487,96			
903	INSS Folha				216,83		
914	IRRF FOLHA				21,64		
			2.409,33		238,47	***2.170,86	

-- Resumo do Líquido --	
(+) Folha	2.170,86
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.170,86

Base INSS	2.409,33	Base FGTS	2.409,33	FGTS	192,75	Base IRRF	2.409,33
000028	CARLOS ANTONIO POUBEL		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0001 Folha. : 029	
				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0	

FERIAS de 01/10/2019 até 20/10/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001	SALARIO BASE	073:20		397,79			
009	FERIAS			795,57			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			150,00			
597	1/3 FERIAS			353,51			
598	ABONO DE FERIAS			707,04			
902	INSS FERIAS				113,12		
903	INSS Folha				61,87		
			2.651,38		174,99	***2.476,39	

-- Resumo do Líquido --	
(+) Folha	2.476,39
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	2.007,98
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 468,41

Base INSS	1.944,34	Base FGTS	1.944,34	FGTS	155,55	Base IRRF	2.121,42
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 0000

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000008	CARMELITA DOS SANTOS		1.237,33	Função : COZINHEIRA		Livro: 0001	Folha: 009
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
401	Hora Extra 50%	036:00		303,71			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				30,20		
903	INSS Folha				160,96		
			1.788,51		191,16	****1.597,35	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.597,35
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.597,35

Base INSS	1.788,51	Base FGTS	1.788,51	FGTS	143,08	Base IRRF	1.788,51
000009	CASSILANDIA FELIX		1.237,33	Função : ATENDENTE DE SAUDE		Livro: 0001	Folha: 010
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
022	NOTURNO 20%			82,49			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				54,65		
903	INSS Folha				125,38		
			1.567,29		180,03	****1.387,26	

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

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
000100	CATARINA MASSENA PIRES		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP.		Livro: 0000	Folha: 097
				Admissão : 03/12/2018		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
030	GRATIFICACAO			500,00			
903	INSS Folha				417,14		
914	IRRF FOLHA				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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------


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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	Função : OPERADOR DE RAO X	Livro: 0001	Folha. : 011	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		2.421,77			
027	Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini			494,94			
030	GRATIFICACAO			1.000,00			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				35,65		
903	INSS Folha				430,83		
914	IRRF FOLHA				168,08		

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

3.916,71 634,56 ****3.282,15

Base INSS	3.916,71	Base FGTS	3.916,71	FGTS	313,34	Base IRRF	3.916,71
000066	CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha. : 018	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/01/2014	Dep : 0	Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				166,78		

Resumo do Líquido

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

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

Base INSS	1.853,19	Base FGTS	1.853,19	FGTS	148,26	Base IRRF	1.853,19
000037	DANIELI CORREA MEDEIROS		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha. : 038	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011	Dep : 0	Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				25,95		
903	INSS Folha				176,42		

Resumo do Líquido

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

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

Resumo do Líquido

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

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

000057	ELAINE DOS SANTOS MOTTA		1.605,72	Função : AUXILIAR DE LABORATÓ		Livro: 0002 Folha. : 010	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00			1.605,72			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
903 INSS Folha					166,78		
				1.853,19	166,78	***1.686,41	

Resumo do Líquido

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

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

000048	ELAINE LEÃO PIRES		1.605,72	Função : AUXILIAR DE FATURISTA		Livro: 0001 Folha. : 049	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 10/04/2012		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00			1.605,72			
001 Dif. Gratificação Férias				933,33			
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo				247,47			
040 GRATIFICACAO				500,00			
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
903 INSS Folha					361,51		
914 IRRF FOLHA					83,95		
				3.286,52	471,41	***2.815,11	

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.815,11
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.815,11

Base INSS 3.286,52 Base FGTS 3.286,52 FGTS 262,92 Base IRRF 3.286,52

Riley 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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000092 FABIANA COELHO ALVES SILVA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha : 093

Admissão : 01/08/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 160:00 1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 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

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

Admissão : 01/02/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 157,65

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,75

903 INSS Folha 190,61

2.117,89 221,36 ****1.896,53

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.896,53
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.896,53

Base INSS 2.117,89 Base FGTS 2.117,89 FGTS 169,43 Base IRRF 2.117,89

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

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,20

903 INSS Folha 132,89

1.661,13 163,09 ****1.498,04

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.498,04
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.498,04

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAUI(00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

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

1.237,33

82,49

247,47

242,97

162,92

1.810,26

162,92

****1.647,34

Resumo do Líquido

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

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

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 7 Livro: 0000 Folha : 032

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

3.044,78

247,47

200,00

384,14

111,42

3.492,25

495,56

****2.996,69

Resumo do Líquido

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

Base INSS 3.492,25 Base FGTS 3.492,25 FGTS 279,38 Base IRRF 3.492,25

000014 GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0001 Folha : 015

Admissão : 01/05/2011

Dep : 1 Filhos : 1

*** Férias Vencidas ***

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

1.605,72

107,05

247,47

39,90

176,42

1.960,24

216,32

****1.743,92

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00010

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000098 GIULIA MACHADO MANGIA 871,74 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0000 Folha: 098
Admissão : 10/12/2018 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 180:00

871,74

030 GRATIFICACAO

100,00

903 INSS Folha

77,73

Resumo do Líquido

(+) Folha	894,01
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 894,01

971,74

77,73

*****894,01

Base INSS

971,74

Base FGTS

971,74

FGTS

77,74

Base IRRF

971,74

000001 GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. T Livro: 0000 Folha: 101
Admissão : 01/02/2019 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

362,14

914 IRRF FOLHA

84,72

Resumo do Líquido

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

3.292,25

446,86

****2.845,39

Base INSS

3.292,25

Base FGTS

3.292,25

FGTS

263,38

Base IRRF

3.292,25

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha: 036
Admissão : 01/06/2016 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00011

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000018	JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		1.605,72	Função : TECNICA(O)	EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 019
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/05/2011		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		1.605,72			
022	NOTURNO 20%			107,05			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				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
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		
			4.292,25		726,33	****3.565,92	

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

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

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000070	KELLEN LOUZA RIBEIRO		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS			
				Admissão : 01/01/2014			
				1.193,36			
				247,47			
					25,95		
					115,26		
				1.440,83	141,21	***1.299,62	

