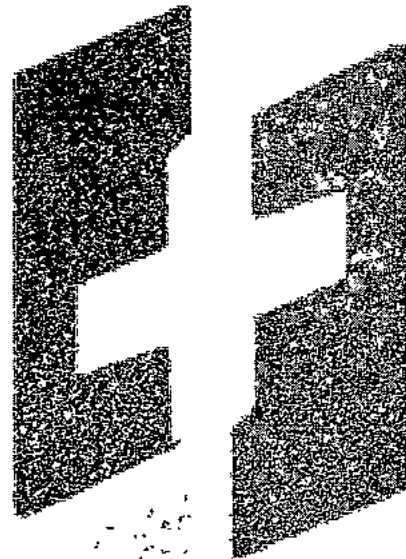




**HOSPITAL**  
**FRANCISCO LIMONGI**  
TRAJANO DE MORAES/RJ

**Exercício de 2020**

**Subvenção**

**Prestação Contas 3ª parcela**

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

Trajano de Moraes, 31 de março de 2020.

Ofício nº 39/2020  
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar prestação de contas da parcela nº 03/2020, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 12/03/2020 à 22/03/2020, no valor de R\$ 286.104,42, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

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

Atenciosamente,

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

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



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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

## Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 08/02/2017

### Decisão

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

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

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

Brevemente relatados, passo a decidir.

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

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
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

Rodolfo J. P. B. B.  
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](http://www.tjrj.jus.br) – Serviços – Validação de documentos

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.





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

Rodrigo Joppert  
Presidente  
A. H. S. F. P.







07/

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.







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

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

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

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

**RECURSO DE AGRADO 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 - AGRADO REGIMENTAL CONHECIDO E**

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.







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

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

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

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

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

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

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

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

Rodrigo Joppert Bráz  
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](http://www.tjrj.jus.br) – Serviços – Validação de documentos

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.







Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

## Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

### Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
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](http://www.tjrj.jus.br) – Serviços – Validação de documentos

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.





Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes  
Cartório da Vara Única

Avenida Castelo Branco, S/N CEP: 28750-000 - Centro - Trajano de Moraes - RJ

e-mail: tmovuni@tjrj.jus.br



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

## Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 09/01/2018

### Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

**Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular**

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Este código pode ser verificado em: [www.tjrj.jus.br](http://www.tjrj.jus.br) – Serviços – Validação de documentos

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

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

Este código pode ser verificado em: [www.tjrj.jus.br](http://www.tjrj.jus.br) – Serviços – Validação de documentos



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls.

## Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 12/03/2020

### Decisão

Trata-se de pedido de extensão dos efeitos das tutelas de urgência proferidas no curso do processo, visando autorizar judicialmente o repasse de verbas públicas para novo período de 90 dias, conforme petição de fls. 750/751.

A Associação-Autora concordou com o pleito do ente municipal, mas, no entanto, requereu a extensão dos efeitos até o final deste ano de 2020, pelas razões elencadas às fls. 760/761.

Parecer ministerial à fl. 767.

É o breve relatório. Decido.

De proêmio, cabe lembrar que a primeira decisão, concedendo a tutela de urgência, datada de 08 de fevereiro de 2017 (fls. 119/121), determinou 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...".

De lá para cá, outras decisões foram concedidas, no curso do processo, por economia processual e de acordo com a urgência que cada caso apresentava. Refiro-me precisamente às decisões de fl. 368 (exercício de 2018), fls. 563/564 (exercício de 2018), fls. 585/587 (exercício de 2019), fl. 684 (exercício de 2019) e fl.713 (início do exercício de 2020).

Deve ser recordado, outrossim, que o pedido inicial, relativo ao repasse de verbas públicas para exercício de 2017, já foi extinto por sentença de fl. 575, datada de 29 de agosto de 2018, sendo certo que o feito prossegue, até os dias de hoje, como acima asseverado, exclusivamente por economia processual.

Recordo-me nesta oportunidade que na primeira audiência especial, que se deu no dia 21 de agosto de 2018, às fls. 563/565, restou assentado e esclarecido que: "... não há óbice legal, ou Judicial, para que o Município proceda à imediata abertura de concorrência pública, nos moldes do art. 24 da Lei Federal nº 13.019/2014, inclusive com a participação da Associação Autora, no

Rodrigo Vuppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.

certame, desde que a mesma preencha os requisitos da legislação pertinente...".

Por sua vez, na segunda audiência especial, em 29 de agosto de 2018 (fls. 574/575), o Município esclareceu que naquela ocasião não haveria tempo hábil para providenciar os procedimentos administrativos necessários à celebração de novo termo de parceria, informando, ainda, que os serviços de saúde propostos pela Associação eram relevantes para a sociedade.

Percebe-se cristalinamente que a situação persiste até os dias de hoje, como expressamente informado pelo ente público à fl. 570: "... Por sua vez, o Município não se descuidou (nem poderia) de suas obrigações e, paralelamente, vem impulsionando processo administrativo de chamamento público para contratar instituição habilitada a gerir o hospital. Ainda não concluiu porque tal expediente depende de estudos, formalidades e prazos legais a serem observados, cf. documentação ora anexada. Nesse cenário, também há a incerteza que advém da possibilidade de regularização da associação antes do término dos procedimentos administrativos do chamamento público..."

Significa dizer, em outras palavras, que o Município de Trajano de Moraes ainda não reúne todas as condições necessárias para a imediata implementação do chamamento público previsto em Lei e, conseqüentemente, para requerer a substituição da Associação Hospitalar, dita Reclamante.

Volto a afirmar que não há óbice legal ou judicial para a abertura de edital de concorrência pública, na forma preconizada no citado art. 24 da Lei nº 13.019/2014. Entretanto, conforme salientado pelo ilustre representante do MP, nada recomenda que a substituição do serviço prestado pela Associação seja feito neste ano de 2020, de forma açodada e repentina, particularmente por se tratar de ano eleitoral municipal, em que vários interesses políticos estão em disputa, em razão, até mesmo, da norma impeditiva invocada pelo órgão ministerial no seu parecer de fl. 767 (art. 73, inciso V, letra "d" da Lei nº 9.504/97).

Eventual mudança neste período pré-eleitoral poderia causar paralisação ou até mesmo interrupção nos serviços médicos hospitalares prestados, o que fatalmente iria desencadear em prejuízos irreparáveis para a população de Trajano de Moraes, tudo recomendado que possível mudança, caso ocorra, seja efetivamente implementada a partir do exercício de 2021.

Repise-se, por oportuno, que a impossibilidade de abertura de concorrência pública até o presente momento, situação plenamente justificada pelo administrador público (art. 32 da Lei nº 13.019/14), não acarreta óbice jurídico para a continuação dos indispensáveis serviços hoje prestados e reconhecidos pela população local, uma vez que na própria legislação invocada existe regra clara e precisa de dispensa do mencionado certame.

Sobre o tema, o art. 30 prevê que: "A Administração Pública poderá dispensar a realização do chamamento público: (...) VI - no caso de atividades voltadas ou vinculadas a serviços de educação, saúde e assistência social, desde que executadas por organizações da sociedade civil previamente credenciadas pelo órgão gestor da respectiva política..."

Portanto, ratificando os fundamentos da decisão de fls. 585/587, reputo que na própria Lei específica existe regra de exceção que autoriza a dispensa de abertura de concorrência pública nos casos de serviços prestados e vinculados à saúde, situação que beneficia expressamente a Associação Hospitalar São Francisco de Paula, que, diga-se, é a única pessoa jurídica sediada no Município de Trajano de Moraes apta a prestar os relevantes serviços de saúde para a população, conforme se denota na certidão de fl. 581 (incisos III e VII, do art. 34, da Lei nº 13.019/14), sem que haja com isso afronta aos princípios da competitividade, impessoalidade, legalidade, eficiência e moralidade.

Rodrigo Joppert Bráz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Mais uma vez registro que o Ministério Público, que possui inegavelmente atribuições de Infância, Juventude e Idoso, concorrentes com as de interesses difusos e coletivos, concordou com a continuidade na prestação dos serviços de saúde, eis que essenciais à população Trajanense, não só pelo período de 90 dias, mas até o final do exercício de 2020, como proposto às fls. 760/761.

Não há menor incerteza de que a Associação Hospitalar sempre preencheu os requisitos necessários para a prestação dos serviços de saúde no Município de Trajano de Moraes, exercendo seu múnus desde o ano de 2011, sendo considerada entidade de interesse público, por meio da Lei municipal nº 853, de janeiro de 2012, bem como entidade filantrópica, por força da Portaria nº 535 do Ministério da Saúde, de 17 de maio de 2016, a qual defere a concessão do título de entidade beneficente de Assistência Social, na área da saúde.

Dessarte, no que concerne ao interesse público, podemos aquilatar também que a manutenção dos serviços de saúde, e regularidade nos repasses de verbas, proporcionará significativo aumento no alcance das especialidades médicas e hospitalares, como, por exemplo, ambulatório de ortopedia, retorno do sobreaviso, obstetrícia, neurologia, cirurgias emergenciais, materiais de laboratório, dentre outros serviços, atendendo aos reclames previstos nos artigos 196 e 197 da Carta Magna de 1988.

Não podemos desprezar, ademais, que a saúde é direito básico e essencial de qualquer cidadão e a deficiência na sua prestação atinge diretamente o princípio que resguarda a Dignidade da Pessoa Humana. Como bem ressalta o fiscal da Lei (fl. 767), a prestação do serviço de saúde se enquadra como fundamental e ininterrupto, não podendo, portanto, sofrer paralisação de qualquer natureza, o que reforça ainda mais a possibilidade de se dispensar a concorrência pública, ao menos até o final deste exercício de 2020.

Pelo exposto, diante da possibilidade de se suprimir provisoriamente a concorrência pública (art. 30, inciso VI, da Lei nº 13.019/14), em virtude da veemente necessidade da continuação dos serviços hoje prestados e, ainda, considerando a concordância expressa do Ministério Público (fl. 767), AUTORIZO JUDICIALMENTE a dispensa da concorrência pública prevista no art. 23 e seguintes da Lei nº 13.019/14 e, por consequência, DEFIRO, com fundamento no art. 300 do NCPC, visando evitar dano irreparável à saúde dos munícipes Trajanenses, o novo pedido de extensão da eficácia da decisão anterior, não só pelo prazo de 90 dias, mas até o final do exercício de 2020, com a continuação dos repasses públicos feitos pelo ente municipal, devidamente atualizados pelo IPCA (equilíbrio econômico-financeiro do contrato), para a Associação Hospitalar São Francisco de Paula.

Intimem-se as partes e o Ministério Público.

Trajano de Moraes, 12/03/2020.

**Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular**

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H. S.F.P.

Estado do Rio de Janeiro Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça

Comarca de Trajano de Moraes  
Cartório da Vara Única

Avenida Castelo Branco, S/N CEP: 28750-000 - Centro - Trajano de Moraes - RJ e-mail: tmovuni@tjrj.jus.br



Código de Autenticação: **49E8.QBCZ.R21X.HGM2**

Este código pode ser verificado em: [www.tjrj.jus.br](http://www.tjrj.jus.br) – Serviços – Validação de documentos

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.





19  
7

## Extrato de conta corrente

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

Posição da Conta Corrente - 23/03/2020 às 10:29:05h

## Extrato - Por Período

01/03/2020 a 22/03/2020

| Data  | Lançamento               | Valor (R\$)       | Saldo (R\$) |
|-------|--------------------------|-------------------|-------------|
| 13/02 | SALDO ANTERIOR           |                   | 0,00        |
| 12/03 | SISPAG SALARIOS          | 6121 114.381,10 - |             |
| 12/03 | TBI 6121.15700-9 C/C     | 4175 1.472,95 -   |             |
| 12/03 | TBI 6121.17289-1 C/C     | 4175 1.210,30 -   |             |
| 12/03 | TBI 6121.17439-2 C/C     | 4175 1.247,23 -   |             |
| 12/03 | TED 237.6769FUNDO MUN SA | 286.140,42        |             |
| 12/03 | TAR CONTA CERTA 02/20    | 6121 301,65 -     |             |
| 12/03 | TAR CTA CERTA EXCED02/20 | 6121 8,68 -       |             |
| 12/03 | SDO CTA/APL AUTOMATICAS  |                   | 167.518,51  |
| 13/03 | TBI 6121.17666-0/500     | 4175 1.265,35 -   |             |
| 13/03 | TBI 6122.01541-2 C/C     | 4175 2.286,00 -   |             |
| 13/03 | INT DARF135125780561     | 4175 1.657,67 -   |             |
| 13/03 | INT DARF135125788301     | 4175 1.297,11 -   |             |
| 13/03 | INT GPS13512578000179    | 4175 13.281,24 -  |             |
| 13/03 | INT TED 136349           | 4175 3.383,45 -   |             |
| 13/03 | INT TED 137974           | 4175 5.464,28 -   |             |
| 13/03 | INT TED 138907           | 4175 4.975,60 -   |             |
| 13/03 | INT TED 139576           | 4175 8.174,20 -   |             |
| 13/03 | INT TED 140337           | 4175 33.396,05 -  |             |
| 13/03 | REND PAGO APLIC AUT MAIS | 0,01              |             |
| 13/03 | SDO CTA/APL AUTOMATICAS  |                   | 92.337,57   |
| 16/03 | TBI 4844.10022-4 C/C     | 4175 3.919,60 -   |             |
| 16/03 | TBI 4844.10022-4 C/C     | 4175 7.839,20 -   |             |
| 16/03 | INT TED 050949           | 4175 10.395,45 -  |             |
| 16/03 | INT TED 659231           | 4175 18.000,00 -  |             |
| 16/03 | INT TED 660285           | 4175 19.458,15 -  |             |
| 16/03 | INT TED 661167           | 4175 4.670,25 -   |             |
| 16/03 | INT TED 955309           | 4175 1.301,50 -   |             |
| 16/03 | INT TED 960932           | 4175 3.991,00 -   |             |
| 16/03 | REND PAGO APLIC AUT MAIS | 0,06              |             |
| 16/03 | SDO CTA/APL AUTOMATICAS  |                   | 22.762,48   |
| 17/03 | INT TED 246234           | 4175 15.193,35 -  |             |
| 17/03 | REND PAGO APLIC AUT MAIS | 0,02              |             |
| 17/03 | SDO CTA/APL AUTOMATICAS  |                   | 7.569,15    |
| 18/03 | SISPAG SALARIOS          | 6121 1.767,10 -   |             |
| 18/03 | INT FGTS-GRRF 7057818351 | 4175 13,07 -      |             |
| 18/03 | REND PAGO APLIC AUT MAIS | 0,01              |             |
| 18/03 | SDO CTA/APL AUTOMATICAS  |                   | 5.788,99    |
| 19/03 | SDO CTA/APL AUTOMATICAS  |                   | 5.788,99    |
| 20/03 | TBI 6121.05238-2 C/C     | 4175 5.248,38 -   |             |
| 20/03 | INT TED 830012           | 4175 850,90 -     |             |
| 20/03 | TED 001.2585ASSOC HOSPIT | 310,33            |             |
| 20/03 | REND PAGO APLIC AUT APR  | 0,03              |             |
| 22/03 | SALDO                    |                   | 0,07        |

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

  
**Maria Jones Campos Machado**  
 Tesoureira  
 A.H.S.F.P.

  
**Rodrigo Voppert Braz**  
 Presidente  
 A. H. S. F. P.

#### 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.italu.com.br](http://www.italu.com.br)). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



| BALANCETE ANALÍTICO                                                            |           |                                  |              |                                             |                         |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|--------------|---------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| DATA DO DEPÓSITO DO CHEQUE /TRANSEÊNCIA SISPAG                                 | 12-mar-20 | PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS | 31 dias      | DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS        |                         |                       |
| 1) DETALHAMENTO DA RECEITA                                                     |           |                                  |              |                                             |                         |                       |
|                                                                                |           |                                  |              | SALDO ANTERIOR                              | R\$                     | -                     |
| FORMA DE PAGAMENTO                                                             | Déposito  | PARCEL A RECEBID A               | ÚNICA        | VALOR RECEBIDO (R\$)                        | R\$                     | 286.140,42            |
|                                                                                |           |                                  |              | RENDIMENTO DE APLICAÇÃO (R\$)               | R\$                     | 0,13                  |
| ITEM                                                                           | DATA      | DOC. Nº                          | Nº DO CHEQUE | BENEFICIÁRIO                                | RECURSO SUBVENÇÃO (R\$) | RECURSO PRÓPRIO (R\$) |
| 1                                                                              | 12/mar    |                                  |              | Sispag Salários                             | R\$ 114.381,10          |                       |
| 2                                                                              | 12/mar    |                                  |              | RPA Rosimeri Ribeiro Pavani                 | R\$ 1.472,95            |                       |
| 3                                                                              | 12/mar    |                                  |              | RPA Dyane Marques Vilela dos Reis           | R\$ 1.210,30            |                       |
| 4                                                                              | 12/mar    |                                  |              | RPA Dione Marçal Lima                       | R\$ 1.247,23            |                       |
| 5                                                                              | 12/mar    |                                  |              | Tar Conta Certa 02/20                       | R\$ 301,65              |                       |
| 6                                                                              | 12/mar    |                                  |              | Tar CTA Certa Exced 02/20                   | R\$ 8,68                |                       |
| 7                                                                              | 13/mar    |                                  |              | RPA Maria Cecília Eduardo Resende           | R\$ 1.265,35            |                       |
| 8                                                                              | 13/mar    |                                  |              | W L Lopes - Serviços, conf nf nº 00010      | R\$ 2.286,00            |                       |
| 9                                                                              | 13/mar    |                                  |              | Darf                                        | R\$ 1.657,67            |                       |
| 10                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Darf                                        | R\$ 1.297,11            |                       |
| 11                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Guia Previdência Social                     | R\$ 13.281,24           |                       |
| 12                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Clin Life Clinicas Integ, conf nf nº 000037 | R\$ 3.383,45            |                       |
| 13                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Clínica Félix Lengruber, conf nf nº 00016   | R\$ 5.464,28            |                       |
| 14                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Clínica Félix Lengruber, conf nf nº 00015   | R\$ 4.975,60            |                       |
| 15                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Clínica Félix Lengruber, conf nf nº 00014   | R\$ 8.174,20            |                       |
| 16                                                                             | 13/mar    |                                  |              | Joppert & Braz Serv Méd, conf nf nº 00018   | R\$ 33.396,05           |                       |
| 17                                                                             | 16/mar    |                                  |              | J F Freitas Jardim, conf nf nº 00017        | R\$ 3.919,60            |                       |
| 18                                                                             | 16/mar    |                                  |              | J F Freitas Jardim, conf nf nº 00016        | R\$ 7.839,20            |                       |
| 19                                                                             | 16/mar    |                                  |              | Joppert & Braz Serv Méd, conf nf nº 00022   | R\$ 10.395,45           |                       |
| 20                                                                             | 16/mar    |                                  |              | Clínica Nexus Ltda S/S, conf nf nº 006      | R\$ 18.000,00           |                       |
| 21                                                                             | 16/mar    |                                  |              | Salomão e Breder Serv, conf nf nº 0004      | R\$ 19.458,15           |                       |
| 22                                                                             | 16/mar    |                                  |              | Cabral Fazoli Prod, conf nf nº 00234        | R\$ 4.670,25            |                       |
| 23                                                                             | 16/mar    |                                  |              | Orsaf Organização Serv, conf nf nº 0007     | R\$ 1.301,50            |                       |
| 24                                                                             | 16/mar    |                                  |              | Pedromed Comércio Ltda, conf nf nº 2339     | R\$ 3.991,00            |                       |
| 25                                                                             | 17/mar    |                                  |              | Joppert & Braz Serviços, conf nf nº 0021    | R\$ 15.193,35           |                       |
| 26                                                                             | 18/mar    |                                  |              | Sispag Salários (Rescisão Michel)           | R\$ 1.767,10            |                       |
| 27                                                                             | 18/mar    |                                  |              | GRRF Guia Recolhimento Rescisório           | R\$ 13,07               |                       |
| 28                                                                             | 18/mar    |                                  |              | H Souza Moraes, conf nf nº 00279            | R\$ 5.248,38            |                       |
| 29                                                                             | 20/mar    |                                  |              | E&V Tecnologia e Com, conf nf nº 00818      | R\$ 850,90              |                       |
| 30                                                                             | 20/mar    |                                  |              | Ted 001.2585 Assoc Hospit                   |                         | 310,33                |
| SUB TOTAIS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)                                 |           |                                  |              |                                             | 286.450,88              |                       |
| TOTAL DAS DESPESAS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)                         |           |                                  |              |                                             | 286.450,81              |                       |
| VALOR GASTO COM RECURSO PRÓPRIO                                                |           |                                  |              |                                             | -                       |                       |
| VALOR SUBVENCIONADO, NÃO UTILIZADO, DEVOLVIDO AOS COFRES PÚBLICOS CONFORME DAM |           |                                  |              |                                             | 0,07                    |                       |

