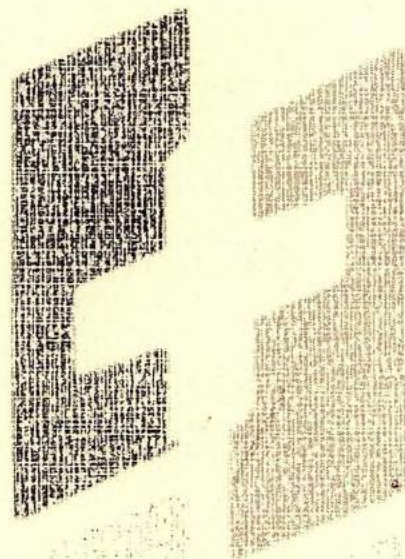




HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAIANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2020

Subvenção

Prestação Contas 6ª parcela

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

Trajano de Moraes, 25 de junho de 2020.

Ofício nº 073/2020
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 06/2020, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 10/06/2020 à 15/06/2020, 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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA	HORA SAÍDA
	25/06/20	
LIVRO	PROTOCOLO	Nº
03	17	2893/20
Ass. _____		

031
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 Brás
Presidente
A.M. 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

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





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

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

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

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

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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

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





06
Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 24/02/2017

Sentença

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

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

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

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

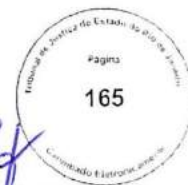
Inicialmente, diante da evidente tempestividade dos Embargos, RECEBO-OS.

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

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

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





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

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

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

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

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

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

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

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

A atuação da instituição apresenta-se como alternativa à falibilidade do ente público e a sua própria deficiência e incompetência no cumprimento de mandamento - e não faculdade - que lhe foi imposita 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. M. 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 PREVALESCER SOBRE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO. APLICAÇÃO ANALÓGICA DO ARTIGO 25, § 3º DA LEI 101/2000. RECURSO DESPROVIDO.(...) Em suma paralelamente, supletivamente, e, por vezes, em substituição ao Estado quanto ao propósito de viabilizar o exercício da cidadania. Destarte, dada a natureza e importância do trabalho social desenvolvido pela agravada junto à comunidade e pessoas em situação de risco pessoal e social, é de ser atenuada a exigência para a emissão da certidão liberatória como requisito para a celebração de convênios. Com efeito, a contraprestação financeira do Estado é essencial à continuidade da atividade desenvolvida pela agravada, sem a qual o risco de dano à comunidade atendida pela associação assume proporções bastante relevantes."Dessa forma, presente a relevante fundamentação pela agravada, visto que se pode aplicar analogicamente ao caso o disposto no artigo 25, § 3º da Lei 101/2000, que dispõe que:"§ 3º Para fins da aplicação das sanções de suspensão de transferências voluntárias constantes desta Lei Complementar, excetuam-se aquelas relativas a ações de educação, saúde e assistência social. (TJ-PR - AI: 13125647 PR 1312564-7 (Acórdão), Relator: Carlos Mansur Arida, Data de Julgamento: 17/03/2015, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 1537 31/03/2015)

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

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 Braz
Presidente
A. M. S. F. P.





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

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

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

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

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

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





Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 14/03/2017

Despacho

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

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

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

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

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

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

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

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

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

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 – Serviços – Validação de documentos

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





Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

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

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

Em 09/01/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

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

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

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

Em 24/09/2018

Decisão

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

Trajano de Moraes, 24/09/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

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

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

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



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 Braz
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. M. 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 - Serviços - Validação de documentos