001 SALARIO BASE

220:00

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

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

Base INSS

1.440,83

Base FGTS

1.440,83

FGTS

115,27

Base IRRF

1.440,83

0062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO

1.237,33 Função : RECEPCIONISTA

Livro: 0000 Folha: 015

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE

220:00

022 NOTURNO 20%

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

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

000020 LUBELIA DE CAMPOS GOMES

1.193,36 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR

Livro: 0001 Folha: 021

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE

220:00

Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

Resumo do Líquido

(+) 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

Riter Soares Liniz
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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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				
386 HORA EXTRA 50%			509,64				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
903 INSS Folha					195,36		
			2.170,77		221,31	****1.949,46	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.949,46
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.949,46

Base INSS	2.170,77	Base FGTS	2.170,77	FGTS	173,66	Base IRRF	2.170,77
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

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					43,75		
903 INSS Folha					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
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares L. Silva
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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000078 LUIZ DANETRA JUNIOR

1.325,31 Função : AUX. DE ENFERMAGEM

Livro: 0000 Folha: 030

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

388 HORA EXTRA NOTURNA 50%

88,55

386 HORA EXTRA 50%

54,22

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,70

903 INSS Folha

162,35

925 Depósito Judicial

150,00

1.803,90

348,05

****1.455,85

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	1.455,85
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.455,85

Base INSS 1.803,90

Base FGTS

1.803,90

FGTS

144,31

Base IRRF

1.803,90

000085 LUIZ FABIANO LOUZA

(TALIBO)

3.817,35 Função :

DIRETOR ADMIN E FINAL Livro: 0000 Folha: 037

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/10/2019 até 20/10/2019 Dia(s) 20 (146:40)

001 SALARIO BASE 073:20

1.272,45

009 FERIAS

2.544,90

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

597 1/3 FERIAS

903,28

598 ABONO DE FERIAS

1.806,59

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

28,80

902 INSS FERIAS

397,44

903 INSS Folha

149,05

913 IRRF FERIAS

427,69

6.774,69

1.002,98

****5.771,71

- Resumo do Líquido -

(+) Folha	5.771,71
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	4.594,62
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.177,09

Base INSS

4.968,10

Base FGTS

4.968,10

FGTS

397,45

Base IRRF

6.444,73

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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000072 LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA 2.421,77 Função : TECNICO RAO X Livro: 0002 Folha: 025

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

2.421,77

027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini

494,94

903 INSS Folha

262,50

914 IRRF FOLHA

56,27

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

Resumo do Líquido

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

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

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

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

Admissão : 01/06/2011

Dep : 1 Filhos : 1

FÉRIAS de 01/10/2019 até 30/10/2019 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

2.613,65 261,17 ****2.352,48

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

Base INSS 2.613,65 Base FGTS 2.613,65 FGTS 209,09 Base IRRF 2.140,95

Kleber 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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha 25,95

914 IRRF FOLHA 362,14

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

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 0001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000064 NILZA HELENA ASSIS DA SILVA

1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0002 Folha: 017

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 04/12/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

37,80

903 INSS Folha

176,42

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

1.960,24 214,22 ****1.746,02

Base INSS

1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

000067 NOELI DE OLIVEIRA FREIRE

1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha: 019

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

BENEFICIO de 30/07/2019 até 30/05/2020 (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

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

Base INSS

0,00

Base FGTS

0,00

FGTS

0,00

Base IRRF

0,00

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA

1.325,31 Função : ASSISTENTE ADMINISTR Livro: 0001 Folha: 033

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

132,89

Resumo do Líquido

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

1.661,13 132,89 ****1.528,24

Base INSS

1.661,13

Base FGTS

1.661,13

FGTS

132,89

Base IRRF

1.661,13

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00018

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/10/2018

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

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 Livros: 0002 Folha: 011

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

388 HORA EXTRA NOTURNA 50%

44,28

386 HORA EXTRA 50%

498,18

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

43,75

198,32

2.203,59

242,07

****1.961,52

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.961,52
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.961,52

Base INSS 2.203,59 Base FGTS 2.203,59 FGTS 176,29 Base IRRF 2.203,59

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

Admissão : 01/01/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

125,38

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 : 00019

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha. : 034	

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

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

1.237,33

247,47

100,00

25,95

126,78

1.584,80

152,73

****1.432,07

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.432,07
 (-) Adiantamento..... 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido ****1.432,07

Base INSS 1.584,80 Base FGTS 1.584,80 FGTS 126,78 Base IRRF 1.584,80

000071 ROGERIO DA SILVA DINIZ

1.325,31 Função : AUX.DE ENFERMAGEM

Livro: 0000 Folha. : 024

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/02/2014

Dep : 0 Filhos : 0

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

1.325,31

247,47

35,65

125,82

1.572,78

161,47

****1.411,31

Resumo do Líquido

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

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

000093 ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA

1.237,33 Função : SEGURANÇA

Livro: 0002 Folha. : 094

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2017

Dep : 0 Filhos : 0

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

1.237,33

82,49

247,47

32,40

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

Riter 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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000060 RONALDO CESAR LAGE AMARO 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0000 Folha: 013

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

022 NOTURNO 20% 202,48

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

903 INSS Folha 384,42

914 IRRF FOLHA 111,75

3.494,73 496,17 ****2.998,56

Resumo do Líquido

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

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

000024 ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 025

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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

000081 ROZELIA DA SILVA MACEDO 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 033

Admissão : 01/01/2016

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 234,06

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 31,25

903 INSS Folha 133,99

1.674,89 165,24 ****1.509,65

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.509,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.509,65

Base INSS 1.674,89 Base FGTS 1.674,89 FGTS 133,99 Base IRRF 1.674,89

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.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000059 SUSANA ANDRE DA COSTA

3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha: 012

Admissão : 01/10/2013

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

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 Livro: 0000 Folha: 007

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 59,12

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,80

903 INSS Folha 181,74

2.019,36 212,54 ****1.806,82

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.806,82
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.806,82

Base INSS 2.019,36 Base FGTS 2.019,36 FGTS 161,55 Base IRRF 2.019,36

000052 VALDERICE VILELA MORAES

1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 005

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/10/2019 até 30/10/2019 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

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

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

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 PAUI(00180)

Página : 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/10/2019 a 31/10/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

1.193,36

247,47

30,80

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

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220:00

022 NOTURNO 20%

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

093 Plantão

388 HORA EXTRA NOTURNA 50%

386 HORA EXTRA 50%

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

914 IRRF FOLHA

1.325,31

88,35

247,47

260,24

69,61

298,20

25,95

206,02

13,44

2.289,18

245,41

****2.043,77

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.043,77
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.043,77

Base INSS 2.289,18

Base FGTS

2.289,18

FGTS

183,13

Base IRRF

2.289,18

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	136.441,97
(-) Total de Descontos	16.092,21
(=) Total Líquido	120.349,76