|                                                                                                         |                                                                                        |       |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|
| PARECER DO ÓRGÃO DE<br>ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU<br>EQUIVALENTE DA ENTIDADE<br>SUBVENCIONADA QUANTO A | <i>Rodrigo Joppert Bráz</i><br>Diretor Presidente<br>A. H. S. F. P.                    | DATA: | <i>22f</i><br>12-mar-20 |
| Assinatura e carimbo do Contador<br>responsável                                                         | <i>Maria Janes Campos Machado</i><br>Tesoureira<br>A.H.S.F.P.<br>Contador - CRC - - RJ | DATA: | 20-mar-20               |

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



|                                   |                |                      |              |            |          |                |
|-----------------------------------|----------------|----------------------|--------------|------------|----------|----------------|
| JULIAN DIAS<br>PINHEIRO           | 124.584.027-47 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/08688-5 | 12/03/2020 | 3.565,92 | 076.656.777-03 |
| KAMILA SILVA DE<br>MELO           | 109.828.057-13 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/07316-4 | 12/03/2020 | 1.415,96 | 076.656.777-03 |
| KELLEN LOUZA<br>RIBEIRO           | 138.741.987-07 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/16030-0 | 12/03/2020 | 1.299,62 | 076.656.777-03 |
| LETICIA BUENO<br>LEMGRUBER        | 102.392.297-54 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/00161-1 | 12/03/2020 | 1.813,17 | 076.656.777-03 |
| LUBELIA DE<br>CAMPOS GOMES        | 873.514.476-91 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/09543-1 | 12/03/2020 | 1.423,07 | 076.656.777-03 |
| LUCIANO FONSECA<br>DE SOUZA       | 094.176.757-45 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/08017-7 | 12/03/2020 | 0,01     | 076.656.777-03 |
| LUCIMAR DE<br>SOUZA               | 041.889.137-03 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/04628-5 | 12/03/2020 | 1.355,01 | 076.656.777-03 |
| LUIS FERNANDO<br>MIRANDA DA SILVA | 081.110.617-90 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6069/19737-1 | 12/03/2020 | 2.597,94 | 076.656.777-03 |
| LUIZ DANETRA<br>JUNIOR            | 085.632.317-90 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/02265-8 | 12/03/2020 | 1.412,38 | 076.656.777-03 |
| LUIZ FABIANO<br>LOUZA             | 078.969.037-33 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/14842-0 | 12/03/2020 | 3.394,04 | 076.656.777-03 |
| MARIA<br>CLEMENTINA               | 908.918.727-87 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/01947-2 | 12/03/2020 | 1.748,17 | 076.656.777-03 |
| RAMOS CASTRO                      |                |                      |              |            |          |                |
| MARIA SILVANA DE<br>SA BARD       | 122.120.057-76 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6069/09952-8 | 12/03/2020 | 1.757,87 | 076.656.777-03 |
| MARIANA DE<br>SOUZA GRATIVOL      | 136.590.927-11 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/07935-1 | 12/03/2020 | 2.819,44 | 076.656.777-03 |
| MICHEL BEVITORI<br>NEVES FERRO    | 170.580.377-60 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/17164-6 | 12/03/2020 | 802,01   | 076.656.777-03 |

| Nome do funcionário               | Referência | CPF            | Grupo                | Agência/Conta | Data para pagamento | Valor (R\$) | Autorizado por (CPF) |
|-----------------------------------|------------|----------------|----------------------|---------------|---------------------|-------------|----------------------|
| LUZ APARECIDA<br>F TEIXEIRA       |            | 070.883.597-07 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/11270-7  | 12/03/2020          | 0,01        | 076.656.777-03       |
| NILZA HELENA<br>ASSIS DA SILVA    |            | 023.578.207-64 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/02064-5  | 12/03/2020          | 1.746,02    | 076.656.777-03       |
| NOELI DE OLIVEIRA<br>FREIRE       |            | 782.825.357-53 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/00709-7  | 12/03/2020          | 0,01        | 076.656.777-03       |
| PALOMA CRISTINA<br>S BICHARA      |            | 126.760.797-19 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/11929-8  | 12/03/2020          | 1.787,73    | 076.656.777-03       |
| PATRICIA LEITE<br>ZAGO            |            | 030.619.257-83 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/15912-0  | 12/03/2020          | 1.753,42    | 076.656.777-03       |
| PAULO ROBERTO<br>BEVITORI NEVES   |            | 757.184.727-34 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/15508-6  | 12/03/2020          | 1.685,05    | 076.656.777-03       |
| RICARDO SILVA DE<br>MELO          |            | 093.273.937-75 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/10559-4  | 12/03/2020          | 1.570,71    | 076.656.777-03       |
| ROBERTA FONSECA<br>TEIXEIRA       |            | 093.497.147-10 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/09887-2  | 12/03/2020          | 1.507,96    | 076.656.777-03       |
| ROGERIO DA SILVA<br>DINIZ         |            | 833.283.867-34 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/01439-0  | 12/03/2020          | 1.411,31    | 076.656.777-03       |
| ROGERIO<br>FERREIRA OLIVEIRA      |            | 093.128.527-52 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/12036-1  | 12/03/2020          | 1.409,51    | 076.656.777-03       |
| RONALDO CESAR<br>LAGE AMARO       |            | 107.240.457-59 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/13069-1  | 12/03/2020          | 2.998,56    | 076.656.777-03       |
| ROSA HELENA DOS<br>SANTOS MARTINS |            | 074.324.307-21 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/13825-6  | 12/03/2020          | 1.284,17    | 076.656.777-03       |
| ROSILIA DA SILVA<br>CEDO          |            | 107.343.707-84 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/05871-0  | 12/03/2020          | 1.294,32    | 076.656.777-03       |
| SUSANA ANDRE DA<br>COSTA          |            | 136.508.257-16 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/12043-7  | 12/03/2020          | 3.594,96    | 076.656.777-03       |
| TANIA REGINA DE<br>OLIVEIRA PERES |            | 004.445.987-40 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/09048-1  | 12/03/2020          | 1.753,02    | 076.656.777-03       |
| VALDERICE VILELA<br>MORAES        |            | 103.327.367-84 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/13822-3  | 12/03/2020          | 1.289,92    | 076.656.777-03       |
| VERA RIBEIRO B<br>MEDEIROS        |            | 013.943.687-12 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/05929-6  | 12/03/2020          | 1.294,77    | 076.656.777-03       |
| WALLACE BASTOS<br>PINHEIRO        |            | 123.378.657-11 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/07075-6  | 12/03/2020          | 1.830,99    | 076.656.777-03       |

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Total</b> | 114.381,10 |
|--------------|------------|

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

Consultas, informações e serviços transacionais acesse [itau.com.br/empresas](http://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.



## Pagamentos de Salários efetuados

24

Relatório gerado em 17/03/2020 às 13:52:29

## Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

## Resultado da consulta

Período: 16/02/20 até 17/03/2020

| 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  | 12/03/2020          | 1.398,76    | 076.656.777-03       |
| ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI      |            | 099.969.877-01 | PAGAMENTO 04/2013 | 6073/03521-1  | 12/03/2020          | 3.001,43    | 076.656.777-03       |
| ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO |            | 144.773.777-62 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/13780-3  | 12/03/2020          | 2.299,15    | 076.656.777-03       |
| ANA PAULA FERREIRA            |            | 087.558.027-02 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/15148-1  | 12/03/2020          | 1.428,37    | 076.656.777-03       |
| FERNANDES IDRE DE             |            | 119.264.267-89 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/09701-5  | 12/03/2020          | 2.975,55    | 076.656.777-03       |
| IVIEIRA FREIRE                |            | 097.707.087-55 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/08821-2  | 12/03/2020          | 1.421,72    | 076.656.777-03       |
| ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES    |            | 894.695.507-49 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/06010-4  | 12/03/2020          | 1.753,02    | 076.656.777-03       |
| ANGELA MARIA DOS S DA SILVA   |            | 075.822.137-18 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/04449-6  | 12/03/2020          | 1.473,22    | 076.656.777-03       |
| ANGELA MARIA S P FERNANDES    |            | 072.100.147-56 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/05928-8  | 12/03/2020          | 1.655,47    | 076.656.777-03       |
| ANTONIO JOSE GRATIVOL         |            | 093.156.377-12 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/13812-4  | 12/03/2020          | 2.003,96    | 076.656.777-03       |
| BARNEY CLARK SANTOS FARCHA    |            | 012.154.887-26 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/06405-6  | 12/03/2020          | 1.463,57    | 076.656.777-03       |
| CARLOS ANTONIO POUBEL         |            | 606.745.207-34 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/15611-8  | 12/03/2020          | 1.712,32    | 076.656.777-03       |
| CARMELITA DOS SANTOS          |            | 025.096.577-12 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/04754-9  | 12/03/2020          | 1.387,26    | 076.656.777-03       |
| CASSILANDIA FELIX             |            | 134.315.667-07 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/08309-8  | 12/03/2020          | 3.223,64    | 076.656.777-03       |
| CATARINA MASSENA PIRES        |            | 594.222.627-04 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/05288-7  | 12/03/2020          | 3.282,15    | 076.656.777-03       |
| CELIO SOARES SANTOS           |            | 838.307.157-49 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/02486-0  | 12/03/2020          | 1.686,41    | 076.656.777-03       |
| CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY   |            | 093.034.167-83 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/07000-4  | 12/03/2020          | 1.981,08    | 076.656.777-03       |
| DANIELI CORREA M SOUZA        |            | 044.485.287-58 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/01658-5  | 12/03/2020          | 3.027,38    | 076.656.777-03       |
| ANA PERUZZI                   |            |                |                   |               |                     |             |                      |
| LYN                           |            |                |                   |               |                     |             |                      |

| 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  | 12/03/2020          | 1.686,41    | 076.656.777-03       |
| ELAINE GOMES LEAO              |            | 085.960.117-06 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/10294-8  | 12/03/2020          | 2.097,65    | 076.656.777-03       |
| FABIANA COELHO ALVES           |            | 131.502.267-24 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/17474-9  | 12/03/2020          | 1.661,51    | 076.656.777-03       |
| FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO   |            | 104.836.537-99 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/08606-7  | 12/03/2020          | 2.087,26    | 076.656.777-03       |
| FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING |            | 072.547.917-58 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/04720-0  | 12/03/2020          | 1.498,04    | 076.656.777-03       |
| FLAVIA GARCIA DINIZ            |            | 131.988.357-55 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/16236-3  | 12/03/2020          | 1.684,00    | 076.656.777-03       |
| GABRIELLE PEREIRA ETZ          |            | 141.592.027-30 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/09182-8  | 12/03/2020          | 2.996,69    | 076.656.777-03       |
| GILBERTO LUIZ G NEVES          |            | 087.749.927-67 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/08463-3  | 12/03/2020          | 1.743,92    | 076.656.777-03       |
| GIULIA MACHADO MANGIA          |            | 178.485.697-56 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/16593-7  | 12/03/2020          | 1.458,02    | 076.656.777-03       |
| GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ |            | 144.168.937-01 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/17072-1  | 12/03/2020          | 2.845,39    | 076.656.777-03       |
| GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA   |            | 172.067.507-45 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/14368-6  | 12/03/2020          | 2.072,83    | 076.656.777-03       |
| JOELMA HELENA RAMOS CASTRO     |            | 084.146.657-21 | PAGAMENTO 04/2013 | 6121/00393-0  | 12/03/2020          | 1.757,87    | 076.656.777-03       |

Rodolfo Joppert Braz  
Presidente  
H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/02/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

022 NOTURNO 20%

79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

121,63

1.520,39

121,63

\*\*\*\*1.398,76

## Resumo do Líquido

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| (=) Folha .....       | 1.398,76 |
| (-) Antecipação ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....      | 0,00     |
| (-) Rescisão .....    | 0,00     |
| (-) 13º Salário ..... | 0,00     |
| (-) Rescisão .....    | 0,00     |

Sal. 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 |
| (-) Antecipação ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....      | 0,00     |
| (-) Rescisão .....    | 0,00     |
| (-) 13º Salário ..... | 0,00     |
| (-) Rescisão .....    | 0,00     |

(=) Total Líquido ..... 3.001,43

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

| Código | Nome                          | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais                     | Descontos   | Líquido    | Recibo |
|--------|-------------------------------|------|-----------------|--------------------------------|-------------|------------|--------|
| 000077 | ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO |      | 1.605,72        | Função : TECNICA (O) EM ENFERM | Livro: 0000 | Folha: 029 |        |
|        |                               |      |                 | Admissão : 01/03/2015          | Dep : 0     | Filhos : 0 |        |

FERIAS de 01/02/2020 até 01/03/2020 Dia(s) 29 (212:40)

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| 009 FERIAS                                 | 1.552,20 |
| 022 NOTURNO 20%                            | 103,48   |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo | 239,22   |
| 597 1/3 FERIAS                             | 631,63   |
| 902 INSS FERIAS                            | 227,38   |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Resumo do Líquido |          |
| (+) Folha         | 2.299,15 |
| (-) Adiantamento  | 0,00     |
| (-) Férias        | 2.299,15 |
| (-) Rescisão      | 0,00     |
| Salário           | 0,00     |
| Alíquota          | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 0,00     |

2.526,53 227,38 \*\*\*\*2.299,15 /

Base INSS 2.526,53 Base FGTS 2.526,53 FGTS 202,12 Base IRRF 2.069,59

000049 ANA PAULA FERREIRA FERNANDES 1.193,36 Função : AUXILIAR DE COZINHEIR Livro: 0000 Folha: 002

Admissão : 14/11/2012

Dep : 1 Filhos : 3

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

|                                            |        |          |
|--------------------------------------------|--------|----------|
| 001 SALARIO BASE                           | 220:00 | 1.193,36 |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo |        | 247,47   |
| 041 Hora Extra                             |        | 150,00   |
| 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF               |        | 35,20    |
| 903 INSS Folha                             |        | 127,26   |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Resumo do Líquido |          |
| (+) Folha         | 1.428,37 |
| (-) Adiantamento  | 0,00     |
| (-) Férias        | 0,00     |
| (-) Rescisão      | 0,00     |
| (-) 13º Salário   | 0,00     |
| (-) Retenção      | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 1.428,37 |

1.590,83 162,46 \*\*\*\*1.428,37 /

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000096 ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0002 Folha: 093  
Admissão : 01/04/2018 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

022 NOTURNO 20% 202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 23,40

903 INSS Folha 384,47

914 IRRF FOLHA 111,81

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

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 2.975,55 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Suspensão .....    | 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

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

041 Hora Extra 150,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 41,85

903 INSS Folha 127,26

1.590,83 169,11 \*\*\*\*1.421,72

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.421,72 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Suspensão .....    | 0,00     |

Total Líquido ..... 1.421,72

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

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 Livros: 0001 Folha: 007

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

207,22

\*\*\*1.753,02

## Resumo do Líquido

|                  |          |
|------------------|----------|
| (+) Férias       | 1.753,02 |
| (-) Adiantamento | 0,00     |
| (-) Férias       | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |
| (-) 13º Salário  | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |

Total Líquido ..... 1.753,02

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/02/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

041 Hora Extra

150,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

130,78

1.634,80

161,58

\*\*\*1.473,22

## Resumo do Líquido

|                  |          |
|------------------|----------|
| (+) Férias       | 1.473,22 |
| (-) Adiantamento | 0,00     |
| (-) Férias       | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |
| (-) 13º Salário  | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |

Total Líquido ..... 1.473,22

INSS 1.634,80 Base FGTS 1.634,80 FGTS 130,78 Base IRRF 1.634,80

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

| Código | Nome                  | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais               | Descontos | Líquido                | Recibo |
|--------|-----------------------|------|-----------------|--------------------------|-----------|------------------------|--------|
| 000007 | ANTONIO JOSE GRATIVOL |      | 1.193,36        | Função : SERVIÇOS GERAIS |           | Livro: 0001 Folha: 008 |        |
|        |                       |      |                 | Admissão : 01/05/2011    |           | Dep : 0 Filhos : 0     |        |