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





18f

Extrato de conta corrente

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

Saldo resumido - 16/06/2020 às 11:22:56h

Descrição	Saldo (R\$)
TOTAL P/ SAQUE	0,01

Extrato - Por Período

10/06/2020 a 16/06/2020

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
28/05	SALDO ANTERIOR		2,74
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.341,04 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.409,66 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.286,48 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.666,57 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.814,08 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.816,45 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.507,11 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.296,18 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.743,51 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 5.022,37 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.813,68 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 66.651,92 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.442,06 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.411,40 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 3.029,47 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.711,81 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.295,73 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 3.945,38 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 3.265,44 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 2.855,50 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.791,72 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.544,47 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 2.881,45 -	
10/06	SISPAG SALARIOS	6121 1.291,33 -	
10/06	TBI 4844.10022-4 C/C	4175 7.839,20 -	
10/06	TBI 6121.02552-9 C/C	4175 1.482,65 -	
10/06	TBI 6121.09925-0 C/C	4175 1.482,65 -	
10/06	TBI 6121.15700-9 C/C	4175 1.538,62 -	
10/06	TBI 6121.15827-0 C/C	4175 1.500,00 -	
10/06	TBI 6121.17289-1 C/C	4175 1.152,79 -	
10/06	TBI 6121.17638-9 C/C	4175 1.482,65 -	
10/06	INT GPS 12578000179	4175 14.005,20 -	
10/06	INT TED 724908	4175 18.000,00 -	
10/06	INT TED 729488	4175 19.724,70 -	
10/06	INT TED 733197	4175 2.286,00 -	
10/06	INT TED 740474	4175 33.396,05 -	
10/06	INT TED 761738	4175 6.000,00 -	
10/06	TED 001.0107RJ 330 FMS C		74.533,51
10/06	TED 237.6769FUNDO MUN SA		211.606,91

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

19/

10/06	TAR CONTA CERTA 05/20	6121	301,65 -	
10/06	TAR CTA CERTA EXCED05/20	6121	53,68 -	
10/06	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			62.062,51
12/06	SISPAG SALARIOS	6121	1.482,65 -	
12/06	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	3.919,60 -	
12/06	INT TED 517190	4175	3.382,05 -	
12/06	INT TED 520076	4175	3.642,85 -	
12/06	INT TED 523442	4175	7.996,50 -	
12/06	INT TED 529072	4175	7.330,13 -	
12/06	INT TED 563459	4175	12.527,85 -	
12/06	INT TED 582961	4175	13.060,95 -	
12/06	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
12/06	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			8.719,94
15/06	INT FGTS-GRF 13512578000	4175	9.854,26 -	
15/06	INT TED 117617	4175	1.358,40 -	
15/06	TBI 6121.01386-3/500	4175	400,00	
15/06	TED 001.2585ASSOC HOSPIT		2.092,72	
15/06	REND PAGO APLIC AUT APR		0,01	
15/06	S A L D O			0,01

Posição da Conta Corrente

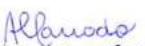
Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA/APL AUTOM	0,01
(=) VALOR TOTAL DISPONIVEL PARA SAQUE	0,01
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,01
JUROS ACUMULADOS ATÉ 15/06 JUROS ADIANT. DEPOSITANTE(R\$)	
78,55 TAXA JUROS ADIANT. DEPOSITANTE 18,939% a.m.	

AVISO !

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

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


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


Maria Janes Campos Machado
 Tesoureira
 A.H.S.F.P.


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

[illegible]

PARECER DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	<i>Rodrigo Joppert Braz</i> Presidente Diretor Presidente A. H. S. F. P.	DATA:	<i>21/</i> 10-jun-20
Assinatura e carimbo do tesoureiro responsável	<i>Algaudo</i> Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Tesoureiro	DATA:	15-jun-20

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

Pagamentos de Salários efetuados

22/

Relatório gerado em 12/06/2020 às 14:24:37

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

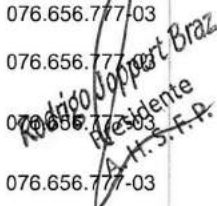
Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 13/05/20 até 12/06/2020