Informações adicionais

Total Funcionários	62
Total INSS	12.677,40
Total FGTS	10.714,27
Total IRRF	1.918,41

Resumo das Bases

Base do INSS

Base do IRRF

Base do FGTS

Folha.....	124.366,37	124.366,37	124.366,37
Férias.....	9.561,97	10.413,02	9.561,97
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	133.928,34	134.779,39	133.928,34

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 201900000000084 Código Verificação 81C7-B854 Data de Emissão 20/11/2019 11:08:09 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CPF/CNPJ

17.018.512/0001-88

Inscrição Municipal

4852

Fone/Fax

(22) 2566-3200

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

() -

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

0-5/02 | 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 OUTUBRO 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 OUTUBRO 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

Desenvolvido por Sapitur

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

20/11/2019 11:08:32

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 21/11/19

Luiz

Luiz Fabiano Louza

Administrativo/Financeiro

Commança

178.485.697-56

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20190000000084, 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 outubro 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



30
horas

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

52

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 21/11/2019 às 13:07:33 via bankline, CTRL 223871405.

Autenticação:

0E492FBD535C6C51ED46C78E1943CA28B5F2C51C


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 201900000000085 Código Verificação 81C7-B855 Data de Emissão 20/11/2019 11:18:48 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) 2556-3200 Optante pelo Simples Sim

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. CELSO JARDIM CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL ,NO DIA 11 E 18 DE OUTUBRO 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 MÉDICA AMBULATORIAL ,NO DIA 11 E 18 DE OUTUBRO 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

Desenvolvido por Sapitur

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

20/11/2019 11:19:02

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 21/11/19

Hayk

Assinatura (R)

Comunicação

37814869697-50

Luiz Fabiano Louza
Administrativo/Financeiro

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

11/10/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ROBERTA

11/10/2019

Prestador de Serviço

DR CELSO

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Celso de Lima
Neurologista
CRM RJ 57.36637-0

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		IDADE	PROCEDIMENTO
	1		PAULA DA SILVA RIBEIRO	NEURO	80	CONSULTA
	2		MARIA DA CONCEICAO LEITE CORDEIRO	NEURO	78	CONSULTA
	3		ANTONIO DE SOUZA . RIBEIRO	NEURO	81	CONSULTA
	4		MARIA IDALINA CAMPOS DE OLIVERA	NEURO	74	CONSULTA
	5		LUMA DA COSTA MARCHON	NEURO	28	CONSULTA
	6		WILLIAN SOUZA MACEDO	NEURO	15	CONSULTA
	7		TEREZINHA BATISTA GONCALVES	NEURO	73	CONSULTA
	8		MARIA DO CARMO FIDALGO MORAIS	NEURO	63	M.EXAME
	9		OSWALDO RODRIGUES	NEURO	84	M.EXAME
	10		SELMA MACHADO BECHARA	NEURO	49	RECEITA
	11		TEREZA DE OLIVEIRA	NEURO	83	RECEITA
	12		ANDERSON CLAUDIO KLEIN	NEURO	30	RECEITA
	13		AUGUSTA LOUZA	NEURO	85	RECEITA
	14		ANATALINO RANGEL REIS	NEURO	83	CONSULTA
	15		EDIR DE SOUZA	NEURO	80	CONSULTA
	16		MARIA SIRENI OUVERNEY	NEURO	80	CONSULTA
	17		LEILA MELO ALVES	NEURO	38	CONSULTA
	18		ALICE MELO ALVES	NEURO	74	CONSULTA
	19		JOAO BATISTA DO E. SANTO	NEURO	55	CONSULTA
	20		NADIA MARIA DE SOUZA	NEURO	68	CONSULTA
	21		REGINALDO DA COSTA RIBEIRO	NEURO	38	CONSULTA
	22		FABRICIO MACHADO DA SILVA	NEURO	8	CONSULTA
	23		ANTONIO RODRIGUES PERDIGÃO	NEURO	85	TROCA DE EXAME
	24		ELIVELTON CAMPOS	NEURO	22	CONSULTA
	25		VITOR JOSE MARQUES KLEN	NEURO	35	RECEITA
	26		WALACE GRATIVOL	NEURO	10	CONSULTA
	27		ESTELITA LESSA MELLO	NEURO	40	CONSULTA
	28		GABRIELA DE MELO CARNEIRO	NEURO	10	CONSULTA
	29		LEILA MARIA C DA SILVA	NEURO	57	CONSULTA
	30		ROSA HELENA P. RIGUETE	NEURO	64	RECEITA
	31		CARLOS HENRIQUE L. DA ROCHA	NEURO	55	CONSULTA
	32		WALESKA FERNANDES BALBINO	NEURO	35	CONSULTA
	33		ALTAMIR OLIVEIRA RIBEIRO	NEURO	55	DECLARACAO

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Roberta

18/10/2019

Municipio

TRAJANO DE MORAES

Prestador de Servicio

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

[illegible]

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000085, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de outubro de 2019.

Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0
Ambulatório nos dias: 11 e 18/10

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.



30
horas

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

58

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 21/11/2019 às 13:09:25 via bankline, CTRL 521677405.

Autenticação:

9ACC5B9E351FC10325FCF6CE8BB00C8C731AB559


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

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio
Praça Coronel Bráz, nº 02 - Centro, CEP: 28.770-000 - Santa Maria Madalena/RJ - Fone:
(22) 2561-1237

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/11/2019 14:27:15	11/2019	Santa Maria Madalena - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Santa Maria Madalena	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

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

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 21/11/2019 09:56:49

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.

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 21/11/19

Rp. Roberto E. Teixeira

Recepcionista

A.H.S.P.

Assinatura (a)

Engenheiro de Edifícios

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20190000000023, 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 outubro de 2019.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84



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



30
horas

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

61
8

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 21/11/2019 às 13:17:38 via bankline, CTRL 533636405.

Autenticação:

DABECF9F654D238F165B3201B384B449F3D1DEF9


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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

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

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 19/11/2019	Código de Verificação para Autenticação 68b5d6c776d2eb629c8ea7667c0d9fa7	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 149
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	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 hfilmongl@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 07, 14, 21 e 28 de outubro de 2019.	UN	1,0000	7.200,00	5,00	7.200,00
Dr. Bruno - Plantão de 24hs em Final de Semana, no dia 27 de outubro de 2019.	UN	1,0000	2.100,00	5,00	2.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
9.300,00	0,00	0,00	9.300,00	465,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	139,50	93,00	279,00	60,45	1.036,95	0,00	8.263,05

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 149, EMITIDA EM 19/11/2019 NO VALOR R\$ 8.263,05

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 21, 11, 19

Procedimento
Inspeção

Assinatura (a)

Luiz F. Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
L.F.P.