FERIAS de 01/02/2020 até 01/03/2020 Dia(s) 29 (212:40)

|                                            |          |  |
|--------------------------------------------|----------|--|
| 009 FERIAS                                 | 1.153,58 |  |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo | 239,22   |  |
| 597 1/3 FERIAS                             | 464,26   |  |
| 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF               | 34,46    |  |
| 902 INSS FERIAS                            | 167,13   |  |

1.857,06 201,59 \*\*\*\*1.655,47 /

| Resumo do Líquido       |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 1.655,47 |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 1.655,47 |
| Rescisão .....          | 0,00     |
| Salário .....           | 0,00     |
| Aluguel .....           | 0,00     |
| (=) Total Líquido ..... | 0,00     |

Base INSS 1.857,06 Base FGTS 1.857,06 FGTS 148,56 Base IRRF 1.538,10

|        |                            |          |                       |                        |
|--------|----------------------------|----------|-----------------------|------------------------|
| 000068 | BARNEY CLARK SANTOS FARCHA | 1.325,31 | Função : MOTORISTA    | Livro: 0000 Folha: 020 |
|        |                            |          | Admissão : 01/01/2014 | Dep : 0 Filhos : 1     |

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

|                                            |        |          |
|--------------------------------------------|--------|----------|
| 001 SALARIO BASE                           | 220:00 | 1.325,31 |
| 022 NOTURNO 20%                            |        | 88,35    |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo |        | 247,47   |
| 041 Hora Extra                             |        | 400,00   |
| 386 HORA EXTRA 50%                         |        | 141,02   |
| 903 INSS Folha                             |        | 198,19   |

2.202,15 198,19 \*\*\*\*2.003,96

| Resumo do Líquido       |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 2.003,96 |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 0,00     |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....   | 0,00     |
| Aluguel .....           | 0,00     |
| (=) Total Líquido ..... | 2.003,96 |

Base INSS 2.202,15 Base FGTS 2.202,15 FGTS 176,17 Base IRRF 2.202,15

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

030 GRATIFICACAO 150,00

903 INSS Folha

127,26

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.463,57 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Restituição .....  | 0,00     |

1.590,83

127,26

\*\*\*\*1.463,57

Total Líquido ..... 1.463,57

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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/02/2020 até 01/03/2020 Dia(s) 29 (212:40)

009 FERIAS 1.196,09

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 239,22

597 1/3 FERIAS 478,43

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 29,19

902 INSS FERIAS

172,23

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.712,32 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 1.712,32 |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Restituição .....  | 0,00     |

1.913,74

201,42

\*\*\*\*1.712,32

Total Líquido ..... 0,00

Base INSS 1.913,74 Base FGTS 1.913,74 FGTS 153,10 Base IRRF 1.594,78

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000009 CASSILANDIA FELIX 1.237,33 Função : ATENDENTE DE SAUDE Livro: 0001 Folha: 010

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     |
| (=) Retenção .....     | 0,00     |

Sal 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. 1 Livro: 0000 Folha: 097

Admissão : 03/12/2018

Dep : 0 Filhos : 0

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

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     |
| (=) Retenção .....     | 0,00     |

(=) Total Líquido ..... 3.223,64

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

| Código                  | Nome                                    | Ref.   | Sal. Contratual       | Adicionais                   | Descontos          | Líquido                | Recibo |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------|-----------------------|------------------------------|--------------------|------------------------|--------|
| 000010                  | CELIO SOARES DOS SANTOS                 |        | 2.421,77              | Função : OPERADOR DE RAIOS X |                    | Livro: 0001 Folha: 011 |        |
| *** Férias Vencidas *** |                                         |        | Admissão : 01/05/2011 |                              | Dep : 0 Filhos : 0 |                        |        |
| 001                     | SALARIO BASE                            | 220:00 |                       | 2.421,77                     |                    |                        |        |
| 027                     | Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini |        |                       | 494,94                       |                    |                        |        |
| 030                     | GRATIFICACAO                            |        |                       | 1.000,00                     |                    |                        |        |
| 490                     | ASSISTENCIA MEDICA - SAF                |        |                       |                              | 35,65              |                        |        |
| 903                     | INSS Folha                              |        |                       |                              | 430,83             |                        |        |
| 914                     | IRRF FOLHA                              |        |                       |                              | 168,08             |                        |        |
| Resumo do Líquido       |                                         |        |                       | 3.916,71                     | 634,56             | ***3.282,15            |        |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| (+) Folia         | 3.282,15 |
| (-) Adiantamento  | 0,00     |
| (-) Férias        | 0,00     |
| (-) Rescisão      | 0,00     |
| (-) 13º Salário   | 0,00     |
| (-) Retenção      | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 3.282,15 |

|                         |                                        |           |                       |                               |                    |                        |          |
|-------------------------|----------------------------------------|-----------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|------------------------|----------|
| Base INSS               | 3.916,71                               | Base FGTS | 3.916,71              | FGTS                          | 313,34             | Base IRRF              | 3.916,71 |
| 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       |                                        |           |                       | 1.853,19                      | 166,78             | ***1.686,41            |          |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| (+) Folia         | 1.686,41 |
| (-) Adiantamento  | 0,00     |
| (-) Férias        | 0,00     |
| (-) Rescisão      | 0,00     |
| (-) 13º Salário   | 0,00     |
| (-) Retenção      | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 1.686,41 |

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.



## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

093 Plantão

245,28

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

198,49

2.205,52 224,44 \*\*\*\*1.981,08

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 1.981,08 |
| (-) Adiantamento.....   | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 0,00     |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....   | 0,00     |
| (-) Insalubridade ..... | 0,00     |
| (-) Total Líquido ..... | 1.981,08 |

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

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

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 2

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     |
| (-) Insalubridade ..... | 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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FERIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO 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     |
| (-) Ressalvado    | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 1.686,41 |

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

Admissão : 10/04/2012

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

030 GRATIFICACAO 500,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

211,78

914 IRRF FOLHA

17,81

2.353,19

255,54

\*\*\*\*2.097,65

## Resumo do Líquido

|                   |          |
|-------------------|----------|
| (+) Folha         | 2.097,65 |
| (-) Adiantamento  | 0,00     |
| (-) Férias        | 0,00     |
| (-) Rescisão      | 0,00     |
| (-) 13º Salário   | 0,00     |
| (-) Ressalvado    | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 2.097,65 |

INSS 2.353,19

Base FGTS

2.353,19

FGTS

188,26

Base IRRF

2.353,19

2 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     |
| (-) Ressalvado    | 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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/02/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

093 Plantão

367,24

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,75

903 INSS Folha

209,47

2.327,48

240,22

\*\*\*2.087,26

## Resumo do Líquido

|                         |                |
|-------------------------|----------------|
| (+) Folha .....         | 2.087,26       |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00           |
| (-) Férias .....        | 0,00           |
| (-) Rescisão .....      | 0,00           |
| (-) 13º Salário .....   | 0,00           |
| (-) Retenção .....      | 0,00           |
| (=) Total Líquido ..... | ***** 2.087,26 |

Base INSS 2.327,48 Base FGTS 2.327,48 FGTS 186,20 Base IRRF 2.327,48

000069 FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING 1.325,31 Função : AUX. DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha. : 022

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

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           |
| (-) Retenção .....      | 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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00012

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

093 Plantão

283,25

903 INSS Folha

166,54

1.850,54

166,54

\*\*\*\*1.684,00

## Resumo do Líquido

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| (+) Folha .....       | 1.684,00 |
| (-) Antecipação ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....      | 0,00     |
| (-) Rescisão .....    | 0,00     |
| (-) 13º Salário ..... | 0,00     |
| (-) Ressalva .....    | 0,00     |

Sal. Líquido ..... 1.684,00

Base INSS 1.850,54 Base FGTS 1.850,54 FGTS 148,04 Base IRRF 1.850,54

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha. : 032

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

001 SALARIO BASE 080:00

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

200,00

903 INSS Folha

384,14

914 IRRF FOLHA

111,42

3.492,25

495,56

\*\*\*\*2.996,69

## Resumo do Líquido

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| (+) Folha .....       | 2.996,69 |
| (-) Antecipação ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....      | 0,00     |
| (-) Rescisão .....    | 0,00     |
| (-) 13º Salário ..... | 0,00     |
| (-) Ressalva .....    | 0,00     |

(=) Total Líquido ..... 2.996,69

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/05/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

39,90

903 INSS Folha

176,42

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.743,92 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Restituição .....  | 0,00     |

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

al líquido ..... 1.743,92

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

000103 GIULIA MACHADO MANGIA 1.237,33 Função : RECEPCIONISTA Livros: 0000 Folha.: 104

Admissão : 02/11/2019

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

030 GRATIFICACAO 100,00

903 INSS Folha

126,78

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.458,02 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Restituição .....  | 0,00     |

1.584,80 126,78 \*\*\*\*1.458,02

(+) Total líquido ..... 1.458,02

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

1 GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livros: 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     |
| (-) Restituição .....  | 0,00     |

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

(+) Total líquido ..... 2.845,39

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

| Código | Nome                             | Ref.     | Sal. Contratual       | Adicionais | Descontos | Líquido                | Recibo |
|--------|----------------------------------|----------|-----------------------|------------|-----------|------------------------|--------|
| 000084 | GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA | 1.237,33 | Função : SEGURANÇA    |            |           | Livro: 0000 Folha: 036 |        |
|        |                                  |          | Admissão : 01/06/2016 |            |           | Dep : 0 Filhos : 0     |        |

FERIAS de 01/02/2020 até 01/03/2020 Dia(s) 29 (212:40)

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| 009 FERIAS                                 | 1.196,09 |
| 022 NOTURNO 20%                            | 79,74    |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo | 239,22   |
| 030 GRATIFICACAO                           | 193,33   |
| 597 1/3 FERIAS                             | 569,45   |
| 902 INSS FERIAS                            |          |

205,00

2.277,83 205,00 \*\*\*\*2.072,83

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (*) Folha .....         | 2.072,83 |
| (*) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (*) Férias .....        | 2.072,83 |
| Retenções .....         | 0,00     |
| Salário .....           | 0,00     |
| Aluguel .....           | 0,00     |
| (*) Total Líquido ..... | 0,00     |

Base INSS 2.277,83 Base FGTS 2.277,83 FGTS 182,23 Base IRRF 1.594,78

|        |                            |          |                               |                        |
|--------|----------------------------|----------|-------------------------------|------------------------|
| 000018 | JOELMA HELENA RAMOS CASTRO | 1.605,72 | Função : TECNICA(O) EM ENFERM | Livro: 0001 Folha: 019 |
|        |                            |          | Admissão : 01/05/2011         | Dep : 0 Filhos : 0     |

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

|                                            |        |          |
|--------------------------------------------|--------|----------|
| 001 SALARIO BASE                           | 220:00 | 1.605,72 |
| 022 NOTURNO 20%                            |        | 107,05   |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo |        | 247,47   |
| 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF               |        | 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     |
| (*) Férias 1/3 .....   | 0,00     |
| (*) 1/3 Salário .....  | 0,00     |
| (*) Gratificação ..... | 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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000041 JULIAN DIAS PINHEIRO 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha: 042

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/07/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

1.000,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

472,14

914 IRRF FOLHA

223,39

4.292,25

726,33

\*\*\*\*3.565,92

## Resumo do Líquido

|                   |          |
|-------------------|----------|
| (=) Fols          | 3.565,92 |
| (=) Adiantamento  | 0,00     |
| (=) Férias        | 0,00     |
| (=) Rescisão      | 0,00     |
| (=) 13º Salário   | 0,00     |
| (=) Ilícito       | 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

Admissão : 01/08/2011

Dep : 0 Filhos : 1

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

125,38

1.567,29

151,33

\*\*\*\*1.415,96

## Resumo do Líquido

|                   |          |
|-------------------|----------|
| (=) Fols          | 1.415,96 |
| (=) Adiantamento  | 0,00     |
| (=) Férias        | 0,00     |
| (=) Rescisão      | 0,00     |
| (=) 13º Salário   | 0,00     |
| (=) Rescisão      | 0,00     |
| (=) Total Líquido | 1.415,96 |

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/01/2014

Dep : 3 Filhos : 3

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

903 INSS Folha

25,95

115,26

1.440,83

141,21

\*\*\*\*1.299,62

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 1.299,62 |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 0,00     |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....   | 0,00     |
| (-) Rescisão .....      | 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

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

Admissão : 01/11/2013

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/02/2020 até 01/03/2020 Dia(s) 29 (212:40)

009 FERIAS 1.196,09

022 NOTURNO 20% 79,74

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 239,22

597 1/3 FERIAS 505,01

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

902 INSS FERIAS

25,09

181,80

2.020,06

206,89

\*\*\*\*1.813,17

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 1.813,17 |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 1.813,17 |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....   | 0,00     |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| (-) Total Líquido ..... | 0,00     |

Base INSS 2.020,05 Base FGTS 2.020,05 FGTS 161,60 Base IRRF 1.594,78

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00017

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

041 Hora Extra 150,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 40,50

903 INSS Folha 127,26

1.590,83 167,76 \*\*\*\*1.423,07

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.423,07 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Resultado .....    | 0,00     |
| Sal Líquido .....      | 1.423,07 |

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

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

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

BENEFÍCIO de 07/11/2019 até 30/03/2020 (212:40)

## Resumo do Líquido

|                        |      |
|------------------------|------|
| (+) Folha .....        | 0,00 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00 |
| (-) Férias .....       | 0,00 |
| (-) Rescisão .....     | 0,00 |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00 |
| (-) Resultado .....    | 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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

Fas Vencidas \*\*\*

SALARIO BASE 220:00 1.193,36

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     |
| (-) Resultado .....    | 0,00     |
| Total Líquido .....    | 1.355,01 |

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

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



## 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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/08/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

386 HORA EXTRA 50% 75,91

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,70

903 INSS Folha 138,96

925 Depósito Judicial 150,00

1.737,04 324,66 \*\*\*\*1.412,38

## Resumo do Líquido

|                 |          |
|-----------------|----------|
| (=) Folha       | 1.412,38 |
| (=) Antecipação | 0,00     |
| (=) Férias      | 0,00     |
| (=) Rescisão    | 0,00     |
| Salário         | 0,00     |
| Indicador       | 0,00     |

(=) Total Líquido \*\*\*\*\* 1.412,38

Base INSS 1.737,04 Base FGTS 1.737,04 FGTS 138,96 Base IRRF 1.737,04

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

Admissão : 01/10/2016

Dep : 0 Filhos : 0

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

001 SALARIO BASE 220:00 3.817,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,80

903 INSS Folha 447,13

914 IRRF FOLHA 187,85

4.064,82 670,78 \*\*\*\*3.394,04

## Resumo do Líquido

|                 |          |
|-----------------|----------|
| (=) Folha       | 3.394,04 |
| (=) Antecipação | 0,00     |
| (=) Férias      | 0,00     |
| (=) Rescisão    | 0,00     |
| (=) 13º Salário | 0,00     |
| (=) Rescisão    | 0,00     |

(=) Total Líquido \*\*\*\*\* 3.394,04

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

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     |
| (-) Retenção .....     | 0,00     |
| = Total Líquido .....  | 2.597,94 |

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

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

\*\*\* 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

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     |
| (-) Retenção .....     | 0,00     |
| = Total Líquido .....  | 1.748,17 |

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

Rodrigo Joppert Braz  
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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/06/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

176,42

## Resumo do Líquido

|                  |          |
|------------------|----------|
| (=) Folha        | 1.757,87 |
| (-) Adiantamento | 0,00     |
| (-) Férias       | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |
| (-) 13º Salário  | 0,00     |
| (-) Resilição    | 0,00     |

Sal. 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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

362,14

914 IRRF FOLHA

84,72

## Resumo do Líquido

|                  |          |
|------------------|----------|
| (=) Folha        | 2.819,44 |
| (-) Adiantamento | 0,00     |
| (-) Férias       | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |
| (-) 13º Salário  | 0,00     |
| (-) Resilição    | 0,00     |

(=) Total Líquido ..... 2.819,44

3.292,25 472,81 \*\*\*\*2.819,44

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

000012 MICHEL BEVITORI NEVES FERRO 871,74 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livros: 0000 Folha.: 100

Admissão : 15/04/2019

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 180:00 871,74

903 INSS Folha

69,73

## Resumo do Líquido

|                  |        |
|------------------|--------|
| (=) Folha        | 802,01 |
| (-) Adiantamento | 0,00   |
| (-) Férias       | 0,00   |
| (-) Rescisão     | 0,00   |
| (-) 13º Salário  | 0,00   |
| (-) Resilição    | 0,00   |

(=) Total Líquido ..... 802,01

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

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



## 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.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

| Código | Nome                             | Ref.                  | Sal. Contratual                | Adicionais  | Descontos  | Líquido | Recibo |
|--------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------|------------|---------|--------|
| 000053 | NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA | 1.237,33              | Função : COZINHEIRA - HOSPITAL | Livro: 0000 | Folha: 006 |         |        |
|        |                                  | Admissão : 01/03/2013 | Dep : 0                        | Filhos : 0  |            |         |        |

BENEFÍCIO de 30/11/2019 até 04/03/2020 (212:40)

| Resumo do Líquido |      |
|-------------------|------|
| (+) Férias        | 0,00 |
| (-) Antecipamento | 0,00 |
| (+) Férias        | 0,00 |
| (-) Rescisão      | 0,00 |
| (-) 13º Salário   | 0,00 |
| (-) Rescisão      | 0,00 |
| (=) Total Líquido | 0,00 |

0,00 0,00 \*\*\*\*\* 0,00 /

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

1 NILZA HELENA ASSIS DA SILVA

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

Admissão : 04/12/2013

Dep : 0 Filhos : 0

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

37,80

903 INSS Folha

176,42

| Resumo do Líquido |          |
|-------------------|----------|
| (+) Férias        | 1.746,02 |
| (-) Antecipamento | 0,00     |
| (+) Férias        | 0,00     |
| (-) Rescisão      | 0,00     |
| (-) 13º Salário   | 0,00     |
| (-) Rescisão      | 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

ICTO de 30/07/2019 até 30/05/2020 (212:40)

| Resumo do Líquido |      |
|-------------------|------|
| (+) Férias        | 0,00 |
| (-) Antecipamento | 0,00 |
| (+) Férias        | 0,00 |
| (-) Rescisão      | 0,00 |
| (-) 13º Salário   | 0,00 |
| (-) Rescisão      | 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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000032 PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA 1.325,31 Função : ASSISTENTE ADMINISTR Livr: 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