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	10/06/2020	1.399,38	076.656.777-03
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	10/06/2020	3.032,32	076.656.777-03
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	10/06/2020	1.796,39	076.656.777-03
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	10/06/2020	1.291,78	076.656.777-03
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	10/06/2020	3.006,43	076.656.777-03
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	10/06/2020	1.285,13	076.656.777-03
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	10/06/2020	1.768,84	076.656.777-03
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	10/06/2020	1.336,19	076.656.777-03
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	10/06/2020	1.728,43	076.656.777-03
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	10/06/2020	1.913,93	076.656.777-03
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	10/06/2020	1.463,48	076.656.777-03
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	10/06/2020	1.787,04	076.656.777-03
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	10/06/2020	1.382,41	076.656.777-03
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	10/06/2020	3.246,95	076.656.777-03
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	10/06/2020	3.302,39	076.656.777-03
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	10/06/2020	1.884,22	076.656.777-03
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	10/06/2020	1.773,69	076.656.777-03
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	10/06/2020	3.058,27	076.656.777-03

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	10/06/2020	2.130,92	076.656.777-03
ELAINE GOMES LEAO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	10/06/2020	2.104,97	076.656.777-03
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/17474-9	10/06/2020	1.677,32	076.656.777-03
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	10/06/2020	1.768,89	076.656.777-03
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	10/06/2020	1.497,25	076.656.777-03
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	10/06/2020	1.442,06	076.656.777-03
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	10/06/2020	3.027,65	076.656.777-03
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	10/06/2020	1.759,74	076.656.777-03
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	10/06/2020	1.457,99	076.656.777-03
GRAZIELA CYPRIANO SERENO		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	10/06/2020	2.232,41	076.656.777-03
DINIZ GUSTAVO GORNE B		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	10/06/2020	1.615,48	076.656.777-03
FERRO VIEIRA JOELMA HELENA RAMOS CASTRO		084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	10/06/2020	1.773,69	076.656.777-03


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

JULIAN DIAS PINHEIRO	124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	10/06/2020	3.575,54	076.656.777-03
KAMILA SILVA DE MELO	109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	10/06/2020	1.416,11	076.656.777-03
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	10/06/2020	1.301,03	076.656.777-03
LETICIA BUENO LEMGRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	10/06/2020	1.413,60	076.656.777-03
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	10/06/2020	1.286,48	076.656.777-03
LUCIMAR DE SOUZA	041.889.137-03	PAGAMENTO 04/2013	6121/04628-5	10/06/2020	1.355,63	076.656.777-03
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	10/06/2020	2.589,75	076.656.777-03
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	10/06/2020	1.491,75	076.656.777-03
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	10/06/2020	5.022,37	076.656.777-03
MARIA CLEMENTINA	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	10/06/2020	1.666,57	076.656.777-03
RAMOS CASTRO MARIA SILVANA DE	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	10/06/2020	1.773,69	076.656.777-03
SA BARD MARIANA DE	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	10/06/2020	2.855,50	076.656.777-03
SOUZA GRATIVOL NEUZA APARECIDA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	10/06/2020	1.341,04	076.656.777-03
F TEIXEIRA NILZA HELENA	023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	10/06/2020	1.791,72	076.656.777-03
ASSIS DA SILVA						

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	10/06/2020	1.544,47	076.656.777-03
PATRICIA LEITE ZAGO		030.619.257-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/15912-0	10/06/2020	1.814,08	076.656.777-03
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	10/06/2020	1.816,45	076.656.777-03
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	10/06/2020	1.442,06	076.656.777-03
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	10/06/2020	1.507,11	076.656.777-03
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	10/06/2020	1.411,40	076.656.777-03
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	10/06/2020	1.409,66	076.656.777-03
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	10/06/2020	3.029,47	076.656.777-03
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	10/06/2020	1.711,81	076.656.777-03
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	10/06/2020	1.295,73	076.656.777-03
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	10/06/2020	2.881,45	076.656.777-03
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	10/06/2020	1.813,68	076.656.777-03
VALDERICE VILELA JORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	10/06/2020	1.291,33	076.656.777-03
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	10/06/2020	1.296,18	076.656.777-03
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	10/06/2020	1.743,51	076.656.777-03