Emprego do

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 149, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de outubro de 2019.

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0(Clinico)
Plantão/24hs dias: 07, 14, 21 e 28/10
Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00
Valor Total: R\$ 7.200,00

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0(Clinico)
Plantão/24hs em Final Semana no dia: 27/10
Valor Bruto do Plantão: R\$ 2.100,00
Valor Total: R\$ 2.100,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.300,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.263,05


Riter 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: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 8.263,05

Transferência efetuada em 21/11/2019 às 11:39:33h via bankline, CTRL 164926405.

Autenticação:

C67F26B17B25D081CC6B2042605FA96DF706B9F3

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


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

64

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/11/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.918,41
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	12,66
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.931,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	20/11/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.918,41
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	12,66
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.931,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


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

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.931,07, refere-se ao pagamento do IR retido do Contribuinte Individual, com o código 0561, do mês de outubro de 2019.


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

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

Data do pagamento: 21/11/2019
Período de apuração: 31/10/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 20/11/2019
Valor principal: R\$ 1.918,41
Valor da multa: R\$ 12,66
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.931,07

Autenticação:**071A19DD16EB2A81187A47723A420A9B7B275592**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201911211072552

Nome do contribuinte: Assoc Hospi Sao Francisco

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

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

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

67
9

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	684 31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/11/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.364,42
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.364,42
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/11/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.364,42
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.364,42
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

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

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.364,42, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de outubro de 2019.



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

fo

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

Data do pagamento: 21/11/2019
Período de apuração: 31/10/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 8301
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 25/11/2019
Valor principal: R\$ 1.364,42
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.364,42

Autenticação:**70D49BF68F759AC062CE558AA4058DD028F65A1A**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201911211046944

Nome do contribuinte: Assoc Hospitalar Sao Francisco

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

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000134 Código Verificação 81C7-B886 Data de Emissão 20/11/2019 13:02:01 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS LTDA - ME

CPF/CNPJ

10.853.866/0001-07

Inscrição Municipal

00.000.658

Fone/Fax

(22)2551-0407

Optante pelo Simples

Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22)2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Desenvolvido por Sapitur

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

20/11/2019 13:05:02

DECLARO QUE OS SERVIÇOS A.S.A. EXECUTADOS
EM 21.11.19
Rececionista
A.S.F.P.
Luiz Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.S.F.P.
Encerrado em 21.11.19

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2019000000134, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de outubro de 2019.

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 3.325,00


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



73

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS
CNPJ: 10.853.866/0001-07
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000000159-7
Valor da TED: R\$ 3.325,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 21/11/2019 às 11:46:06 via bankline.

Autenticação:

D94D046F2308BAF14537F4F0DA02599C05928495

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



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



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
TO47IP3RH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2019 às 18:02:43
Chave de Acesso
4682651YQWH0TE53DBXF4W1Q0RH14N4U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAOCARA-RJ	Local da Prestação TRAJANO DE MORAES - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	19/11/2019		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.263.532/0001-08		33217	000000003321	VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA CEL. PITA DE CASTRO, 73		ATENDIMENTO EM CLINICAS		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
28570-000	ITAOCARA-RJ			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dra Luana Vogas - Plantão Médico 24hs nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de outubro de 2019.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.056,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TO47IP3RH.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 21/11/19

Rodolfo F. Teixeira
Recepcionista
A.H.S.F.P.

Assinado por:
Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo
A.H.S.F.P.

Subscrevem em ...

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 000024, refere-se à prestação dos serviços de plantão 24hs em dia de semana, no mês de outubro de 2019.
- Dra. Luana Vogas - CRM: 52-112094-8 - (Clínica)
Plantão 24Hs dia Semana nos dias: 03, 10, 17, 24 e 31/10
Valor Bruto Dia: R\$ 1.800,00
Valor Total Plantões: R\$ 7.200,00
- Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00
- Valor Líquido da Nota: R\$ 7.056,00



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

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

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 21/11/2019 às 11:55:44 via bankline.

Autenticação:

C86F82ACCCABC24614BB748F0105D0D839C5B27B

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.

76
f



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



Handwritten signature

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000011 Código Verificação 81C7-B80B Data de Emissão 21/11/2019 09:54:50 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

SALOMÃO E BREDER SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Fone/Fax

Optante pelo Simples

33.653.324/0001-88

() -

Não

Endereço

RUA MARIA MADALENA F C SOBRINHO 34 RODOLFO GONÇALVES CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Fone/Fax

E-mail

13.512.578/0001-79

(22)2564-1409

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua Ney Fortuna 30 Centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

30-5/03 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços:
Dra. Taiana Rocha - Plantão Médico 24hs nos dias 16, 23 e 30 de outubro de 2019.
Dra. Kêzia Menezes - Plant. Méd 24hs final semana nos dias 06, 13 e 20 de outubro 2019.
Dra. Kêzia Menezes - Visita Médica nos dias 13 e 14 de outubro de 2019.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
79,95	369,00	0,00	184,50	123,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
12.300,00	0,00	0,00	12.300,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$) <th>Valor Líquido (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th>	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	615,00	0,00	10.928,55	12.300,00

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\$ 615,00

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

Desenvolvido por Sapitur

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

21/11/2019 09:54:58

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

Em 21/11/19

[Handwritten signature]

Assinatura (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

~~Commodore~~

ST 8.484.697-56

Emprego A.T.S. E.P.

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2019000000011, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de outubro de 2019.

Dr. Taiana Rocha – CRM: 52.115076-6

Plantão 24hs nos dias: 16, 23 e 30/10.

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 5.400,00

Dr. Kézia Menezes – CRM: 52.90351-5

Plantão 24hs Final de Semana nos dias: 06, 13 e 20/10.

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 6.300,00

Dr. Kézia Menezes – CRM: 52.90351-5

Visita Médica nos dias: 13 e 14/10

Valor Bruto dia: R\$ 300,00

Valor Total Bruto: R\$ 600,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 12.300,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 10.928,55



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



30
horas

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

#94

Identificação no extrato: INT TED 225581

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: SALOMAO E BREDER EIRELI

CPF / CNPJ: 33653324000188

Número do banco, nome ou
ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA

Agência: 4650 AVENIDA FELICIANO SODRE

Conta corrente: 00000010901-

Valor da TED: R\$ 10.928,55

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 21/11/2019 às 13:05:07 via bankline.