093 Plantão

303,40

903 INSS Folha

176,80

1.964,53

176,80

\*\*\*\*1.787,73

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.787,73 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Ressalva .....     | 0,00     |
| Sal. Líquido .....     | 1.787,73 |

Base INSS 1.964,53

Base FGTS

1.964,53

FGTS

157,16

Base IRRF

1.964,53

000097 PATRICIA LEITE

1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livr: 0000 Folha : 103

Admissão : 01/10/2018

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,40

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

206,82

\*\*\*\*1.753,42

## Resumo do Líquido

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| (+) Folha .....          | 1.753,42 |
| (-) Adiantamento .....   | 0,00     |
| (-) Férias .....         | 0,00     |
| (-) Rescisão .....       | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....    | 0,00     |
| (-) Ressalva .....       | 0,00     |
| Sal. Total Líquido ..... | 1.753,42 |

INSS 1.960,24

Base FGTS

1.960,24

FGTS

156,82

Base IRRF

1.960,24

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00023

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000058 PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0002 Folha : 011

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

386 HORA EXTRA 50%

238,65

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

43,75

903 INSS Folha

170,98

1.899,78

214,73

\*\*\*1.685,05

## Resumo do Liquido

|                  |          |
|------------------|----------|
| (+) Folha        | 1.685,05 |
| (-) Adiantamento | 0,00     |
| (-) Férias       | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |
| (-) 13º Salário  | 0,00     |
| (-) Retenção     | 0,00     |
| Total Liquido    | 1.685,05 |

Base INSS 1.899,78 Base FGTS 1.899,78 FGTS 151,98 Base IRRF 1.899,78

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

Admissão : 01/01/2017

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

041 Hora Extra

140,00

903 INSS Folha

136,58

1.707,29

136,58

\*\*\*1.570,71

## Resumo do Liquido

|                  |          |
|------------------|----------|
| (+) Folha        | 1.570,71 |
| (-) Adiantamento | 0,00     |
| (-) Férias       | 0,00     |
| (-) Rescisão     | 0,00     |
| (-) 13º Salário  | 0,00     |
| (-) Retenção     | 0,00     |
| Total Liquido    | 1.570,71 |

Base INSS 1.707,29 Base FGTS 1.707,29 FGTS 136,58 Base IRRF 1.707,29

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00024

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000033 ROBERTA FONSECA TEIXEIRA 1.237,33 Função : RECEPCIONISTA Livro: 0001 Folha: 034

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

030 GRATIFICACAO

100,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

133,38

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 1.507,96 |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 0,00     |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....   | 0,00     |
| (-) Retenção .....      | 0,00     |
| (=) Total Líquido ..... | 1.507,96 |

1.667,29 159,33 \*\*\*\*1.507,96 /

Base INSS 1.667,29 Base FGTS 1.667,29 FGTS 133,38 Base IRRF 1.667,29

000071 ROGERIO DA SILVA DINIZ 1.325,31 Função : AUX. DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha: 024

Admissão : 01/02/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.325,31

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

903 INSS Folha

125,82

## Resumo do Líquido

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

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00025

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/08/2017

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.237,33

022 NOTURNO 20%

82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

32,40

903 INSS Folha

125,38

1.567,29

157,78

\*\*\*\*1.409,51/

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (=) Férias .....       | 1.409,51 |
| (=) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (=) Férias .....       | 0,00     |
| (=) Rescisão .....     | 0,00     |
| (=) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (=) Rescisão .....     | 0,00     |

al líquido ..... 1.409,51

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

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

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (=) Férias .....       | 2.998,56 |
| (=) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (=) Férias .....       | 0,00     |
| (=) Rescisão .....     | 0,00     |
| (=) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (=) Rescisão .....     | 0,00     |

(=) Total líquido ..... 2.998,56

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00026

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

41,40

903 INSS Folha

115,26

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.284,17 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/01/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

31,25

903 INSS Folha

115,26

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.294,32 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (-) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |

1.440,83 146,51 \*\*\*\*1.294,32

Total Líquido ..... 1.294,32

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00027

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

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 |

FERIAS de 01/02/2020 até 01/03/2020 Dia(s) 29 (077:20)

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| 009 FERIAS                                 | 2.943,29 |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo | 239,22   |
| 597 1/3 FERIAS                             | 1.060,83 |
| 902 INSS FERIAS                            | 466,76   |
| 913 IRRF FERIAS                            | 181,62   |

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Folha .....         | 3.594,96 |
| (-) Adiantamento .....  | 0,00     |
| (+) Férias .....        | 3.594,96 |
| (-) Rescisão .....      | 0,00     |
| Salário .....           | 0,00     |
| Líquido .....           | 0,00     |
| (=) Total Líquido ..... | 0,00     |

4.243,34 648,38 \*\*\*\*3.594,96

Base INSS 4.243,34 Base FGTS 4.243,34 FGTS 339,47 Base IRRF 3.924,38

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

|                                            |        |          |
|--------------------------------------------|--------|----------|
| 001 SALARIO BASE                           | 220:00 | 1.605,72 |
| 022 NOTURNO 20%                            |        | 107,05   |
| 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo |        | 247,47   |
| 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF               |        | 30,80    |
| 903 INSS Folha                             |        | 176,42   |

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (+) Folha .....        | 1.753,02 |
| (-) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (+) Férias .....       | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (+) 1/3 Salário .....  | 0,00     |
| (-) Rescisão .....     | 0,00     |
| (=) Líquido .....      | 1.753,02 |

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00028

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

Admissão : 01/03/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

903 INSS Folha

115,26

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (*) Folha .....        | 1.289,92 |
| (*) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (*) Férias .....       | 0,00     |
| (*) Rescisão .....     | 0,00     |
| (*) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (*) Retenção .....     | 0,00     |
| Sal. Líquido .....     | 1.289,92 |

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

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

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

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

115,26

## Resumo do Líquido

|                        |          |
|------------------------|----------|
| (*) Folha .....        | 1.294,77 |
| (*) Adiantamento ..... | 0,00     |
| (*) Férias .....       | 0,00     |
| (*) Rescisão .....     | 0,00     |
| (*) 13º Salário .....  | 0,00     |
| (*) Retenção .....     | 0,00     |
| Total Líquido .....    | 1.294,77 |

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00029

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/02/2020 a 29/02/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

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

\*\*\* Férias Vencidas \*\*\*

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE

220,00

1.325,31

022 NOTURNO 20%

88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

388 HORA EXTRA NOTURNA 50%

75,85

386 HORA EXTRA 50%

303,61

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

183,65

2.040,59

209,60

\*\*\*\*1.830,99

## Resumo do Líquido

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| (+) Bruto .....         | 1.830,99 |
| (-) Antecipamento ..... | 0,00     |
| (-) Férias .....        | 0,00     |
| Rescisão .....          | 0,00     |
| Salário .....           | 0,00     |
| Utilidade .....         | 0,00     |
| (=) Total Líquido ..... | 1.830,99 |

Base INSS 2.040,59 Base FGTS 2.040,59 FGTS 163,25 Base IRRF 2.040,59

## Resumo da Folha

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Total Geral da Folha     | 129.710,73 |
| ( - ) Total de Descontos | 15.329,66  |
| ( = ) Total Líquido      | 114.381,07 |

## Informações adicionais

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Total Funcionários ..... | 62        |
| Total INSS .....         | 12.223,55 |
| Total FGTS .....         | 10.376,86 |
| Total IRRF .....         | 1.657,67  |

## Resumo das Bases

## Base do INSS

## Base do IRRF

## Base do FGTS

|                       |            |            |            |
|-----------------------|------------|------------|------------|
| Folha .....           | 114.872,18 | 114.872,17 | 114.872,17 |
| Férias .....          | 14.838,55  | 12.316,41  | 14.838,55  |
| Rescisão .....        | 0,00       | 0,00       | 0,00       |
| Decimo Terceiro ..... | 0,00       | 0,00       | 0,00       |
| Resistência .....     | 0,00       | 0,00       | 0,00       |
| Ts das Bases .....    | 129.710,73 | 127.188,58 | 129.710,72 |

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.



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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.472,95 (hum mil, quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e cinco centavos), pela prestação de serviços como MOTORISTA no mês de 02/2020.

|                   |            |
|-------------------|------------|
| LOCAL / DATA      | ASSINATURA |
| Trajan de Moraes, |            |

| DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| NOME                             | ROSIMERI RIBEIRO PAVANI |
| ENDEREÇO                         | Vila Sampaio, s/nº      |
| MUNICÍPIO / UF                   | TRAJANO DE MORAES = RJ  |
| INSCRIÇÃO INSS Nº                | 129.588.465-65          |
| CPF Nº                           | 058.348.537-57          |
| RG Nº                            | 20.400.583-9            |

#### DEMONSTRATIVO

|                                                        |                         |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS | COMPETÊNCIA: MARÇO/2020 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|

| EMPRESA | CNPJ | VA LOR |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
| TOTAL → |      |        |

|                                   |                                          |       |
|-----------------------------------|------------------------------------------|-------|
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS: | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | SALDO |
| R\$ 6.101,06                      |                                          |       |

| PARCELAS                  | VALORES  |
|---------------------------|----------|
| Valor do serviço prestado | 1.753,50 |
| Pró-Labore                |          |
| Fretes (*)                |          |
| TOTAL →                   | 1.753,50 |

| DESCONTOS | VALORES |
|-----------|---------|
| INSS      | 192,88  |
| IRRF      |         |
| ISS       | 87,67   |
| TOTAL →   | 280,55  |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER → | 1.472,95 |
|---------------------------|----------|

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
EM 12/03/20

Roberta F. Teixeira

Recepcionista

A.H.S.F. Encarregada

Secretário (a)

Luis Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.



**30**  
horas

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

55

**Dados da conta debitada:**

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

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835 - 1**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **ROSIMERI RIBEIRO PAVANI**

Agência: **6120**

Conta corrente: **00471 - 5**

Valor: **R\$ 1.472,95**

**Transferência efetuada em 12/03/2020 às 19:52:19 via bankline, CTRL 302449405.**

**Autenticação:**

**2AC9930290C4EA227A3560756BF662ED465AA3FC**

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.210,30 (hum mil, duzentos e dez reais e trinta centavos), pela prestação de serviços gerais realizados no Hospital Francisco de Paula no mês de fevereiro do corrente ano.

|                   |            |
|-------------------|------------|
| LOCAL / DATA      | ASSINATURA |
| Trajan de Moraes, |            |

| DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME                             | DYANE MARQUES VILELA DOS REIS |
| ENDEREÇO                         |                               |
| MUNICÍPIO / UF                   |                               |
| INSCRIÇÃO INSS Nº                |                               |
| CPF Nº                           | 163.907.247-05                |
| RG Nº                            | 29.223.925-8                  |

#### DEMONSTRATIVO

|                                                        |                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS | COMPETÊNCIA: MARÇO / 2020 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|

| EMPRESA | CNPJ | VA LOR |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
| TOTAL → |      |        |

| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS: | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | SALDO |
|-----------------------------------|------------------------------------------|-------|
| R\$ 6.101,06                      |                                          |       |

| PARCELAS                  | VALORES  |
|---------------------------|----------|
| Valor do serviço prestado | 1.440,83 |
| Pró-Labore                |          |
| Frete (*)                 |          |
| TOTAL →                   | 1.440,83 |

| DESCONTOS | VALORES |
|-----------|---------|
| INSS      | 158,49  |
| IRRF      |         |
| ISS       | 72,04   |
| TOTAL →   | 230,53  |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER → | 1.210,30 |
|---------------------------|----------|

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/03/20

Roberta F. Teixeira

Recepcionista

A.H.S.F.P. Encarregado do Departamento Recepcionista

Secretário (a)

Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30  
horas

57

**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: **DYANE MARQUES VILELA DOS REIS**

Agência: **6121**

Conta corrente: **17289-1**

Valor: **R\$ 1.210,30**

**Transferência efetuada em 12/03/2020 às 19:37:18h via bankline, CTRL 298846405.**

**Autenticação:**

**3D87F4070AD2BC4E51C03F1E0F1520B227950A53**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaubr.com](http://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.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.247,23 (hum mil, duzentos e quarenta e sete reais e vinte e três centavos), pela prestação de serviços como **SEGURANÇA**, no mês de 02/2020.

|                     |            |
|---------------------|------------|
| LOCAL / DATA        | ASSINATURA |
| Trajanos de Moraes, |            |

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

#### DEMONSTRATIVO

|                                                        |                         |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS | COMPETÊNCIA: MARÇO/2020 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|

| EMPRESA | CNPJ | VA LOR |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
| TOTAL → |      |        |

|                                   |                                          |       |
|-----------------------------------|------------------------------------------|-------|
| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS: | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | SALDO |
| R\$ 6.101,06                      |                                          |       |

| PARCELAS                  | VALORES  |
|---------------------------|----------|
| Valor do serviço prestado | 1.484,40 |
| Pró-Labore                |          |
| Fretes (*)                |          |
| TOTAL →                   | 1.484,40 |

| DESCONTOS | VALORES |
|-----------|---------|
| INSS      | 163,33  |
| IRRF      |         |
| ISS       | 74,24   |
| TOTAL →   | 237,57  |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER → | 1.247,23 |
|---------------------------|----------|

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARAÇÃO DOS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

em 12/03/20

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

Secretaria (a)

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

Carilhosque do Financieiro Responsável



**30**  
horas

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

59

Identificação no extrato: TBI 6121.17439-2 C/C

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835 - 1

**Dados da conta creditada:**

Nome: DIONE MARCAL LIMA

Agência: 6121

Conta corrente: 17439 - 2

Valor: R\$ 1.247,23

Transferência efetuada em 12/03/2020 às 19:50:07 via , CTRL 1036785405.

**Autenticação:**

8D48F3E289DD790EB724D196EA09A823CBF496E0

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.



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

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

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

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.265,35 (hum mil, duzentos e sessenta e cinco reais e trinta e cinco centavos), pela prestação de serviços como Enfermeira no mês de 02/2020.

|                     |            |
|---------------------|------------|
| LOCAL / DATA        | ASSINATURA |
| Trajanos de Moraes, |            |

| DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL |                                                     |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOME                             | MARIA CECILIA EDUARDO RESENDE                       |
| ENDEREÇO                         | Rua João de Moraes Martins, s/nº - Visconde de Imbé |
| MUNICÍPIO/UF                     | TRAJANO DE MORAES - RJ                              |
| INSCRIÇÃO INSS Nº                | 133.502.375-40                                      |
| CPF Nº                           | 207.618.629-80                                      |
| RG Nº                            | 263525240 DETRAN/RJ                                 |

#### DEMONSTRATIVO

|                                                        |                         |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS | COMPETÊNCIA: MARÇO/2020 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|

| EMPRESA | CNPJ | VA LOR |
|---------|------|--------|
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
|         |      |        |
| TOTAL → |      |        |

| TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS: | (-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES | SALDO |
|-----------------------------------|------------------------------------------|-------|
| R\$ 6.101,06                      |                                          |       |

| PARCELAS                  | VALORES  |
|---------------------------|----------|
| Valor do serviço prestado | 1.687,14 |
| Pró-Labore                |          |
| Fretes (*)                |          |
| TOTAL →                   | 1.687,14 |

| DESCONTOS | VALORES |
|-----------|---------|
| INSS      | 337,43  |
| IRRF      |         |
| ISS       | 84,36   |
| TOTAL →   | 421,79  |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| TOTAL LÍQUIDO A RECEBER → | 1.265,35 |
|---------------------------|----------|

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

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/03/20

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

Secretário (a)

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

Encarregado do Departamento de Registro



**30**  
horas

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

668

Identificação no extrato: TBI 6121.17666-0/500

**Dados da conta debitada:**

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

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835 - 1**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **MARIA CECILIA EDUARDO RESENDE**

Agência: **6121**

Conta poupança: **17666 - 0 / 500**

Valor: **R\$ 1.265,35**

Transferência efetuada em 13/03/2020 às 14:04:11 via , CTRL 203240406.

**Autenticação:**

0F02A2C76E9EC48CE4BD432A3CB0C6DD523AD5A1

Rodrigo Joppert Braz  
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)

**13/03/2020 11:32:52**

Período de Competência

**03/2020**

Município de Prestação do Serviço

**Santa Maria Madalena - RJ**

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

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

Razão Social

**W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME**

Nome Fantasia

**W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME**

Email

**wlcontabilidade@oi.com.br**

CPF/CNPJ

**19.720.245/0001-11**

Inscrição Municipal

**49389**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(22) 2561-1512**

Endereço

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

Nome/Razão Social

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA**

CPF/CNPJ

**13.512.578/0001-79**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(22) 2564-1409**

E-mail

**hflimongi@hotmail.com**

Endereço

**Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ****SERVIÇO PRESTADO****1718 - Atuação e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2020.****RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS (R\$)   | COFINS (R\$) | INSS (R\$)  | IR (R\$)    | CSLL (R\$)  | Outras Retenções (R\$) |
|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------------------------|
| <b>0,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>            |

**VALORES**

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%)              |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <b>2.286,00</b>          | <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>                   |                       | <b>2,0000</b>             |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Líquido (R\$)   | Valor Total da Nota (R\$) |
|                          |                  | <b>0,00</b>                   | <b>2.286,00</b>       | <b>2.286,00</b>           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Optante do Simples Nacional.

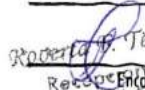
Visualizado em: 13/03/2020 13:08:39

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.

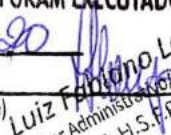
Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13/03/20

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

Secretário (a)

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

Encarregado da Execução Responsável



---

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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

A Nota fiscal nº 20200000000010, 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 fevereiro de 2020.