Total 113.834,81

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00001

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

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		1.193,36	Função : Serviços Gerais			Livro: 0000 Folha.: 091
				Admissão : 01/02/2018			Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	240:00
017 Noturno 20%	
065 Insalubridade	
903 INSS Folha	

1.193,36
79,56
247,62

121,16

1.520,54

121,16

*****1.399,38

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.399,38
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.399,38

Base INSS	1.520,54	Base FGTS	1.520,54	FGTS	121,64	Base IRRF	1.520,54
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

2 Alexandre Ladeira Fazoli

3.044,78 Função : ENFERMEIRO (049)

Livro: 0001 Folha.: 043

Admissão : 01/07/2011

Dep IR : 1 Dep SF : 1

001 Salário Base	220:00
017 Noturno 20% 20%	
065 Insalubridade 20%	
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	
903 INSS Folha	
914 IRRF Folha	

3.044,78
202,98
247,62

25,95
348,28
88,83

3.495,38

463,06

*****3.032,32

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.032,32
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****3.032,32

Base INSS	3.495,38	Base FGTS	3.495,38	FGTS	279,63	Base IRRF	3.495,38
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000077 Aline Pinto da Silva Monteiro

1.605,72 Função : Técnico de enfermagem

Livro: 0000 Folha.: 000

Admissão : 01/03/2015

Dep IR : 0 Dep SF : 0

Salário Base	220:00
017 Noturno 20%	
065 Insalubridade	
903 INSS Folha	

1.605,72
103,48
247,62

160,43

1.956,82

160,43

*****1.796,39

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.796,39
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.796,39

Base INSS	1.956,82	Base FGTS	1.956,82	FGTS	156,54	Base IRRF	1.956,82
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000049 Ana Paula Ferreira Fernandes

1.193,36 Função : Auxiliar de Cozinha

Livro: 0001 Folha.: 050

Admissão : 14/11/2012

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00
065 Insalubridade 20%	
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	

1.193,36
247,62

35,20

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00002

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000049	Ana Paula Ferreira Fernandes		1.193,36	Função : Auxiliar de Cozinha		Livro: 0001 Folha.: 050	
				Admissão : 14/11/2012		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

903 INSS Folha

114,00

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.291,78
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.291,78

1.440,98

149,20

*****1.291,78

Base INSS	1.440,98	Base FGTS	1.440,98	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000096 Andre de Oliveira Freire

3.044,78 Função : ENFERMEIRO (049)

Livro: 0000 Folha.: 000

Admissão : 01/04/2018

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00

3.044,78

Noturno 20% 20%

202,98

Insalubridade 20%

247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

23,40

903 INSS Folha

348,28

914 IRRF Folha

117,27

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.006,43
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****3.006,43

3.495,38

488,95

*****3.006,43

Base INSS	3.495,38	Base FGTS	3.495,38	FGTS	279,63	Base IRRF	3.495,38
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000004 Andreia de Oliveira Marques

1.193,36 Função : Auxiliar de Cozinha

Livro: 0001 Folha.: 005

Admissão : 01/05/2011

Dep IR : 1 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00

1.193,36

065 Insalubridade 20%

247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF

41,85

INSS Folha

114,00

Resumo do Líquido

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

1.440,98

155,85

*****1.285,13

Base INSS	1.440,98	Base FGTS	1.440,98	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000006 Angela Maria dos Santos Silva

1.605,72 Função : Técnico de enfermagem

Livro: 0001 Folha.: 007

Admissão : 01/05/2011

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00

1.605,72

017 Noturno 20%

107,05

065 Insalubridade 20%

247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

903 INSS Folha

160,75

Resumo do Líquido

1.960,39

191,55

*****1.768,84

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00003

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

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 : Técnico de enfermagem		Livro: 0001 Folha.: 007	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(+) Folha Analítica	1.768,84
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.768,84