Autenticação:

E70CF9E57E4A15273581CCAFFC81C706D29E5B67


Riler Soares Lima
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 201900000000045 Código Verificação 81C7-B82D Data de Emissão 21/11/2019 10:57:56 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

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 11, 18 e 25 de outubro 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

Desenvolvido por Sapitur

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

21/11/2019 10:58:20

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM RECEITUADOS

EM 21/11/19

Rececionista
A. Louza

Assinado (a)

LUIZ FERNANDO LOUZA
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Assinatura do Rececionista

818

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEAO

11/10/2019

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		IDADE	PROCEDIMENTO
	1		CASSIANA DE OLIVEIRA TONASSO	ORTOP	45	CONSULTA
	2		SELMA MACHADO BECHARA	ORTOP	49	CONSULTA
	3		ELENITA DE SOUZA GONÇALVES	ORTOP	54	CONSULTA
	4		NILSON FERREIRA DOS SANTOS	ORTOP	66	CONSULTA
	5		ROSENILDA FERNANDES CLEMENTE	ORTOP	42	CONSULTA
	6		SELMA RIBEIRO DAUDT	ORTOP	63	CONSULTA
	7		MARLENE RODRIGUES HILARIO	ORTOP	52	CONSULTA
	8		LEONARDO REZENDE FAGUNDES	ORTOP	39	FRATURA
	9		IRACY MUZI THOMAZ	ORTOP	51	CONSULTA
	10		CARLOS CEZAR DOS SANTOS RIBEIRO	ORTOP	25	CONSULTA
	11		MARIA ELENA DE OLIVEIRA	ORTOP	65	CONSULTA
	12		CLAUDIO JUMAR LIMA	ORTOP	48	CONSULTA
	13		ELCY MARQUES DA FONSECA SILVEIRA	ORTOP	68	CONSULTA
	14		NILTON CESAR RIGUETTI	ORTOP	52	CONSULTA
	15		ALESSANDRA MARINI NEVES	ORTOP	51	CONSULTA
	16		MARIA ADELAIDE DOS SANTOS	ORTOP	63	CONSULTA
	17		MIRIAN RANGEL DOS SANTOS	ORTOP	53	CONSULTA
	18		MAIA INES BAIA	ORTOP	55	CONSULTA
	19		GUSTAVO BAIA LESSA ROBERTO	ORTOP	15	CONSULTA
	20		REGINALDO AVELINO DE BARROS	ORTOP	75	CONSULTA
	21		ADILSON OUVENEY	ORTOP	49	CONSULTA
	22		ALMIR LESSA	ORTOP	75	CONSULTA
	23		LUIZ FABIANO LOUZA	ORTOP	42	CONSULTA
	24		RONALDO ROMEIRO BARBOZA	ORTOP	82	CONSULTA
	25		CASSIA VINA MONTEIRO	ORTOP	69	CONSULTA
	26		SEBASTIÃO GONÇALVES DE AGUIAR	ORTOP	73	CONSULTA
	27		ONEIDA OLARIA WANDEROSFHY	ORTOP	53	CONSULTA
	28		LILIA DE AS GRATIVOL KLEIN	ORTOP	37	CONSULTA
	29		ANTONIO JOSE COSME	ORTOP	51	CONSULTA
	30		ARLEA MARIA BIRAL	ORTOP	65	CONSULTA
	31		VICTOR HUGO RIBEIRO DE ALMEIDA	ORTOP	12	REVISÃO
	32		JOÃO MARCELINO DA SILVA	ORTOP	51	CONSULTA
	33		ELIZETE RAMOS GONÇALVES DA SILVA	ORTOP	40	CONSULTA
	34		VERA LUCIA MORAES BATALINI	ORTOP	69	CONSULTA
	35		ADRIANA ANTONIO DE OLIVEIRA	ORTOP	43	CONSULTA
	36		JOSE LUIZ GONÇALVES	ORTOP	55	CONSULTA
	37		JUNIOR QUEIROZ MUZI	ORTOP	36	CONSULTA

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

 Dr. Mauricio Tiririco Viana
 Ortopedia e Traumatologia
 Clínica do Quadril
 CRM 4281206-4
 RQE 12052

Prestador de Serviço

11/10/2019

DR MAURICIO

TRAJANO DE MORAES

MÊS
OUTUBRO

ANO
2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

GIULIA

18/10/2019

DR MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

[illegible]

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



HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAJANO DE MORAES/RJ

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00045, refere-se à prestação de serviços de Sobreaviso em Ortopedia, Ambulatório e Cirurgia de Emergência no mês de outubro de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4
Ambulatório nos dias: 11, 18 e 28/10.

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 17.609,40

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



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade

86

Identificação no extrato: INT TED 232119

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 / CNPJ: 00087524210744

Número do banco, nome ou
ISPB: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 3854 SUMIDOURO

Conta corrente: 00000009376-9

Valor da TED: R\$ 17.609,40

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 21/11/2019 às 13:14:26 via bankline.

Autenticação:

249B97CDF4FAF5FB2299D69345889798AECC4E0C


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 201900000000052 Código Verificação 81C7-B834 Data de Emissão 21/11/2019 12:54:08 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ

17.836.393/0001-70

Inscrição Municipal

30674

Fone/Fax

(22)2537-2120

Optante pelo Simples

Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22)2564-1102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

0-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos de cirurgia geral e obtetricia nos dias 02, 09, 23 e 30 de Outubro/2019 e direção técnica no mês de Outubro/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 Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

21/11/2019 12:54:22

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 21/11/19

Assinatura

178.489.697-36

Assinatura (ob)

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



NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 20190000000052, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica, instrumentação cirúrgica e direção clínica, no mês de outubro de 2019, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247
Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 02, 09, 23 e 30/10.
Valor Bruto: R\$ 13.907,00
- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247
Direção Clínica no mês: 10/2019
Valor Bruto: R\$ 5.000,00
- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4
Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 02, 09, 23 e 30/10
Valor Bruto: R\$ 11.680,00
- Dr. Carlos Brás
Cir. Ginecológica nos dias: 02, 09, 23 e 30/10
Valor Bruto: R\$ 6.000,00
- Ariosvaldo – Instrumentação
Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e
videolaparoscopias nos dias: 02, 09, 23 e 30/10
Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 37.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 33.396,05


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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

02/10/2019

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Prestador de Serviço

ELAINE LEÃO

09/10/2019

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES¹

MÊS
OUTUBRO

ANO
2019

[illegible]

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

91

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

RAJANO DE MORAES

ANO
2019

Dr. Rodrigo Joppert Braga
Videolaparoscopia
Georgia Geral
CRM-RJ 52.79524-7

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

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ROBERTA

30/10/2019

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Municipio

TRAJANO DE MORAES

MÊS

OUTUBRO

ANO

2019

[illegible]

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

Identificação no extrato: INT TED 246126

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

CPF / CNPJ: 17836393000170

Número do banco, nome ou
ISPB: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 3712 CARMO

Conta corrente: 00000016733-9

Valor da TED: R\$ 33.396,05

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

Transmitida em 21/11/2019 às 13:33:47 via bankline.