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

**Valor total bruto: R\$ 2.286,84**

**Valor Líquido: R\$2.286,84**





**30**  
horas

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

648

Identificação no extrato: TBI 6122.01541-2 C/C

**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 13/03/2020 às 13:51:58 via , CTRL 587904405.

**Autenticação:**

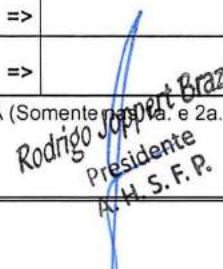
D9AD83EDD78D1A913ED137DA1EF214BDF2B422DF

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|--------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                                                                                                                                                                                                                     | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                                | => | 29/02/2020         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                              | => | 13.612.578/0001-79 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 04 CÓDIGO DA RECEITA                                  | => | 0561               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                               | => |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 06 DATA DE VENCIMENTO                                 | => | 20/03/2020         |
| 01 NOME / TELEFONE<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 07 VALOR DO PRINCIPAL                                 | => | 1.657,67           |
| Veja no verso instruções para<br>preenchimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 08 VALOR DA MULTA                                     | => |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69        | => |                    |
| <b>ATENÇÃO</b><br>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.<br>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.<br>APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96 | 10 VALOR TOTAL                                        | => | 1.657,67           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |    |                    |

Destaque Aqui

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|--------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                                                                                                                                                                                                                     | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                                | => | 29/02/2020         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                              | => | 13.512.578/0001-79 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 04 CÓDIGO DA RECEITA                                  | => | 0561               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                               | => |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 06 DATA DE VENCIMENTO                                 | => | 20/03/2020         |
| 01 NOME / TELEFONE<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 07 VALOR DO PRINCIPAL                                 | => | 1.657,67           |
| Veja no verso instruções para<br>preenchimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 08 VALOR DA MULTA                                     | => |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69        | => |                    |
| <b>ATENÇÃO</b><br>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.<br>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.<br>APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96 | 10 VALOR TOTAL                                        | => | 1.657,67           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |    |                    |

  
 Rodrigo Joppert Braz  
 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\$ 1.657,67, refere-se ao pagamento do IR retido do Contribuinte Individual, com o código 0561, do mês de fevereiro de 2020.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Comprovante de pagamento DARF

67/

Agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

Data do pagamento: 13/03/2020

Período de apuração: 29/02/2020

Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79

Código da receita: 0561

Número de referência: 000000000000000000

Data do vencimento: 20/03/2020

Valor principal: R\$ 1.657,67

Valor da multa: R\$ 0,00

Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 1.657,67

Autenticação: 5514417551228200313

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

Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL: 202003133465514

Autenticação Digital Itaú: 24CB6AEF53D217312FB04FAC7340F0DE71E68A5B

Nome do contribuinte: ASSOCIACAO HOSP SAO FRANCISCO

Dados da conta debitada:

Agência/Conta: 6121 09835-1

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                                                                                                                                                                                    | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>                             | 29/02/2020         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>                           | 13.512.578/0001-79 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 04 CÓDIGO DA RECEITA =>                               | 8301               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>                            |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 06 DATA DE VENCIMENTO =>                              | 25/03/2020         |
| <b>01 NOME / TELEFONE</b><br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512                                                                                                                                                                                                                                                   | 07 VALOR DO PRINCIPAL =>                              | 1.297,11           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 08 VALOR DA MULTA =>                                  |                    |
| <b>Veja no verso instruções para preenchimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 VALOR TOTAL =>                                     | 1.297,11           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| <b>ATENÇÃO</b><br>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                    |

Destaque Aqui

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                                                                                                                                                                                    | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>                             | 29/02/2020         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>                           | 13.512.578/0001-79 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 04 CÓDIGO DA RECEITA =>                               | 8301               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>                            |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 06 DATA DE VENCIMENTO =>                              | 25/03/2020         |
| <b>01 NOME / TELEFONE</b><br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512                                                                                                                                                                                                                                                   | 07 VALOR DO PRINCIPAL =>                              | 1.297,11           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 08 VALOR DA MULTA =>                                  |                    |
| <b>Veja no verso instruções para preenchimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 VALOR TOTAL =>                                     | 1.297,11           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| <b>ATENÇÃO</b><br>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                    |

Rodrigo Joppert Braz  
 Presidente  
 A. R. 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\$ 1.297,11, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de fevereiro de 2020.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Comprovante de pagamento DARF

Agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A  
Data do pagamento: 13/03/2020  
Período de apuração: 29/02/2020  
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79  
Código da receita: 8301  
Número de referência: 000000000000000000  
Data do vencimento: 25/03/2020  
Valor principal: R\$ 1.297,11  
Valor da multa: R\$ 0,00  
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00  
Valor total: R\$ 1.297,11

*Log*

Autenticação: 9889417551228200313

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

Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL: 202003133469889  
Autenticação Digital Itaú: 76336D38659E6B9F76F67F6EDAE637747A141560

Nome do contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRAN

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

*Rodrigo Loppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.

SEFIP8.40 TAB.40,0 DATA: 06/03/2020 HORA: 11:35:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAES

RJ

(0022) 25611512

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2020

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 13.281,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 13.281,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200001321

812402702306

513512578005

017920200294

SEFIP8.40 TAB.40,0 DATA: 06/03/2020 HORA: 11:35:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

RUA NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAES

RJ

(0022) 25611512

- VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2020

5 - IDENTIFICADOR 13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+) 13.281,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 13.281,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200001321

812402702306

513512578005

017920200294



---

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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

- O pagamento desta Guia no valor de R\$ 13.281,24, refere-se ao INSS, retido na folha de pagamento do mês de fevereiro de 2020.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**Comprovante de Pagamento de GPS-Guia da Previdência Social**

Agente arrecadador: **Banco Itaú S/A**  
CNC:341

Data do pagamento: **13/03/2020**

Competência: **02/2020**

Identificador: **13512578000179**

Código de pagamento: **2305**

Valor do INSS: **R\$ 13.281,24**

Valor outras entidades: **R\$ 0,00**

Valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 13.281,24**

**Autenticação: 9644**

Modelo aprovado pela SRF-ADE conjunto CORAT/COTEC nº001, de 2006

Nome do contribuinte:

**Dados da conta debitada:**

Agência: **6121** Conta: **09835-1**

**Pagamento efetuado via EMPRESA PLUS, CTRL 202003133429644**

**Autenticação Digital Itaú: F14480B3FEAF642B92431BC81256CF7C739FFF0C**

- As informações fornecidas para o pagamento são de inteira responsabilidade do cliente. Pagamentos e/ou dados fornecidos indevidamente deverão ser regularizados diretamente com a delegacia da Receita Federal. Pagamentos efetuados em sábado, domingo ou feriado terão a quitação no próximo dia útil seguinte.

*Rodrigo Joppert Braz*  
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 202000000000037 Código Verificação CA3E-A025 Data de Emissão 13/03/2020 09:33:30 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 Sim

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

E | Código de Tributação no Município

-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE BUCO MAXILO NO MÊS DE FEVEREIRO 2020

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             | 3,33             |
| ISS(R\$)                | ISS Retido(R\$) | Desconto Condicionado(R\$)   | Valor Líquido(R\$)   | Valor Total(R\$) |
| 0,00                    | 116,55          | 0,00                         | 3.383,45             | 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 dos tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 116,55

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13/03/20

ROBERTO F. TELXER

RECEPCIONISTA  
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

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

Encarregado de Recebimento



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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

- A Nota Fiscal nº 202000000037, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de fevereiro de 2020.

**Valor Bruto da Nota: R\$3.500,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 3.383,45**

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**30**  
horas

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

*769*

Identificação no extrato: INT TED 136349

**Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS

CPF / CNPJ: 10853866000107

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

Agência: 3174 CORDEIRO

Conta corrente: 00000000159-7

Valor da TED: R\$ 3.383,45

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 13/03/2020 às 13:33:50 via bankline.

**Autenticação:**

9A766352B126F43E864914B232C8DCED2B43AE25

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



778

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 202000000000016 Código Verificação CA3E-A010 Data de Emissão 13/03/2020 11:39:57 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

CLÍNICA FELIX LENGROBER LTDA

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

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

E | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Félix Lengruber - Visita Médica nos dias: 01,08,10,11,12,13,14,15,17,18,19,20,23,24,25,26,27 e 28 fevereiro de 2020. r\$.5.400,00  
Dr Félix Lengruber - Risco Cirúrgico e Laudo em eletrocardiograma no mês de fevereiro de 20. r\$.750,00  
totalr\$;6.150,00--

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 39,97     | 184,50       | 0,00       | 92,25    | 61,50      | 0,00                   |

VALORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%)      |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 6.150,00                 | 0,00             | 0,00                          | 6.150,00              | 5,00              |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Líquido (R\$)   | Valor Total (R\$) |
| 0,00                     | 307,50           | 0,00                          | 5.464,28              | 6.150,00          |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Substitui nota 202000000000013

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\$ 92,25, CSLL R\$ 177,12, PIS R\$ 39,98, COFINS R\$ 184,50, ISS R\$ 307,50

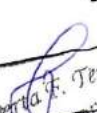
Responsável Tributário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA, 13.512.578/0001-79

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13/03/20

  
Roberto F. Teixeira  
Responsável  
A.M.S. Engenheiro de Projeto e Execução

Secretário (a)

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



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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

- A Nota Fiscal nº 202000000016, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, Risco Cirúrgico, no mês de fevereiro de 2020.

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

**Visita Médica nos dias: 01, 08, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 28/02.**

**Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00**

**Valor Total das Visitas: R\$ 5.400,00**

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

**Risco Cirúrgico e Laudo em Eletrocardiograma no mês 02/2020.**

**Valor Bruto: R\$ 750,00**



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

**Valor Total Bruto Nota: R\$ 6.150,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 5.464,28**



**30**  
horas

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

*798*

Identificação no extrato: INT TED 137974

**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

CPF / CNPJ: 05478543000132

Número do banco, nome ou  
ISPB: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A

Agência: 2038 CANTAGALO

Conta corrente: 00000009132-4

Valor da TED: R\$ 5.464,28

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 13/03/2020 às 13:35:35 via bankline.

**Autenticação:**

2A6AE85BDBABB0ACA3B7AAA23C3490A3ABBCEDEA

*Rodrigo Joppert Braz*  
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 202000000000015 Código Verificação CA3E-A00F Data de Emissão 13/03/2020 11:08:35 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 LENG RUBER 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

AE | 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. Alexander- Sala de parto, nos dia 05,12 e 19 de fevereiro de 2020. r\$.4.200,00  
Dr. Alexander- Aval Pediat Ana Livia Cândido, RN Jaine da Conceição e RN Ícaro da Silva, nos dia 04,08,20 e 25/02/2020. r\$.1.200,00  
Dr. Alexander- Visita Médica no dia 05 de fevereiro de 2020. r\$. 300,00  
Total 5.600,00--

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS(R\$) | COFINS(R\$) | INSS(R\$) | IR(R\$) | CSLL(R\$) | Outras Retenções(R\$) |
|----------|-------------|-----------|---------|-----------|-----------------------|
| 36,40    | 168,00      | 0,00      | 84,00   | 56,00     | 0,00                  |

VALORES

| Valor dos Serviços(R\$) | Deduções(R\$)   | Desconto Incondicionado(R\$)                                                     | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota(%)      |
|-------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| 5.600,00                | 0,00            | 0,00                                                                             | 5.600,00             | 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                    | 280,00          | 0,00                                                                             | 4.975,60             | 5.600,00         |

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\$ 84,00, CSLL R\$ 161,28, PIS R\$ 36,40, COFINS R\$ 168,00, ISS R\$ 280,00.

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

Rodolfo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13/03/20

Roberto F. J. J. J.  
Recepcionista  
A.M.S.P.

Secretário (a)

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

Entrevista de Trabalho - 20/03/2020

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

## NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 202000000015, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatra, Avaliação Pediátrica e Visita Médica no mês de fevereiro de 2020.

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

**Sala de Parto/Dias: 05, 12 e 19/02**

**Valor bruto: R\$ 4.100,00**

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

**Avaliação Pediátrica nos pacientes Ana Livia Cândido, RN  
Jaime da Conceição e RN Ícaro da Silva, nos dias 04, 08, 20 e  
25/02.**

**Valor bruto: R\$ 1.200,00**

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

**Visita Médica no dia 05/02**

**Valor bruto: R\$ 300,00**

**Valor Total da Nota: R\$ 5.600,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 4.975,60**



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**30**  
horas

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

824

Identificação no extrato: INT TED 138907

**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

CPF / CNPJ: 05478543000132

Número do banco, nome ou  
ISPB: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A

Agência: 2038 CANTAGALO

Conta corrente: 00000009132-4

Valor da TED: R\$ 4.975,60

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 13/03/2020 às 13:36:35 via bankline.

**Autenticação:**

95558ACE7E0B2E64B6E7A8B145C5D045D327DBAC

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



83

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 202000000000014 Código Verificação CA3E-A00E Data de Emissão 13/03/2020 10:56:28 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 LENGUBER 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

LE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Drª Thais Rocha- Plantão de 24hs, nos dias 06,13,20 e 27 de fevereiro de 2020. R\$ 7.200,00

Drª Thais Rocha- Transferência do paciente Valdenir Venâncio Neves, do Hosp Trajano de Moraes para Hospital Azevedo Lima em Niterói no dia 04 de fevereiro de 2020. R\$ 2.000,00

Total: R\$ 9.200,00--

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS(R\$) | COFINS(R\$) | INSS(R\$) | IR(R\$) | CSLL(R\$) | Outras Retenções(R\$) |
|----------|-------------|-----------|---------|-----------|-----------------------|
| 59,80    | 276,00      | 0,00      | 138,00  | 92,00     | 0,00                  |

VALORES

| Valor dos Serviços(R\$) | Deduções(R\$)   | Desconto Incondicionado(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota(%)      |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|----------------------|------------------|
| 9.200,00                | 0,00            | 0,00                         | 9.200,00             | 5,00             |
| ISS(R\$)                | ISS Retido(R\$) | Desconto Condicionado(R\$)   | Valor Líquido(R\$)   | Valor Total(R\$) |
| 0,00                    | 460,00          | 0,00                         | 8.174,20             | 9.200,00         |

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos e taxas sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 138,00, CSLL R\$ 264,96, PIS R\$ 59,80, COFINS R\$ 276,00, ISS R\$ 460,00.

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13/03/20

Roberta F. Teixeira  
Rececionista  
A.S.F.P.

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza  
Administrador Financeiro  
A.S.F.P.

Entregue em 13/03/2020

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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

- A Nota Fiscal nº 0014, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica e Transferência de paciente, no mês de fevereiro de 2020.

Dra Thaís Rocha - CRM: 52-0113764-6 (Clínico)  
Plantão/24hs Dia Semana nos dias: 06, 13, 20 e 27/02  
Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00  
Valor Total: R\$ 7.200,00

Dra Thaís Rocha- CRM: 52-0113764-6 (Clínico)  
Transferência do paciente Valdenir Venâncio Neves, do  
Hospital de Trajano de Moraes para Hospital Azevedo Lima  
em Niterói, no dia 04/02.  
Valor Bruto: R\$ 2.000,00  
Valor Total: R\$ 2.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.200,00  
Valor Líquido da Nota: R\$ 8.174,20

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**30**  
horas

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

85/

Identificação no extrato: INT TED 139576

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

CPF / CNPJ: 05478543000132

Número do banco, nome ou  
ISPB: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A

Agência: 2038 CANTAGALO

Conta corrente: 00000009132-4

Valor da TED: R\$ 8.174,20

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 13/03/2020 às 13:37:21 via bankline.

Autenticação:

C89F64BD967D76BCAFA91E65C901952AAA14C27A

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



Bf

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

Número 202000000000018 Código Verificação CA3E-A012 Data de Emissão 13/03/2020 10:36:04 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 &amp; 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

**E | Código de Tributação no Município**

-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços medicos, contemplando os seguintes serviços prestados :

- Cirurgia Geral e Obstetricia nos dias 05, 12 e 19 de Fevereiro de 2020.
- Direção Técnica no mês de Fevereiro de 2020.
- Anestesista nos dias 05, 12 e 19 de Fevereiro de 2020.
- Cirurgia Ginecologica nos dias 05, 12 e 19 de Fevereiro de 2020.
- Instrumentista nos dias 05, 12 e 19 de Fevereiro de 2020.

**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

Rodolfo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 13 / 03 / 20

Rodolfo F. Teixeira

Responsável

A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Luiz Roberto Louza

Director Administrativo/Financeiro

A.H.S.F.P.

Encarregado de Fiscalização (Assessoria)

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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

O pagamento da Nota Fiscal nº 202000000000018, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica, instrumentação cirúrgica e direção clínica, no mês de fevereiro de 2020, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247  
Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 05, 12 e 19/02  
Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247  
Direção Clínica no mês: 02/2020  
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4  
Anest. Cirurgia Geral e Obstétr.dias: 05, 12 e 19/02  
Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás  
Cir. Ginecológica nos dias: 05, 12 e 19/02  
Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação  
Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e  
videolaparoscopias nos dias: 05, 12 e 19/02  
Valor Bruto: R\$ 1.000,00

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

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.





**30**  
horas

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

91/2

Identificação no extrato: INT TED 140337

**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

TED solicitada em 13/03/2020 às 13:38:09 via bankline.

**Autenticação:**

8D7468EF8FF0A8C77B2ADA3D151B55050DD1E940

Rodrigo Joppert Braz  
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 202000000000017 Código Verificação CA3E-A011 Data de Emissão 16/03/2020 14:05:35 Regime Especial Não possui  
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

E | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR CELSO JARDIM CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL NOS DIAS 14 E 28 DE FEVEREIRO DE 2020

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

| Valor dos Serviços(R\$) | Deduções(R\$)   | Desconto Incondicionado(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota(%)      |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|----------------------|------------------|
| 4.000,00                | 0,00            | 0,00                         | 4.000,00             | 2,01             |
| ISS(R\$)                | ISS Retido(R\$) | Desconto Condicionado(R\$)   | Valor Líquido(R\$)   | Valor Total(R\$) |
| 0,00                    | 80,40           | 0,00                         | 3.919,60             | 4.000,00         |

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR CELSO JARDIM CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL NOS DIAS 14 E 28 DE FEVEREIRO DE 2020

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

Desenvolvido por Sapitur

16/03/2020 14:05:35



DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/03/20

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

Secretário (a)

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

---

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

### **NOTA EXPLICATIVA:**

- A Nota Fiscal nº 2020000000017, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de fevereiro de 2020.

**Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0**  
**Ambulatório nos dias: 14 e 28/02**

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



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

**BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**

Prestador de Serviço

ROBERTA

14/02/2020

DR CELSO

Município

**TRAJANO DE MORAES**

 CNPJ 13.512.578-0  
 MES

fevereiro

ANO

2020

| Dia | Nº DE<br>ORDEM | Nº DE<br>PRONTUÁRIO | NOME                               |       | IDADE | PROCEDIMENTO |
|-----|----------------|---------------------|------------------------------------|-------|-------|--------------|
|     | 1              |                     | MARIA HELENA QUEIROZ VALE          | NEURO | 59    | CONSULTA     |
|     | 2              |                     | ALCIONE MARIA GOMES DA SILVA       | NEURO | 57    | CONSULTA     |
|     | 3              |                     | VERA LUCIA GOMES MEDEIROS          | NEURO | 69    | CONSULTA     |
|     | 4              |                     | MARIA DAS GRACAS FREIRE            | NEURO | 65    | CONSULTA     |
|     | 5              |                     | LEILA MARIA CARNEIRO DA SILVA FREZ | NEURO | 58    | CONSULTA     |
|     | 6              |                     | FABIANA CORREA LAGE DA SILVA       | NEURO | 41    | CONSULTA     |
|     | 7              |                     | DIEGO THEDIM KLEIN                 | NEURO | 19    | CONSULTA     |
|     | 8              |                     | MATHEUS RANGEL DA SILVA            | NEURO | 17    | CONSULTA     |
|     | 9              |                     | WLADIMIR LEAO                      | NEURO | 52    | RECEITA      |
|     | 10             |                     | SELMA MACHADO BICHARA              | NEURO | 50    | RECEITA      |
|     | 11             |                     | EDITH CARVALHO DA MOTA VALENTE     | NEURO | 88    | CONSULTA     |
|     | 12             |                     | MARIA IRENE GOMES DOS SANTOS       | NEURO | 51    | CONSULTA     |
|     | 13             |                     | MARIELI DA SILVA CUNHA             | NEURO | 18    | CONSULTA     |
|     | 14             |                     | CELI MARQUES                       | NEURO | 43    | CONSULTA     |
|     | 15             |                     | JOAO SELMO DE ASSIS                | NEURO | 60    | CONSULTA     |
|     | 16             |                     | MARIA LUIZA RIBEIRO ASSIS          | NEURO | 44    | CONSULTA     |
|     | 17             |                     | ROSILENE B.MARTINS SOARES          | NEURO | 42    | CONSULTA     |
|     | 18             |                     | AUGUSTO MANOEL                     | NEURO | 89    | CONSULTA     |
|     | 19             |                     | ALESSANDRA RODRIGUES MANOEL        | NEURO | 49    | CONSULTA     |
|     | 20             |                     | ANA PAULA FERNANDES                | NEURO | 38    | RECEITA      |
|     | 21             |                     | MARIA HELENA MATURANA              | NEURO | 46    | RECEITA      |
|     | 22             |                     | SUELY AFONSO                       | NEURO | 49    | CONSULTA     |
|     | 23             |                     | CREUZA AFONSO                      | NEURO | 43    | CONSULTA     |
|     | 24             |                     | DIRECE MARIA DO CARMO LISBOA       | NEURO | 60    | CONSULTA     |
|     | 25             |                     | SIRLEY CUSTODIO                    | NEURO | 60    | CONSULTA     |
|     | 26             |                     | RAMALIO DOS SANTOS CONTANCIO       | NEURO | 37    | CONSULTA     |
|     | 27             |                     | NADIA MARIA DE SOUZA RIBEIRO       | NEURO | 68    | CONSULTA     |
|     | 28             |                     | VITOR JOSE M. KLEIN                | NEURO | 36    | RECEITA      |
|     | 29             |                     | DULCINEIA BONIFACIO                | NEURO | 75    | CONSULTA     |
|     | 30             |                     | ANTONIO BONIFACIO DE AS            | NEURO | 60    | RECEITA      |
|     | 31             |                     | JOAO BATISTA DO E. SANTO           | NEURO | 55    | RECEITA      |
|     | 32             |                     | ELISETE DE MORAES FERRO            | NEURO | 45    | RECEITA      |
|     | 33             |                     | NELCY DE AZEVEDO B. CARDOSO        | NEURO | 54    | CONSULTA     |
|     | 34             |                     | LURDINEIA DE ASSIS LEAO            | NEURO | 31    | RECEITA      |
|     | 35             |                     | FERNANDA VILELA MORAES             | NEURO | 30    | CONSULTA     |
|     | 36             |                     | CARLOS FONSECA DE MELLO            | NEURO | 72    | RECEITA      |

 Rodrigo Joppert  
 Presidente  
 A.H.S.F.P.



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**30**  
horas

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

97/8

Identificação no extrato: TBI 4844.10022-4 C/C

**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 16/03/2020 às 14:42:42 via , CTRL 485950405.

**Autenticação:**

2AB08B299D884373CBE799CE2624B6039BCBE33D

Rodrigo Joppert Braz  
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 202000000000016 Código Verificação CA3E-A010 Data de Emissão 16/03/2020 13:55:51 Regime Especial Não possui  
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR JONAATHAN JARDIM SOBREAVSO DE CARDIOLOGA E PARECER CARDIOLOGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MES DE FEVEREIRO DE 2020

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 JONAATHAN JARDIM SOBREAVSO DE CARDIOLOGA E PARECER CARDIOLOGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MES DE FEVEREIRO DE 2020  
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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A.H.S.F.P.

Desenvolvido por Sapitur

16/03/2020 13:55:51

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/03/20

Rodolfo E. Teixeira  
Receptionista  
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

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

Encarregado de Manutenção de Equipamentos



## NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20200000000016, 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 fevereiro de 2020.

**Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20**

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**30**  
horas

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

Identificação no extrato: TBI 4844.10022-4 C/C

**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 16/03/2020 às 14:39:40 via , CTRL 1093964405.

**Autenticação:**

89F3D15585C39D5AAEE81C68A44EAD7036851624

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

|                                   |                                            |                     |                 |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|-----------------|
| Número                            | Código Verificação                         | Data de Emissão     | Regime Especial |
| 2020000000000022                  | CA3E-A016                                  | 16/03/2020 15:45:41 | Não possui      |
| Município de Prestação do Serviço | Natureza da Operação                       |                     |                 |
| TRAJANO DE MORAES                 | 02 - Tributação fora do Município de Carmo |                     |                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

|                    |                     |               |                      |
|--------------------|---------------------|---------------|----------------------|
| CPF/CNPJ           | Inscrição Municipal | Fone/Fax      | Optante pelo Simples |
| 17.836.393/0001-70 | 30674               | (22)2537-2120 | 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           | Inscrição Municipal | Fone/Fax      | E-mail                |
| 13.512.578/0001-79 |                     | (22)2564-1102 | hflimongi@hotmail.com |

Endereço

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

**E | Código de Tributação no Município**

)-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços medicos na especialidade de clinica médica, contemplando os seguintes serviços :

- Plantão Médico 24hs em finais de semana no dia 09 e 23 de Fevereiro de 2020
- Plantão Médico de 24hs nos dias 03, 10, 17, e 24 de Fevereiro de 2020
- Visita Médica no dia 09 de Fevereiro de 2020

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|          |             |           |         |           |                       |
|----------|-------------|-----------|---------|-----------|-----------------------|
| PIS(R\$) | COFINS(R\$) | INSS(R\$) | IR(R\$) | CSLL(R\$) | Outras Retenções(R\$) |
| 76,05    | 351,00      | 0,00      | 175,50  | 117,00    | 0,00                  |

**VALORES**

|                         |                 |                              |                      |                  |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|----------------------|------------------|
| Valor dos Serviços(R\$) | Deduções(R\$)   | Desconto Incondicionado(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota(%)      |
| 11.700,00               | 0,00            | 0,00                         | 11.700,00            | 5,00             |
| ISS(R\$)                | ISS Retido(R\$) | Desconto Condicionado(R\$)   | Valor Líquido(R\$)   | Valor Total(R\$) |
| 0,00                    | 585,00          | 0,00                         | 10.395,45            | 11.700,00        |

**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\$ 561,60, CSLL R\$ 336,96, PIS R\$ 76,05, COFINS R\$ 351,00, ISS R\$ 585,00

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

Desenvolvido por Sapitur

16/03/2020 15:45:46

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/03/20

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

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

Encarregado do Departamento de Administração



102  
8

## NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2020000000022, refere-se à prestação dos serviços de plantão 24hs em dia de semana e Final de Semana no mês de fevereiro de 2020.
- Dra. Kézia Menezes - CRM: 52-90351-5 - (Clínica)  
Plantão 24 Hs em Final de Semana no dia: 09 e 23/02  
Valor Bruto Dia: R\$ 2.100,00  
Valor Total Plantões: R\$ 4.200,00
- Dra. Kézia Menezes - CRM: 52-90351-5 - (Clínica)  
Plantão 24 Hs dia Semana nos dias: 03, 10, 17 e 24/02  
Valor Bruto Dia: R\$ 1.800,00  
Valor Total Plantões: R\$ 7.200,00
- Dra. Kézia Menezes - CRM: 52-90351-5 - (Clínica)  
Visita Médica no dia 09/02  
Valor Bruto Dia: R\$ 300,00  
Valor Total Visita: R\$ 300,00
- Valor Bruto da Nota: R\$ 11.700,00
- Valor Líquido da Nota: R\$ 10.395,45

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



Itaú Empresas

30  
horas

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

**Dados da conta debitada:**

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

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: JOPERT E BRAZ SERV MED LTDA  
CNPJ: 17.836.393/0001-70  
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000  
Agência: 3712 CARMO  
Conta corrente: 00000016733-9  
Valor da TED: R\$ 10.395,45  
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

**Operação efetuada em 16/03/2020 às 16:11:40 via bankline.**

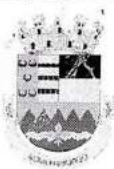
**Autenticação:**

0F2724AA74499C19A6DEC9E52775944BD7C2298

lúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaui.com.br](http://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.

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.

103  
f



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**  
SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO  
Codigo de Verificação para Autenticação: a8e78260b36d77d35b68e8f1a04653f2



Gerado em 13/03/2020 15:14:46

|                      |                         |                                                      |            |        |                   |
|----------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|------------|--------|-------------------|
| Data de Emissão      | Exigibilidade de ISS    | Regime Tributário                                    | Número RPS | Série  | Nº da Nota Fiscal |
| 13/03/2020           | Tributação no Município | Média Empresa                                        |            | PADRAO | 6                 |
| Tipo de Recolhimento | Simplex                 | Local de Prestação                                   |            |        |                   |
| Não Retido           | Optante                 | Fora do Município (3305901 - Trajano de Moraes - RJ) |            |        |                   |

**PRESTADOR**

**Razão Social: CLINICA NEXUS LTDA S/S**  
Nome Fantasia: CLINICA NEXUS LTDA S/S  
Endereço: RUA SILVIO RANGEL, 138, - INDEFINIDO  
NOVA FRIBURGO - RJ - CEP: 28610-320  
E-mail: ..... - Fone: - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 1023140080-0 - CPF/CNPJ: 25.217.307/0001-70

**TOMADOR**

**Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA**  
Endereço: RUA NEY FORTUNA, 30, ..... - CENTRO  
TRAJANO DE MORAES - RJ - CEP: 28750-000  
E-mail: hflimongi@hotmail.com - Fone:  
Inscrição Estadual: .....CPF/CNPJ: 13.512.578/0001-79

**SERVIÇO**

Medicina e biomedicina.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Dr. Mauricio Tarrago - Sobreaviso para cirurgia ortopédica de emergência e Ambulatório nos dias 07, 14 e 28 de fevereiro de 2020.

|                     |                |                   |                       |              |           |
|---------------------|----------------|-------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| VALOR SERVIÇO (R\$) | DEDUÇÕES (R\$) | DESC. INCO. (R\$) | BASE DE CÁLCULO (R\$) | ALÍQUOTA (%) | ISS (R\$) |
| 18.000,00           | 0,00           | 0,00              | 18.000,00             | 2,00         | 360,00    |

| DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS |          |            |              |           | DESCONTOS DIVERSOS (R\$) | VALOR LÍQUIDO (R\$) |
|-------------------------------------|----------|------------|--------------|-----------|--------------------------|---------------------|
| INSS (R\$)                          | IR (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS (R\$) |                          |                     |
| 0,00                                | 0,00     | 0,00       | 0,00         | 0,00      | 0,00                     | 18.000,00           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/03/20

Recepcionista  
A.M.S.F.P.

Secretário (a)

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

Entregue



---

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

## NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00006, refere-se à prestação de serviços de Ambulatório e Sobreaviso em Ortopedia e Cirurgia de Emergência no mês de fevereiro de 2020.

**Dr. Maurício Tarrago – Crm 52.81206-4**  
**Ambulatório nos dias 07, 14 e 28/02**

**Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 18.000,00**

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

## BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

GIULIA

07/02/2020

Prestador de Serviço

DR. MAURICIO

Município

TRAJANO DE MORAES

*MÊS*

ANO

EVEREIRD

2020

[illegible]











**30**  
horas

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

*1096*

Identificação no extrato: INT TED 659231

**Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: CLINICA NEXUS LTDA

CPF / CNPJ: 25217307000170

Número do banco, nome ou  
ISPB: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A

Agência: 0540 NOVA FRIBURGO-CENTRO

Conta corrente: 00000009312-2

Valor da TED: R\$ 18.000,00

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 16/03/2020 às 08:55:36 via bankline.

**Autenticação:**

79DD8CCD60C7F892676897DA8D205F2CD2C5E3A4

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



110x

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 202000000000004 Código Verificação CA3E-A004 Data de Emissão 13/03/2020 14:04:35 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

33.653.324/0001-88

Inscrição Municipal

00.000.950

Fone/Fax

( ) -

Optante pelo Simples

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

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

3 | Código de Tributação no Município

-5/03 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando seguintes serviços:

Plantão Médico 24hs nos dias 07, 14, 21 e 28 de Fevereiro de 2020.

Plantão Médico 24hs final de semana nos dias 02, 08, 15, 16, 22 e 29 de Fevereiro de 2020

Visita Médica no dia 02, 03, 07, 16, 21, 22 e 29 de fevereiro de 2020.

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 142,35    | 657,00       | 0,00       | 328,50   | 219,00     | 0,00                   |

VALORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$)                                                      | Base de Cálculo (R\$)                          | Aliquota (%)      |
|--------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| 21.900,00                | 0,00             | 0,00                                                                               | 21.900,00                                      | 5,00              |
| 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\$) |
| 0,00                     | 1.095,00         | 0,00                                                                               | 19.458,15                                      | 21.900,00         |

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 1.095,00

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

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/03/20

  
Receptorista  
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

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

Encarregado do Serviço de Registro



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

## **NOTA EXPLICATIVA**

- A Nota Fiscal nº 202000000004, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de fevereiro de 2020.

**Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3**

**Plantão 24hs nos dias: 07, 14, 21 e 28/02**

**Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00**

**Valor Total Bruto: R\$ 7.200,00**

**Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3**

**Plantão 24hs Final de Semana nos dias: 02, 08, 15, 16, 22 e 29/02.**

**Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00**

**Valor Total Bruto: R\$ 12.600,00**

**Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3**

**Visita Médica nos dias: 02, 03, 07, 16, 21, 22 e 29/02**

**Valor Bruto dia: R\$ 300,00**

**Valor Total Bruto: R\$ 2.100,00**

**Valor Bruto da Nota: R\$ 21.900,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 19.458,15**



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.





**30**  
horas

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

112  
✓

Identificação no extrato: INT TED 660285

**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\$ 19.458,15

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 16/03/2020 às 08:57:13 via bankline.

**Autenticação:**

0105A5402308A82B2D8049368736DF7114389A92

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

|                                                                                                                       |                                         |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RFBEMOS Cabral Fazoli Produtos Alimentícios Eireli ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº: 000.000.234</b><br><b>SÉRIE : 2</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                           |

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cabral Fazoli Produtos Alimentícios Eireli ME</b><br>VILA SODRELANDIA, S/N<br>QUINTO DISTRITO<br>TRAJANO DE MORAES<br>RJ<br>TEL/FAX:<br>CEP: 28750000 | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> |                                   |
|                                                                                                                                                          | Nº <b>000.000.234</b><br><b>SÉRIE : 2</b><br><b>FOLHA: 1 de 2</b>                                                                 | CHAVE DE ACESSO<br><b>3320 0311 4898 0700 0156 5500 2000 0002 3410 0000 2336</b>                                    |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>78963506</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA<br><b>11.489.807/0001-56</b>                                                     |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>333200037338099 - 12/03/2020 10:49:54</b>                                                                          |                                                                                                                                   |                                                                                                                     |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                          |                                   |                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA</b> |                                   | CNPJ/CPF<br><b>13.512.578/0001-79</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>12/03/2020</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA DR NEY FORTUNA, 30</b>                                | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  | CEP<br><b>28750-000</b>               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA                |
| MUNICÍPIO<br><b>TRAJANO DE MORAIS</b>                                    | FONE/FAX<br><b>(22) 2564-1102</b> | UF<br><b>RJ</b>                       | HORA DE SAÍDA                        |

JRA

#### CULO DO IMPOSTO

|                                           |                                |                                        |                                           |                                             |
|-------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>1.043,45</b>     | VALOR DO ICMS<br><b>187,82</b> | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>4.670,25</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>             | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 |
| VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br><b>283,67</b> |                                |                                        | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>4.670,25</b>    |                                             |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                       |             |                  |              |                    |
|--------------|---------|---------------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br><b>9-Sem Frete</b> | 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

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM SII  | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|-----------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
|            |                                         |          |      |      |       |          |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                      |
| 287        | PEITO FRANGO UNIAVES KG                 | 02071400 | 0 60 | 5405 | KG    | 40,0000  | 9,5000         | 380,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 2770       | PAPEL TOALHA SOCIAL CLEAN C2UN          | 48189090 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 3,9000         | 46,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 13,82                |
| 2          | CAFE PILAO 250G                         | 09062000 | 0 00 | 5102 | UN    | 40,0000  | 5,9500         | 238,00      | 238,00       | 42,84      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 5725       | MARG QUALY CREMOSA 1KG                  | 15171000 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 10,9000        | 130,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 3666       | COPO DESCARTAVEIS TOPFORM 50MLC100UN    | 39241000 | 0 60 | 5405 | UN    | 50,0000  | 2,3000         | 115,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 21,61                |
|            | COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 200ML C100 UN | 39241000 | 0 60 | 5405 | UN    | 100,0000 | 4,0000         | 400,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 75,16                |
|            | VINAGRE COLORIDO TOSCANO 750ML          | 22090000 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 2,5000         | 30,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 12,14                |
| 84         | AZEITE GALLO LT 500ML                   | 15099010 | 0 60 | 5405 | UN    | 4,0000   | 16,9000        | 67,60       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 634        | CREMOGEMA 500G                          | 19011030 | 0 60 | 5405 | UN    | 2,0000   | 12,3500        | 24,70       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 2,77                 |
| 691        | FARINHA LACTEA NESTLE 400G              | 11041200 | 0 00 | 5102 | UN    | 2,0000   | 9,9000         | 19,80       | 19,80        | 3,56       | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 631        | MAIZENA 500G                            | 19059020 | 0 60 | 5405 | UN    | 2,0000   | 9,8000         | 19,60       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 4,01                 |
| 151        | OVOS BRANCOS DZ                         | 04079000 | 0 00 | 5102 | UN    | 30,0000  | 4,9000         | 147,00      | 147,00       | 26,46      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 3169       | LEITE MACUCO INTEGRAL 12X1LT            | 04012010 | 0 60 | 5405 | CX    | 6,0000   | 38,5000        | 231,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 90         | LEITE MACUCO DESNATADO 1LT              | 04012010 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 3,2100         | 38,52       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 720812     | PAPEL HIG VALOR LEVE 12 PAGUE 11        | 48181000 | 0 00 | 5102 | UN    | 9,0000   | 9,9500         | 89,55       | 89,55        | 16,12      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 14,51                |
| 75         | CLORO LIMPACT 2LT                       | 34022000 | 0 60 | 5405 | UN    | 24,0000  | 5,9500         | 142,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 46,85                |

#### CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                                         |                                         |                               |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>0,00</b> | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br><b>0,00</b> | VALOR DO ISSQN<br><b>0,00</b> |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|

#### DADOS ADICIONAIS

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

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

Trojano de Moraes 16 de 03 de 20

*Immaculada*  
178484643-56

Assinatura Cargo Matrícula

*[Signature]*  
**Luiz Roberto Louza**  
Diretor Administrativo/Financeiro  
A.H.S.F.P.



|                                                                                                                          |                                         |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| FEBEMGS DE Cabral Fazoli Produtos Alimentícios Eireli ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº: 000.000.234</b><br><b>SÉRIE : 2</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cabral Fazoli Produtos Alimentícios Eireli ME</b><br><br>VILA SODRELANDIA, S/N<br>QUINTO DISTRITO<br>TRAJANO DE MORAES<br>RJ<br>TEL/FAX:<br>CEP: 28750000 | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.000.234</b><br><b>SÉRIE : 2</b><br><b>FOLHA: 2 de 2</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3320 0311 4898 0700 0156 5500 2000 0002 3410 0000 2336<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                               | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>78963506</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 | CNPJ<br><b>11.489.807/0001-56</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>333200037338099 - 12/03/2020 10:49:54</b>                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO              | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|-------------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|----------------------|
| 3177       | AMAC AMACITEL DIVERSAO AMARELO 2LT        | 38099190 | 0 60 | 5405 | UN    | 2,0000   | 8,3500         | 16,70       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
| 720838     | AMAC AMACITEL MOMENTO CARINHO BRANCO 2LT  | 38099190 | 0 60 | 5405 | UN    | 2,0000   | 8,3500         | 16,70       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
| 2488       | AMAC AMACITEL ALEGRES ENCANTOS ROSA 2LT   | 38099190 | 0 60 | 5405 | UN    | 2,0000   | 8,3500         | 16,70       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
| 4016       | CHA MATTE LEO C10UN 16GR                  | 09030090 | 0 60 | 5405 | UN    | 5,0000   | 3,2000         | 16,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
|            | CHA ERVA DOCE DR OETKER 20GR              | 09021000 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 5,3000         | 63,60       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
|            | CHA CAPIM CIDREIRA DR OETKER 10GR         | 09021000 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 2,9500         | 35,40       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
| 4901       | ALHO IMPORTADO No6 KG                     | 07032090 | 0 00 | 5102 | KG    | 10,0000  | 19,0000        | 190,00      | 190,00       | 34,20      | 0,00      | 18,00          | 0,00          | 0,00                 |
| 720004     | CEBOLA BRANCA KG                          | 07031019 | 0 00 | 5102 | KG    | 15,0000  | 3,9000         | 58,50       | 58,50        | 10,53      | 0,00      | 18,00          | 0,00          | 0,00                 |
| 4789       | ARROZ GLADIADOR T1 5KG                    | 10063021 | 0 00 | 5102 | UN    | 8,0000   | 14,2000        | 113,60      | 113,60       | 20,45      | 0,00      | 18,00          | 0,00          | 0,00                 |
| 163        | ACUCAR CRISTAL MIXCUCAR 5KG               | 17019900 | 0 00 | 5102 | UN    | 8,0000   | 11,9000        | 95,20       | 95,20        | 17,14      | 0,00      | 18,00          | 0,00          | 21,13                |
| 5338       | OLEO SOJA SINHA 900ML                     | 15079011 | 0 00 | 5102 | UN    | 20,0000  | 4,5900         | 91,80       | 91,80        | 16,52      | 0,00      | 18,00          | 0,00          | 14,87                |
| 97         | DETERG LIMPOL CHA VERDE 500ML             | 34022000 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 1,9900         | 23,88       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 7,84                 |
| 720660     | DETERG LIMPOL JABUTICABA 500ML            | 34022000 | 0 60 | 5405 | UN    | 12,0000  | 1,9900         | 23,88       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 7,84                 |
| 2280       | BISC MARILAN CREAM CRACKERS MANTEIGA 400G | 19053100 | 0 60 | 5405 | UN    | 24,0000  | 4,1900         | 100,56      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 20,56                |
| 414        | BISC MARILAN LEITE 400GR                  | 19053100 | 0 60 | 5405 | UN    | 24,0000  | 4,1900         | 100,56      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 20,56                |
| 1916       | FRANGO INTEIRO KG                         | 02071200 | 0 60 | 5405 | KG    | 100,0000 | 7,2500         | 725,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
| 2049       | CARNE BOVINA COXAO MOLE KG                | 02023000 | 0 60 | 5405 | KG    | 15,0000  | 25,9000        | 388,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |
| 3144       | CARNE BOVINA MOIDA KG                     | 02023000 | 0 60 | 5405 | KG    | 25,0000  | 18,9000        | 472,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                 |

Rodrigo Joppert Braz  
 Presidente  
 A. H. S. F. P.



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

Trojano de Moraes 16 de 03 de 20

*Commançio*  
118.985.697-56

Assinatura Cargo Matrícula

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



**30**  
horas

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

1154

Identificação no extrato: INT TED 661167

**Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: CABRAL FAZOLI EIRELI

CPF / CNPJ: 11489807000156

Número do banco, nome ou  
ISPB: 237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A

Agência: 6769 CONCEICAO DE MACABU

Conta corrente: 00000130350-3

Valor da TED: R\$ 4.670,25

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 16/03/2020 às 08:58:35 via bankline.

**Autenticação:**

BD50CBDB28A5BA1DCAA8B216783A191827ACDC2F

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



*MB*

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 202000000000007 Código Verificação CA3E-A007 Data de Emissão 13/03/2020 16:06:04 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

ORSAP 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

| Código de Tributação no Município

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 (%)      |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1.301,50                 | 0,00             | 0,00                          | 1.301,50              | 3,00              |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Líquido (R\$)   | Valor Total (R\$) |
| 39,04                    | 0,00             | 0,00                          | 1.301,50              | 1.301,50          |

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor apurado dos tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 39,04

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 16/03/20

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

Secretário (a)

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

Encarregado de Faturamento



117/

---

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

## **NOTA EXPLICATIVA**

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2020000000007, no valor de R\$ 1.301,50, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de fevereiro de 2020.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



**30**  
horas

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

118  
f

Identificação no extrato: INT TED 955309

**Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: PLANO SAF

CPF / CNPJ: 32249344000206

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

Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ

Conta corrente: 00000054975-4

Valor da TED: R\$ 1.301,50

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 16/03/2020 às 14:38:30 via bankline.

**Autenticação:**

36CA1C71C049AC1910E7BD2E9F6FB990B41A6283

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

|                                                                                                     |                                         |                                                              |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 3.991,00                                   | NF-e<br>Nº: 000.002.339<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA |                                      |

|                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PEDROMED COMERCIO LTDA</b><br><br>RUA AUGUSTO SPINELLI, 114<br>SALA 205<br>CENTRO<br>NOVA FRIBURGO<br>RJ<br>TEL/FAX:<br>CEP: 28605430 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.002.339<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3320 0328 3472 9700 0185 5500 1000 0023 3910 0012 4336<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                            |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333200039199614 - 16/03/2020 14:22:12                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>87418693                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>28.347.297/0001-85                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                   |                           |                                |                               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA |                           | CNPJ/CPF<br>13.512.578/0001-79 | DATA DA EMISSÃO<br>16/03/2020 |
| ENDEREÇO<br>RUA NEY FORTUNA, 30                                   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>28750-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA         |
| MUNICÍPIO<br>Trajano de Moraes                                    | FONE/FAX                  | UF<br>RJ                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|                                                                   |                           |                                | HORA DE SAÍDA                 |

|      |            |          |  |
|------|------------|----------|--|
| JRA  |            |          |  |
| Item | Data Vcto  | Valor    |  |
| 001  | 31/03/2020 | 3.991,00 |  |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                 |                                     |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.991,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                 |                         |                                 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>167,62 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.991,00      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |         |                                |             |               |              |                    |
|-------------------|---------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL      |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO          |         |                                | MUNICÍPIO   |               | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>614 | ESPÉCIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LÍQUIDO |                    |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                              |          |       |      |       |          |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 1114       | OXIGENIO MEDICINAL 8 M       | 28044000 | 0 102 | 5102 | M3    | 614,0000 | 6,5000         | 3.991,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 167,62                    |

*Rodrigo Joppert Braz*  
 Presidente  
 A. H. S. F. P.

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                      |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

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

Trojano de Moraes 16 de 03 de 20

Rodolfo F. Felix  
Responsável  
A.H.S.F.P.

Assinatura Cargo Matrícula

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





**30**  
horas

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

Identificação no extrato: INT TED 960932

**Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: PEDROMED

CPF / CNPJ: 28347297000185

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

Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ

Conta corrente: 00000070645-0

Valor da TED: R\$ 3.991,00

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

**TED solicitada em 16/03/2020 às 14:44:13 via bankline.**

**Autenticação:**

FA04292A96F934A63D367D6D02200C8B78EA12ED

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



1214

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

|                                   |                                            |                     |                 |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|-----------------|
| Número                            | Código Verificação                         | Data de Emissão     | Regime Especial |
| 202000000000021                   | CA3E-A015                                  | 16/03/2020 15:40:00 | Não possui      |
| Município de Prestação do Serviço | Natureza da Operação                       |                     |                 |
| TRAJANO DE MORAES                 | 02 - Tributação fora do Município de Carmo |                     |                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**JOFFERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

|                    |                     |               |                      |
|--------------------|---------------------|---------------|----------------------|
| CPF/CNPJ           | Inscrição Municipal | Fone/Fax      | Optante pelo Simples |
| 17.836.393/0001-70 | 30674               | (22)2537-2120 | 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           | Inscrição Municipal | Fone/Fax      | E-mail                |
| 13.512.578/0001-79 |                     | (22)2564-1102 | hflimongi@hotmail.com |

Endereço

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

**3 | Código de Tributação no Município**

-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços medicos na especialidade de clinica médica, contemplando os seguintes serviços :

- Plantão Médico 24hs 01 de Fevereiro de 2020
- Plantão Médico de 24hs 04, 05, 11, 12, 18, 19, 25 e 26 de Fevereiro de 2020
- Visita Médica nos dias 04 e 06 de Fevereiro de 2020

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|           |              |            |          |            |                        |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 111,15    | 513,00       | 0,00       | 256,50   | 171,00     | 0,00                   |

**VALORES**

|                          |                  |                               |                       |                   |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%)      |
| 17.100,00                | 0,00             | 0,00                          | 17.100,00             | 5,00              |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Líquido (R\$)   | Valor Total (R\$) |
| 0,00                     | 855,00           | 0,00                          | 15.193,35             | 17.100,00         |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado dos tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 820,80, CSLL R\$ 492,48, PIS R\$ 111,15, COFINS R\$ 513,00, ISS R\$ 855,00.

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

Rodrigo Joffert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 17/03/2019

Raperta  
Recebe  
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

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

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

## **NOTA EXPLICATIVA**

- A Nota Fiscal nº 2020000000021, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de fevereiro de 2020.

**Dr. João Carlos – CRM: 52.0115212-2**

**Plantão Médico 24hs Final de Semana no dia 01/02**

**Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00**

**Valor Total Bruto: R\$ 2.100,00**

**Dr. João Carlos – CRM: 52.0115212-2**

**Plantão Médico 24hs nos dias 04, 05, 11, 12, 18, 19, 25 e 26/02.**

**Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00**

**Valor Total Bruto: R\$ 14.400,00**

**Dr. João Carlos – CRM: 52.0115212-2**

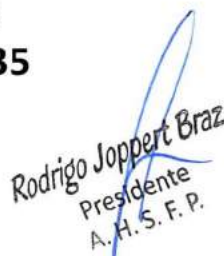
**Visita Médica nos dias 04 e 06/02**

**Valor Bruto dia: R\$ 300,00**

**Valor Total Bruto: R\$ 600,00**

**Valor Bruto da Nota: R\$ 17.100,00**

**Valor Líquido da Nota: R\$ 15.193,35**



Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



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

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

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: JOPPERT E BRAZ SERV MED LTDA  
CNPJ: 17.836.393/0001-70  
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000  
Agência: 3712 CARMO  
Conta corrente: 00000016733-9  
Valor da TED: R\$ 15.193,35  
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 17/03/2020 às 08:35:03 via bankline.

**Autenticação:**

1DA54965B2A9E1F6E642551C2BFA54A71D4CCC2E

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](http://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.

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.

1234

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                   |                                                                        |                                                                         |                     |                                   |             |                     |                    |                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>13.512.578/0001-79 | 02 Razão Social / Nome<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA | 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Ney Fortuna, 30 | 04 Bairro<br>Centro | 05 Município<br>Trajano de Moraes | 06 UF<br>RJ | 07 CEP<br>28750-000 | 08 CNAE<br>8610101 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|--------------------------|

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                     |                                                  |                                                                               |                     |                                   |             |                     |                                              |                       |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|---------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>21049781580         | 11 Nome<br>MICHEL BEVITORI NEVES FERRO           | 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA FELICIANO SODRE, S/Nº | 13 Bairro<br>CENTRO | 14 Município<br>Trajano de Moraes | 15 UF<br>RJ | 16 CEP<br>28750-000 | 17 CTPS (nº,série,UF)<br>02765820/00060 - RJ | 18 CPF<br>17058037760 |
| 19 Data de Nascimento<br>01/09/1997 | 20 Nome da Mãe<br>MARCIA CRISTINA BEVITORI NEVES |                                                                               |                     |                                   |             |                     |                                              |                       |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                         |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. | 22 Causa do Afastamento<br>EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                    |                                    |                                       |                                      |                           |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>871,74  | 24 Data de Admissão<br>15/04/2019  | 25 Data do Aviso Prévio<br>15/03/2020 | 26 Data de Afastamento<br>15/03/2020 | 27 Cód.Afastamento<br>PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador<br>07     |                                      |                           |

|                         |                                                                                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31 Código Sindical<br>. | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>32.532.111/0001-35 - SINDICATO EMPREG ESTAB SERV DE SAUDE DE CORDEIRO E CENTRO N FLUMINENSE |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                    | Valor  | Rubrica                                               | Valor  | Rubrica                                  | Valor           |
|------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------|-----------------|
| 50 Saldo de 15 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR) | 435,87 | 51 Comissões                                          | 0,00   | 52 Gratificação                          | 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                | 0,00   | 54 Adic. de Periculosidade %                          | 0,00   | 55 Adic. Noturno Horas a %               | 0,00            |
| 56.1 Horas Extras horas a %                                | 0,00   | 57 Gorjetas                                           | 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)     | 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                   | 0,00   | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT                           | 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                    | 0,00            |
| 62 Salário-Família                                         | 0,00   | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos                 | 217,94 | 64.1 13º Salário-Exerc. - /12            | 0,00            |
| 65 Férias Proporc                                          | 0,00   | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/04/2019 a 14/04/2020 | 871,74 | 67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)     | 0,00            |
| 68 Terço Constituc. de Férias                              | 290,58 | 69 Aviso Prévio Indenizado                            | 0,00   | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00            |
| 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)                        | 0,00   |                                                       |        |                                          |                 |
|                                                            |        | 99 Ajuste do Saldo Devedor                            | 0,00   | <b>TOTAL BRUTO</b>                       | <b>1.816,13</b> |

### DEDUÇÕES

| Desconto                          | Valor | Desconto                         | Valor | Desconto                                     | Valor           |
|-----------------------------------|-------|----------------------------------|-------|----------------------------------------------|-----------------|
| 100 Pensão Alimentícia            | 0,00  | 101 Adiantamento Salarial        | 0,00  | 102 Adiantamento 13º Salário                 | 0,00            |
| 103 Aviso Prévio Indenizado dias  | 0,00  | 104 Indenização Art. 480 CLT     | 0,00  | 105 Empréstimo em Consignação                | 0,00            |
| 106 Vale-Transporte               | 0,00  | 107 Reembolso do Vale-Transporte | 0,00  | 108 Vale Alimentação                         | 0,00            |
| 109 Reembolso do Vale Alimentação | 0,00  | 110 Contribuição para o FAPI     | 0,00  | 111 Contribuição Sindical Laboral            | 0,00            |
| 112.1 Previdência Social          | 32,69 | 112.2 Prev Social - 13º Salário  | 16,34 | 113 Contribuição Previdenciária Complementar | 0,00            |
| 114.1 IRRF                        | 0,00  | 114.2 IRRF sobre 13º Salário     | 0,00  |                                              |                 |
|                                   |       |                                  |       | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                        | <b>49,03</b>    |
|                                   |       |                                  |       | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                         | <b>1.767,10</b> |



## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

## O DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

|                                                                                          |                                                                                                                                            |                                                                      |                                  |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>EMPREGADOR</b>                                                                        |                                                                                                                                            |                                                                      |                                  |                                                  |
| 01 CNPJ/CEI<br>13.512.578/0001-79                                                        |                                                                                                                                            | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA |                                  |                                                  |
| <b>TRABALHADOR</b>                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                      |                                  |                                                  |
| 10 PIS/PASEP<br>21049781580                                                              |                                                                                                                                            | 11 Nome<br>MICHEL BEVITORI NEVES FERRO                               |                                  |                                                  |
| 17 CTPS (nº,série,UF)<br>02765820/00060 - RJ                                             |                                                                                                                                            | 18 CPF<br>17058037760                                                | 19 Data Nascimento<br>01/09/1997 | 20 Nome da Mãe<br>MARCIA CRISTINA BEVITORI NEVES |
| <b>CONTRATO</b>                                                                          |                                                                                                                                            |                                                                      |                                  |                                                  |
| 22 Causa do Afastamento<br>EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO |                                                                                                                                            |                                                                      |                                  |                                                  |
| 24 Data de Admissão<br>15/04/2019                                                        | 25 Data do Aviso Prévio<br>15/03/2020                                                                                                      | 26 Data de Afastamento<br>15/03/2020                                 | 27 Cód. Afast.<br>PD0            | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00 %         |
| 30 Categoria do Trabalho<br>07                                                           |                                                                                                                                            |                                                                      |                                  |                                                  |
| 31 Código Sindical<br>.                                                                  | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>32.532.111/0001-35 - SINDICATO EMPREG ESTAB SERV DE SAUDE DE CORDEIRO E CENTRO N FLUMINENSE |                                                                      |                                  |                                                  |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.767,10, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