Autenticação:

CDCE1C9AB0F6057891F4ED63901E21EB4D96E58C


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



94

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000041 Código Verificação 81C7-B829 Data de Emissão 21/11/2019 18:03:16 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

NAE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Félix Lengruber - Visita Médica nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 07, 08, 09, 10, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30 e 31 de outubro de 2019 - R\$. 6.300,00
Dr. Félix Lengruber - Risco Cirúrgico e Laudo em Eletrocardiograma no mês de outubro de 2019. R\$.750,00

Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 de outubro de 2019. R\$. 4.100,00
Dr. Alexander - Aval Pediátrica nas crianças Rannyl C A Lopes, Carlos Gabriel S Antonio e João Carlos Staneck, nos dias 21, 24 e 29 de outubro de 2019. R\$.900,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
78,32	361,50	0,00	180,75	120,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
12.050,00	0,00	0,00	12.050,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	602,50	0,00	10.706,43	12.050,00

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\$ 180,75, CSLL R\$ 130,14, PIS R\$ 78,32, COFINS R\$ 361,50, ISS R\$ 602,50

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

Desenvolvido por Sapitur

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

21/11/2019 18:03:26

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/11/19

Rodrigo F. Teixeira

Sistema (e)

Redatorista

A.P.S.P.

Entrevista ou Entrevista

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000041, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, Risco Cirúrgico, Sala de Parto e Avaliação Pediátrica, no mês de outubro de 2019.

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

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

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

Valor Total das Visitas: R\$ 6.300,00

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

Risco Cirúrgico e Laudo em Eletrocardiograma no mês 10/2019.

Valor Bruto: R\$ 750,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Sala de Parto/Dias: 02, 09, 16, 23 e 30/10.

Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Avaliação Pediátrica nas crianças Ranniel C A Lopes, Carllos Gabriel S Antônio e João Carlos Staneck, nos dias 21, 24 e 29/10.

Valor bruto/dia: R\$ 300,00

Total Bruto/dia: 900,00

Valor Total Bruto Nota: R\$ 12.050,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 10.706,43


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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENG RUBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 10.706,43
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2019 às 09:05:31 via bankline.

Autenticação:

FA77490D1EA4320595C906769B5020948372ECC2

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



98

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000024 Código Verificação 81C7-B818 Data de Emissão 22/11/2019 09:35:17 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço BOM JARDIM Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA
CPF/CNPJ 32.249.344/0002-06 Inscrição Municipal 3082 Fone/Fax (22) 2566-2611 Optante pelo Simples Não
Endereço RUA NILO PEÇANHA 03 LOJA 01 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28600000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI
CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax (22) 2564-1575 E-mail hflimongi@hotmail.com
Endereço RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

11-1/02 | 25.03 - planos ou convênio funerários;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RECEBIMENTO MENSALIDADE.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
1.346,40	0,00	0,00	1.346,40	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$) <td>Valor Líquido(R\$)<td>Valor Total(R\$)</td></td>	Valor Líquido(R\$) <td>Valor Total(R\$)</td>	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

Desenvolvido por Sapitur

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

22/11/2019 09:35:18

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FURAM EXECUTADOS

EM 22/11/19

[Handwritten signature]

Assinatura (a)

[Handwritten signature]

578.485.697/36

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2019000000024, 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 outubro de 2019.



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

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: PLANO SAF
CNPJ: 32.249.344/0002-06
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000054975-4
Valor da TED: R\$ 1.346,40
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/11/2019 às 09:18:10 via bankline.

Autenticação:

3F1467A9A56B96D135B15FDF3569080F5181C9DD

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

99
f

Recebemos de RIGOTO AUTO CENTER LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 19/11/2019. Valor Total R\$ 1.158,00. Destinatório: ASSOC HOSP SAO FRANCISCO DE PAULA R DR JOAO GUIMARAES, 0 - CENTRO - TRAJANO DE MORAIS/RJ

NF-e
Nº 000.000.483
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº000.000.483
SÉRIE:1
FOLHA:1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3319 1107 0379 3600 0136 5500 1000 0004 8310 0092 5224

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190164064537 19/11/2019 09:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.SUJ.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77809791

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.037.936/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF

13.512.578/0001-79

DATA DE EMISSÃO

19/11/2019

ENDEREÇO

R.DR.JOAO GUIMARAES 0

BAIRRO

CENTRO

CEP

28750-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/11/2019

MUNICÍPIO

TRAJANO DE MORAIS

FONE/FAX

(22)2564-1102

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL RG

HORA DE SAÍDA

09:29:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.158,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.158,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18751	LAMPADA PHILIPS H7 12V 12972	85392110	0500	5405	UN	1	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0	0
04688	LAMPADA IMP 1 POLO 1141	85392110	0500	5405	UN	2	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23931	PALH FLEX UNIV UNIFORT 19" 5530172119	85124010	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0	0
16211	TENS CORREIA DYV610/VKM4839/F23578601	84835010	0500	5405	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22496	CORREIA POLY 5PK1050/K050413/5PK1055	40103100	0500	5405	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0	0
17806	PAST FREIO N544/PD89/ECO1456/RCPT12590	87083019	0500	5405	UN	1	69,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22541	PAST.FREIO TRAS.ECO1325/SYL1152/RCPT08920/PD501	87083019	0500	5405	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12843	FUSIVEL LAMINA 30AMP	85361000	0500	5405	UN	6	0,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12849	FUSIVEL LAMINA 20AMP	85361000	0500	5405	UN	8	0,50	4,00	0,00	0,00	0,00	0	0
19940	OLEO GT OIL HIDR CAMBIO ATF	27101932	0500	5405	UN	2	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0
20486	CJ. TRAS. FT4221T/1654	87089200	0500	5405	UN	1	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15031	COX.SILENC TRAS.05475	40169990	0500	5405	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23095	OLEO LUBRAX ATF TA 500ML	27101932	0500	5405	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23097	PAST.FREIO DT N586/SYL1204/PD652B/RCPT08940	87083019	0500	5405	JG	1	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21375	FILTRO OLEO WL54140/W54140BR/PSL55/PH8999	84212300	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0	0
20801	OLEO PETRONAS SYNTIUM 800 1L SEMI SINT. 15W40	27101932	0500	5405	UN	3	24,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21773	BICO DE PNEU S/CAMARA LONGO 5000299414 414	84818099	0500	5405	UN	3	7,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0	0
08308	ABRACADEIRA "UG" 1.3/4" DV9281V	87089990	0500	5405	UN	2	7,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
17806	OLEO DE FREIO RADNAQ 500ML 7030 DOT3	38190000	0500	5405	UN	2	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22333	PAST.FREIO N544/PD89/ECO1456/RCPT12590	87083019	0500	5405	UN	1	69,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21242	ANEL DIAM.68MM DV9294V	87089990	0500	5405	UN	3	4,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	DISCO FREIO DIANT BD4682/HF40	87083090	0500	5405	PC	1	155,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$: Fonte: IBPT 607aC. Documento emitido por ME e EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ISS de IPI e ICMS PROCON Friburgo Avenida Alberto Brauner 225 Centro Nova Friburgo RJ Tel: 22 2522-7866 3 ALERJ CODECON Tel:0800 282 7060 Palácio Tiradentes Rua 1 Março s.n. Praça XV Rio de Janeiro RJ. Favor manter de endereço de e-mail atualizado para envio de xml

RESERVADO AO FISCO

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal, de acordo com o respectivo especificação, no dia 11/11/2011

Traiano de Moraes 26 de 11 de 19

Assinatura Cargo Multicula

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



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

101
8

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: RIGOTO AUTO CENTER LTDA

Agência: 6121

Conta corrente: 06029-4

Valor: R\$ 1.158,00

Transferência efetuada em 26/11/2019 às 09:09:56h via bankline, CTRL 101583405.

Autenticação:

2A8665A06D5D9DBEAB69F5874F57C20047488701

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 Lima
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000015 Código Verificação 81C7-B80F Data de Emissão 19/11/2019 10:23:28 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

RIGOTO AUTO CENTER LTDA ME

CPF/CNPJ

07.037.936/0001-36

Inscrição Municipal

40.000.103

Fone/Fax

(22) 2564-2227

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

RUA OLIVEIRA BOTELHO 5 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1575

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

CNAE | Código de Tributação no Município

4520-8/01 | 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

04 balanceamento aro 15 14,00 56,00
01 alinhamento 35,00
mao de obra 180,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
271,00	0,00	0,00	271,00	3,45
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	9,35	0,00	261,65	271,00

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\$ 9,35

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

Desenvolvido por Sapitur

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

19/11/2019 10:23:33

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 26/11/19

ROBERTA M. G. OLIVEIRA
Rececionista
A.M.S.F.P.

Secretaria (a)

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

Emprego de Serviço Social - 2019



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

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: RIGOTO AUTO CENTER LTDA

Agência: 6121

Conta corrente: 06029-4

Valor: R\$ 261,65

Transferência efetuada em 26/11/2019 às 09:11:44h via bankline, CTRL 56870405.

Autenticação:

BD99A3E638C8F968022EBF1A230D3D10793A2CBF

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.

103
9


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: RILER SOARES DINIZ

Agência: 6121

Conta corrente: 08588-7

Valor: R\$ 150,00

Transferência efetuada em 26/11/2019 às 09:14:19h via bankline, CTRL 106440405.

Autenticação:

26881DAADD3B352DDACCA5E33BD1820B216C3EB7

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

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 Bevitori Queiroz
Larissa Bevitori Queiroz
Conciliadora

Riler Soares Diniz
RILER SOARES DINIZ

Luiz Danetra Junior
LUIZ DANETRA JUNIOR

Riler Soares Diniz
Riler Soares Diniz
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 01/04/2019

Sentença

Vistos etc. Tendo em vista o prazo concedido pelo Credor para cumprimento da obrigação, SUSPENDO a execução, na forma do artigo 922 do NCPD. Após o prazo, venham conclusos.

Trajano de Moraes, 01/04/2019.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz em Exercício

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **414J.8VXP.5II6.J8A2**
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos

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.

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 Riler Soares Diniz, conforme determinado na Sentença que segue em anexo.

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

103
Número da Nota
20192107
Competência
Novembro/2019
Data e Hora da Emissão
26/11/2019 09:45:00
Código Verificação
CF3981891

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
39.179.825/0001-50
Telefone
2225271506
Nome/Razão Social
HOSPITAL SERRANO LTDA
Endereço
RUA GAL OSORIO, 274, CENTRO - NOVA FRIBURGO - RJ-RJ
E-mail
FABERFAME@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal
10231044615
Inscrição Estadual

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG
Inscrição Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROCON/RJ- Rua da Ajuda, nº05- Subsolo- Central do Brasil -Rio de Janeiro-RJ CEP 20040-000 Tel 151 CODECON/ALERJ- Rua da Alfândega, nº08 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro-RJ CEP 20070-000 TEL 08002827060 REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO REGISTRO 31068 DO PACIENTE CIDIMAR MACHADO (PACOTE DE TENORRAFIA)

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 885,50

CNAE - 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Item da Lista de Serviços - 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES



VALOR SERVIÇOS R\$ 885,50	VALOR DEDUÇÃO R\$ 0,00	DESC. INCOND. R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 885,50	ALÍQUOTA 4%	VALOR ISS R\$ 35,42	VALOR ISS RETIDO R\$ 0,00	DESC. COND. R\$ 0,00
VALOR PIS R\$ 0,00	VALOR COFINS R\$ 0,00	VALOR IR R\$ 0,00	VALOR INSS R\$ 0,00	VALOR CSLL R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 885,50	

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Sociedade Limitada	SIMPLES NACIONAL Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO NOVA FRIBURGO - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA NOVA FRIBURGO - RJ
-------------------------------	---	-------------------------	--	--

Observação: Incidência dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012 - valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais = R\$ 139,2 (Alíquota 15,72 Fonte IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 26/11/19

Luiz Fabiano Loureiro
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.P.

Gabriel Pereira
CP 41.592.028-30



110

**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: HOSPITAL SERRANO
CNPJ: 39.179.825/0001-50
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000006397-5
Valor da TED: R\$ 885,50
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 26/11/2019 às 15:27:31 via bankline.