11. Nomes / 15 de Março de 2020

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

150 Assinatura do Empregador e representante legal  
RODRIGO JOPERT BRAZ  
CPF: 076.656.777-03  
A. H. S. F. P.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**30**  
horas

## Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 23/03/2020 às 13:34:17

### Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

### Resultado da consulta

Período: 16/03/2020 até 18/03/2020

| Nome do funcionário            | Referência | CPF            | Grupo                | Agência/Conta | Data para pagamento | Valor (R\$) | Autorizado por (CPF) |
|--------------------------------|------------|----------------|----------------------|---------------|---------------------|-------------|----------------------|
| MICHEL BEVITORI<br>NEVES FERRO |            | 170.580.377-60 | PAGAMENTO<br>04/2013 | 6121/17164-6  | 18/03/2020          | 1.767,10    | 076.656.777-03       |

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Total</b> | 1.767,10 |
|--------------|----------|

Consultas, informações e serviços transacionais acesse [itau.com.br/empresas](http://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.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/03/2020 16:12:28

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

02 - CNPJ/CEI

13.512.578/0001-79

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA NEY FORTUNA 30

04 - Contato/DDD/telefone

22-25611512

05 - CEP

28.750-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

TRAJANO DE MORAES

08 - UF

RJ

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

## 11- Identificador

07705781835125782

## 12- Total a Recolher

13,07

13- Data de Validade = 20/03/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009

130702392020

003200770572

818351257822

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/03/2020 16:12:28

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

02 - CNPJ/CEI

13.512.578/0001-79

Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA NEY FORTUNA 30

04 - Contato/DDD/telefone

22-25611512

05 - CEP

28.750-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

TRAJANO DE MORAES

08 - UF

RJ

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

## 11- Identificador

07705781835125782

## 12- Total a Recolher

13,07

13- Data de Validade = 20/03/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

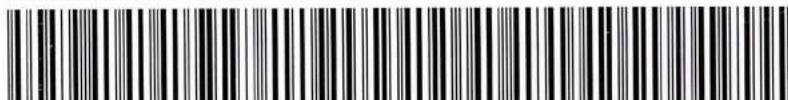
858300000009

130702392020

003200770572

818351257822

Autenticação mecânica

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
F.F.P.

Via Banco



Itaú Empresas

30  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
FGTS- GRRF**

**Dados da conta debitada:**

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

**Dados do pagamento:**

Código de barras: 858300000009 130702392020 003200770572 818351257822  
Código de convênio: 0239  
Data de validade: 20/03/2020  
Identificador: 705781835125782  
Valor recolhido: R\$ 13,07  
Código da Operação: 00039816374311637400388

Operação efetuada em 18/03/2020 às 15:51:31 via EMPRESA PLUS, CTRL 202003180110388.

Autenticação Digital Itaú: 2CF527D728A995E7A3B23D4E3BE07D9DEF11E5D4

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](http://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.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

|                                                                                                      |                                         |                                                              |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 5.248,38                                   | NF-e                        |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA | Nº: 000.000.279<br>SÉRIE: 1 |

|                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>H SOUZA MORAES CIA LTDA</b><br><br>ETR BARRA DOS PASSOS, 0<br>ETR BARRA DOS PASSOS<br>SEGUNDO DISTRITO<br>TRAJANO DE MORAIS<br>RJ<br>TEL/FAX: 2225645010<br>CEP: 28755000 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.279<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3320 0335 8442 1600 0118 5500 1000 0002 1913 5726 1485<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403                                                                                             |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333200041585549 - 20/03/2020 08:14:38                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>80979894                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>35.844.216/0001-18                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                   |                            |                                |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA |                            | CNPJ/CPF<br>13.512.578/0001-79 | DATA DA EMISSÃO<br>20/03/2020                   |
| ENDEREÇO<br>RUA NEY FORTUNA, 30                                   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>28750-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>20/03/2020             |
| MUNICÍPIO<br>TRAJANO DE MORAES                                    | FONE/FAX<br>(22) 2564-1409 | UF<br>RJ                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>08:14:12 |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                               |                         |                                 |                                     |                                      |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| SE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.248,38 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00        | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                               |                         |                                 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>892,04 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.248,38      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO              | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-------------------------------------------|----------|-------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------|
| 15398      | ACUCAR CRISTAL PALMEIRAS 5K               | 17019900 | 0 102 | 5102 | UND   | 6,0000   | 9,9000         | 59,40       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 13,18                     |
| 16817      | FUBA DE MILHO PEREIRA                     | 11022000 | 0 102 | 5102 | UND   | 12,0000  | 1,8900         | 22,68       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 2,54                      |
| 23027      | FEIJAO PRETO KI-SAI                       | 07133319 | 0 102 | 5102 | UND   | 40,0000  | 3,9900         | 159,60      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 15,21                     |
| 16369      | BISCOITO MARILAN MAIZENA TRADICIONAL 400G | 19053100 | 0 102 | 5102 | UND   | 30,0000  | 3,6900         | 110,70      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 12,40                     |
| 17056      | MAC SANTA AMALIA PADRE NOSSO 1K           | 19021900 | 0 102 | 5102 | UND   | 12,0000  | 3,9900         | 47,88       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 10,63                     |
| 7          | MAC AMALIA PARAFUSO 1K                    | 19021900 | 0 102 | 5102 | UND   | 12,0000  | 3,9900         | 47,88       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 10,63                     |
|            | MARGARINA QUALY 500G                      | 15171000 | 0 102 | 5102 | UND   | 18,0000  | 4,8900         | 88,02       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 19,54                     |
| 19464      | CARNE PICADA BOVINA MUSCULO               | 02013000 | 0 102 | 5102 | KG    | 35,0000  | 18,9000        | 661,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 66,94                     |
| 12519      | LEITE MACUCO DESNATADO 1L                 | 44083999 | 0 102 | 5102 | UND   | 36,0000  | 2,9900         | 107,64      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 27,98                     |
| 14743      | LEITE MACUCO INTEGRAL 1LT                 | 03024990 | 0 102 | 5102 | UND   | 60,0000  | 2,9900         | 179,40      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 17,10                     |
| 11637      | CHA LEAO CAMOMILA C/10 SAQUINHOS          | 12119090 | 0 102 | 5102 | UND   | 20,0000  | 2,9900         | 59,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 2,51                      |
| 11655      | CHA LEAO ERVA DOCE C/10 SAQUINHOS         | 09096290 | 0 102 | 5102 | UND   | 20,0000  | 2,6900         | 53,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 5,13                      |
| 21445      | BATATA INGLESIA                           | 20052000 | 0 102 | 5102 | UND   | 35,0000  | 1,9000         | 66,50       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 7,45                      |
| 10174      | OLEO SOJA LIZA 900ML                      | 15079011 | 0 102 | 5102 | UND   | 20,0000  | 4,1900         | 83,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 18,60                     |
| 27129      | VINAGRE DE ALCOOL 750 ML                  | 22090000 | 0 102 | 5102 | UND   | 15,0000  | 1,5900         | 23,85       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 5,29                      |
| 19556      | AZEITE VILAREJO EXTRA VIRGEM 500ML        | 03024990 | 0 102 | 5102 | UND   | 4,0000   | 9,8000         | 39,20       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 3,74                      |
| 24372      | COPO DESCARTAVEIS COPOBRAS 200ML          | 39241000 | 0 102 | 5102 | UND   | 250,0000 | 2,9900         | 747,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 194,50                    |
| 19690      | FARINHA DE MANDIOCA ROSA 1KG              | 11029000 | 0 102 | 5102 | UND   | 20,0000  | 3,7000         | 74,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 3,11                      |
| 22268      | MUCILON MULTI CEREAIS 400G                | 19011090 | 0 102 | 5102 | UND   | 5,0000   | 6,9000         | 34,50       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 8,35                      |
| 27380      | ESPONJA ACO BOMBIL                        | 73231000 | 0 102 | 5102 | UND   | 6,0000   | 1,8500         | 11,10       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 3,21                      |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>Valor Aproximado dos Tributos FEM R\$ 892,04 17,00% Fonte IBPT. | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.



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

Trojano de Moraes 20 de 03 de 20

*Immanigia*  
178.485.697-50

Assinatura Cargo Matrícula

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



|                                                                                                      |                                         |                                                              |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 5.248,38                                   | NF-e                         |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA | Nº: 000.000.279<br>SÉRIE : 1 |

|                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>H SOUZA MORAES CIA LTDA</b><br><br>ETR BARRA DOS PASSOS, 0<br>ETR BARRA DOS PASSOS<br>SEGUNDO DISTRITO<br>TRAJANO DE MORAIS<br>RJ<br>TEL/FAX: 2225645010<br>CEP: 28755000 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.279<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 2 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3320 0335 8442 1600 0118 5500 1000 0002 7913 5726 1485<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403                                                                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333200041585549 - 20/03/2020 08:14:38                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>80979894                                                                                                                                               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                      | CNPJ<br>35.844.216/0001-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO       | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                    |          |       |      |       |         |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 28835      | DETERGENTE FAMILIA NEUTRO 500ML    | 38089429 | 0 102 | 5102 | UND   | 48,0000 | 1,3900         | 66,72       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 2,80                      |
| 37253      | SABAO EM PO LIMPADUA 2K            | 34012090 | 0 102 | 5102 | UND   | 6,0000  | 7,9900         | 47,94       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 12,45                     |
| 24584      | DESINFETANTE LIMPADUA EUCALIPTO 2L | 38089429 | 0 102 | 5102 | UND   | 5,0000  | 5,2000         | 26,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 1,09                      |
| 12867      | SAL PEREIRA REFINADO               | 25010020 | 0 102 | 5102 | UND   | 10,0000 | 1,2000         | 12,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 1,34                      |
| 1007       | CENOURA GRANEL AA                  | 07061000 | 0 102 | 5102 | UND   | 20,0000 | 3,4000         | 68,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 20,08                     |
| 029        | CEBOLA KG                          | 07122000 | 0 102 | 5102 | UND   | 12,0000 | 3,2000         | 38,40       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 11,34                     |
| 027        | ALHO GRANEL                        | 07032090 | 0 102 | 5102 | UND   | 10,0000 | 15,9000        | 159,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 24,96                     |
| 21490      | COXA S/ COXA SEARA                 | 02071300 | 0 102 | 5102 | UND   | 60,0000 | 4,9900         | 299,40      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 28,53                     |
| 15264      | PAPEL HIG CARINHO PLUS NEUTRO C4   | 48181000 | 0 102 | 5102 | UND   | 96,0000 | 2,1500         | 206,40      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 54,07                     |
| 15622      | PAPEL TOALHA CLARYS C2             | 48183000 | 0 102 | 5102 | UND   | 48,0000 | 2,9900         | 143,52      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 43,04                     |
| 64         | LINGUICA CHURRASCO TOSCANA         | 16010000 | 0 102 | 5102 | KG    | 20,0000 | 11,9900        | 239,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 53,23                     |
| 21464      | INHAME KG                          | 07061000 | 0 102 | 5102 | UND   | 20,0000 | 3,5000         | 70,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 20,67                     |
| 166        | ABOBORA MADURA                     | 07099300 | 0 102 | 5102 | KG    | 20,0000 | 2,4000         | 48,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 14,17                     |
| 17341      | SUCO CAJU DA FRUTA 500ML           | 19059090 | 0 102 | 5102 | UND   | 22,0000 | 2,4000         | 52,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 9,61                      |
| 34295      | ARROZ FIGUEIRA 5K                  | 10062020 | 0 102 | 5102 | UND   | 24,0000 | 12,9900        | 311,76      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 34,91                     |
| 13275      | CAFE PALMARES 500G                 | 21011110 | 0 102 | 5102 | UND   | 30,0000 | 7,6000         | 228,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 55,18                     |
| 31780      | BETERRABA GRANEL                   | 12129100 | 0 102 | 5102 | UND   | 5,2790  | 3,9000         | 20,59       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 4,98                      |
| 25305      | EXTRATO TOMATE QUERO LT 840 GR     | 20029090 | 0 102 | 5102 | UND   | 8,0000  | 6,9000         | 55,20       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 6,18                      |
| 13245      | PEITO FRANGO COPAVEL GRANEL        | 02071400 | 0 102 | 5102 | UND   | 90,0000 | 5,2900         | 476,10      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 45,37                     |

*Rodrigo Joppert Braz*  
 Presidente  
 A.H.S.F.P.

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

Trojano de Moraes 20 de 03 de 20

*Immanancia*  
178.485.697-56

Assinatura Cargo Matrícula

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



Itaú Empresas

30  
horas

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

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

**Dados da conta creditada:**

Nome: H SOUZA MORAES CIA LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 05238-2

Valor: R\$ 5.248,38

Transferência efetuada em 20/03/2020 às 11:48:22h via bankline, CTRL 461057405.

**Autenticação:**

8787A3681C9ED8B8E26233E24E3859CBAD93AC70

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](http://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 22 1722, disponível 24hs todos os dias.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

131  
g

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| 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<br>20/03/2020 | NFe Nº<br>0000000818 |
| Data de Recebimento                                                                                                                                                                                                               | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota<br>850,90 | Série<br>001         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Tecnologia e Comunicação</b><br/>E&amp;V Tecnologia e Comunicação LTDA ME - TechCom Tecnologia e<br/>Avenida Castelo Branco, 042 - Loja - Centro<br/>28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2382</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saida: 1<br/>Entrada: 0<br/>N 0000000818<br/>Série 001<br/>Folha 1/1</p> | <p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de Acesso<br/>3320 0315 0057 3400 0130 5500 1000 0000 18 3 9281 1645</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização<br/>333200041734339 - 20/03/2020 - 12:13:06</p> <p>CNPJ/CPF<br/>15.005.734/0001-30</p> |
| <p>Natureza de Operação<br/>Venda a vista</p> <p>Inscrição Estadual<br/>79591874</p>                                                                                                                                                                                                                         |  | <p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                   |      |                                |                    |                                   |
|-------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Destinatário / Remetente                                          |      | CNPJ/CPF<br>13.512.578/0001-79 |                    | Data de Emissão<br>20/03/2020     |
| Nome/Razão Social<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA |      | Bairro/Distrito<br>CENTRO      |                    | Data Saida/ Entrada<br>20/03/2020 |
| Endereço<br>Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -                          |      | CEP<br>28750-000               |                    | Hora Saida/Entrada<br>12:08:00    |
| Município<br>Trajano de Moraes                                    | Fone | UF<br>RJ                       | Inscrição Estadual |                                   |

| 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             | 20/03/2020 | 850,90 |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |

|                                 |                         |                                    |                             |                                         |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00   | Base Cálculo do ICMS Subs.<br>0,00 | Valor do ICMS Subs.<br>0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)<br>160,76 | Valor Total dos Produtos<br>850,90 |
| Valor do Frete<br>0,00          | Valor do Seguro<br>0,00 | Desconto<br>0,00                   | Out. Desp. Acessor.<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00                    | Valor Total da Nota<br>850,90      |

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

| 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. % |     | Vir Aprox dos Trib. |
|------------|---------------------------------------------|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|---------------------|
|            |                                             |          |           |      |      |            |               |               |            |         |           |          | ICMS    | IPI |                     |
| 108        | MOUSE OPTICO USB                            | 84716053 | 0500      | 5405 | UN   | 1,0000     | 14,9000       | 0,00          | 14,90      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 4,00                |
| 628        | TONER MAXPRINT COMP HP CB435A/CB436A/CE285A | 84439933 | 0500      | 5405 | UN   | 3,0000     | 69,0000       | 0,00          | 207,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 33,55               |
| 492        | TONER MAXPRINT COMP HP CF283A               | 84439933 | 0500      | 5405 | UN   | 3,0000     | 69,0000       | 0,00          | 207,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 33,55               |
| 321        | CARTUCHO DE TINTA HP 662 COLOR COM 2ML      | 84439923 | 0500      | 5405 | UN   | 4,0000     | 50,0000       | 0,00          | 200,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 42,42               |
| 320        | CARTUCHO DE TINTA HP 662 PRETO COM 2ML      | 84439923 | 0500      | 5405 | UN   | 4,0000     | 55,0000       | 0,00          | 220,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 46,66               |
| 21         | DVD-R 4.7 GB GRAVAVEL                       | 85234110 | 0500      | 5405 | UN   | 1,0000     | 2,0000        | 0,00          | 2,00       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 0,58                |

|                                                                                                                                                                                                           |  |                            |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------------------------------|
| Dados Adicionais                                                                                                                                                                                          |  | Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
| <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL<br/>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>trib Aprox. R\$ 62,21 Fed - R\$ 98,55 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0C3829</p> |  |                            |                                 |

*Rodrigo Joppert Braz*  
Presidente  
A. H. S. F. P.



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

Trojano de Moraes 20 de 03 de 20  
Coordenador de Planejamento  
Responsável  
A.H.S.F.P.

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



ItaúEmpresas

30  
horas

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

**Dados da conta debitada:**

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

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: 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\$ 850,90  
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 20/03/2020 às 13:02:12 via bankline.

**Autenticação:**

~B983DCF03676B61AC11D70199C30F4CED3D7C59

...úvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaubr.com.br](http://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.

Rodrigo Joppert Braz  
Presidente  
A. H. S. F. P.

1331



**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 1844/2020

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 03/2020 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 12/03/2020 a 22/03/2020.

Trajano de Moraes, 14 de abril de 2020.

*J. Mota*  
Jociani Penavila da Mota

Matr. 686

|                                      |                  |               |
|--------------------------------------|------------------|---------------|
| ESTADO DO RIO DE JANEIRO             |                  |               |
| PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES |                  |               |
| HORA<br>ENTRADA                      | DATA<br>14/04/20 | HORA<br>SAÍDA |
| LIVRO<br>02                          | PROTOCOLO        | 01844/20      |
| ASS.<br>123                          |                  |               |