Autenticação:

FEF44136148D1B487EA710EF5691F5D11FDFD671

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO

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

Número da Nota
20192106
Competência:
Novembro/2019
Data e Hora da Emissão:
26/11/2019 09:42:00
Código Verificação
A99C81C40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
39.179.825/0001-50
Telefone:
2225271506..
Nome/Razão Social
HOSPITAL SERRANO LTDA
Endereço:
RUA GAL OSORIO ,274 ,CENTRO - NOVA FRIBURGO - RJ-RJ
E-mail:
FABERFAME@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal:
10231044615
Inscrição Estadual

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG
Inscrição Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROCON/RJ- Rua da Ajuda, n°05- Subsolo- Central do Brasil -Rio de Janeiro-RJ CEP 20040-000 Tel 151 CODECON/ALERJ- Rua da Alfândega, n° 08- Terreo - Centro - Rio de Janeiro-RJ CEP 20070-000 TEL. 08002827060 REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO REGISTRO 31077 DO PAC. FERNANDO DA CRUZ ANTONIO DA COSTA (FRATURA DE TIBIA)

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 962,50

CNAE - 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Item da Lista de Serviços - 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES



VALOR SERVIÇOS R\$ 962,50	VALOR DEDUÇÃO R\$ 0,00	DESC. INCOND R\$ 0,00	BASE DE CALCULO R\$ 962,50	ALÍQUOTA 4%	VALOR ISS R\$ 38,50	VALOR ISS RETIDO R\$ 0,00	DESC. COND R\$ 0,00
------------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------	------------------------	------------------------------	------------------------

VALOR PIS R\$ 0,00	VALOR COFINS R\$ 0,00	VALOR IR R\$ 0,00	VALOR INSS R\$ 0,00	VALOR CSLL R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 962,50
-----------------------	--------------------------	----------------------	------------------------	------------------------	------------------------------	-----------------------------

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Sociedade Limitada	SIMPLES NACIONAL Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO NOVA FRIBURGO - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA NOVA FRIBURGO - RJ
-------------------------------	---	-------------------------	---	--

Observação: Incidência dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012 - valor aproximado correspondente a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais = R\$ 151,31 (Alíquota 15,72 Fonte IBPT)

Sistema desenvolvido pela Modernização Pública

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

08/06/11

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

Gabriele Lima
CPT 141.592.02P/30



ItaúEmpresas

30
horas

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

112

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: HOSPITAL SERRANO
CNPJ: 39.179.825/0001-50
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000006397-5
Valor da TED: R\$ 962,50
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 26/11/2019 às 15:33:23 via bankline.

Autenticação:

B6C3A07B69D34E813B7203668F138B098C863D7F

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


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000015 Código Verificação 81C7-B80F Data de Emissão 26/11/2019 19:20:57 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

SALOMÃO E BREDER SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Fone/Fax

Optante pelo Simples

33.653.324/0001-88

() -

Não

Endereço

RUA MARIA MADALENA F C SOBRINHO 34 RODOLFO GONÇALVES CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Fone/Fax

E-mail

13.512.578/0001-79

(22)2564-1409

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua Ney Fortuna 30 Centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/03 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Transferência do paciente Jorge Benjamim Filho, no dia 11 de novembro do corrente ano, do Hospital Francisco Limongi em Trajano de Moraes para o Hospital Alberto Torres em São Gonçalo.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
16,25	75,00	0,00	37,50	25,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	125,00	0,00	2.221,25	2.500,00

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\$ 125,00

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

Desenvolvido por Sapitur

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

26/11/2019 19:21:01

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 27/11/19

Rodolfo J. J. J. J.
Revisor
A.H.S.F.P.

Secretaria (a)

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

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

Any

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: SALOMAO E BREDER EIRELI
CNPJ: 33.653.324/0001-88
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 4650 AVENIDA FELICIANO SODRE
Conta corrente: 00000010901-
Valor da TED: R\$ 2.221,25
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 27/11/2019 às 09:01:43 via bankline.

Autenticação:

6B72F18226340E8E7BD79159D43D78A1CFB49B12

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.


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

Recebemos de E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN - CENTRO - Trajano de Moraes/RJ

Data de Emissão: 27/11/2019

NFe Nº: 0000000782

Série: 001

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

Valor Total da Nota: 315,00

TechCom
Tecnologia e Comunicação
E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME - TechCom Tecnologia e
Avenida Castelo Branco, 042 - Loja - Centro
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2382

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N: 0000000782
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso: 3319 1115 0057 3400 0130 5500 1000 0007 8213 2971 8055

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

Protocolo de Autorização: 333190168373048 - 27/11/2019 - 09:43:04

CNPJ/CPF: 15.005.734/0001-30

Inscrição Estadual: 79591874

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF: 13.512.578/0001-79

Data de Emissão: 27/11/2019

Endereço: Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito: CENTRO

CEP: 28750-000

Município: Trajano de Moraes

Fone:

UF: RJ

Inscrição Estadual:

Data Saida/Entrada: 27/11/2019

Hora Saida/Entrada: 09:41:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/11/2019	315,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base Calc. do ICMS Subs.: 0,00	Valor do ICMS Subs.: 0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT): 68,91	Valor Total dos Produtos: 315,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Out. Desp. Acessor.: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Deson.: 0,00
					Valor Total da Nota: 315,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social:

Frete por Conta: 9-Sem Transporte

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
321	CARTUCHO DE TINTA HP 662 COLOR COM 2ML	84439923	0500	5405	UN	2,0000	50,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,21
46	SWITCH 8 PORTAS	85176239	0500	5405	UN	1,0000	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,88
320	CARTUCHO DE TINTA HP 662 PRETO COM 2ML	84439923	0500	5405	UN	3,0000	50,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,82

Dados Adicionais

Informações Complementares:

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Trib Aprox. R\$ 24,81 Fed - R\$ 44,10 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8

Informações Adicionais do Fisco:

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

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com o respectivo especificação, no dia 1 de 1

Trojano de Moraes de 11 de 19

Roberta F. Teixeira
Recepcionista
H.S.F.P

Assinatura Cargo Morfologia
Liliz Louza
Diretor Administrativo Financeiro
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: TECHCOM
CNPJ: 15.005.734/0001-30
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 6769 CONCEICAO DE MACABU
Conta corrente: 00000130316-3
Valor da TED: R\$ 315,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 27/11/2019 às 10:19:06 via bankline.

Autenticação:

0B7620799805191B89F91F49810D148AC8441274

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.

Voltar

Imprimir

117
8

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 13.512.578/0001-79

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

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

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

Validade: 28/11/2019 a 27/12/2019

Certificação Número: 2019112808482078466058

Informação obtida em 28/11/2019 08:48:23

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

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



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 06456/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 11/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 19/11/19 a 27/11/2019.

Trajano de Moraes, 28 de novembro de 2019.


Jociani Penavila da Mota
Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 28/11/19	HORA SAIDA
PROTOCOLO		
LIVRO: 08	Nº: 6456/19	
Ass.: 		