Base INSS	1.960,39	Base FGTS	1.960,39	FGTS	156,83	Base IRRF	1.960,39
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000088	Angela Maria Satiro Pinheiro Bonifacio		1.237,33	Função : COZINHEIRA (028)		Livro: 0000 Folha.: 000	
				Admissão : 01/02/2017		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00

1.237,33

065 Insalubridade 20%

247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

30,80

NSS Folha

117,96

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.336,19
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.336,19

1.484,95 148,76 *****1.336,19

Base INSS	1.484,95	Base FGTS	1.484,95	FGTS	118,79	Base IRRF	1.484,95
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000007	Antonio José Grativol		1.193,36	Função : Serviços Gerais		Livro: 0001 Folha.: 008	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

Férias de 01/05/2020 até 30/05/2020 Dia(s) 30 (220:00)

009 Férias

1.193,36

065 Insalubridade

247,62

597 1/3 Férias

480,33

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

NSS Férias

157,23

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.728,43
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.728,43
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****0,00

1.921,31 192,88 *****1.728,43

Base INSS	1.921,31	Base FGTS	1.921,31	FGTS	153,70	Base IRRF	1.921,31
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000068	Barney Clark Santos Farcha		1.325,31	Função : Motorista		Livro: 0001 Folha.: 020	
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00

1.325,31

017 Noturno 20%

88,35

065 Insalubridade

247,62

401 Hora Extra 50%

047:00

424,70

903 INSS Folha

172,05

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 1.913,93

2.085,98 172,05 *****1.913,93

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00004

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000068	Barney Clark Santos Farcha		1.325,31	Função : Motorista		Livro: 0001 Folha : 020	
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.913,93

Base INSS	2.085,98	Base FGTS	2.085,98	FGTS	166,87	Base IRRF	2.085,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000028 Carlos Antonio Poubel Gomes 1.193,36 Função : Serviços Gerais Livro: 0001 Folha : 029
Admissão : 01/06/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.193,36
030 Gratificação		150,00
005 Insalubridade		247,62
NSS Folha		127,50

Resumo do Líquido	
(+) Folha Analítica	1.463,48
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.463,48

Base INSS	1.590,98	Base FGTS	1.590,98	FGTS	127,27	Base IRRF	1.590,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000008 Carmelita dos Santos 1.237,33 Função : Cozinheira Livro: 0001 Folha : 009
Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 01/05/2020 até 30/05/2020 Dia(s) 30 (220:00)

009 Férias	1.237,33
065 Insalubridade	247,47
597 1/3 Férias	494,93
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF	30,20
NSS Férias	162,49

Resumo do Líquido	
(+) Folha Analítica	1.787,04
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.787,04
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 0,00

Base INSS	1.979,73	Base FGTS	1.979,73	FGTS	158,37	Base IRRF	1.979,73
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000009 Cassilândia Felix 1.237,33 Função : Atendente de Saude Livro: 0001 Folha : 010
Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.237,33
017 Noturno 20% 20%		82,49
065 Insalubridade 20%		247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		59,65
903 INSS Folha		125,38

Resumo do Líquido	
(+) Folha Analítica	1.382,41

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00005

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000009	Cassilândia Felix		1.237,33	Função : Atendente de Saude		Livro: 0001 Folha.: 010	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.382,41

Base INSS	1.567,44	Base FGTS	1.567,44	FGTS	125,39	Base IRRF	1.567,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000100 Catarina Massena Pires 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. TE(Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 03/12/2018 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	3.044,78					
030 Gratificação		500,00					
065 Insalubridade		247,62					
NSS Folha					389,87		
RRF Folha					155,58		

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.246,95
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.246,95

Base INSS	3.792,40	Base FGTS	3.792,40	FGTS	303,39	Base IRRF	3.792,40
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000010 Celio Soares dos Santos 2.421,77 Função : Operador de Raio X Livro: 0001 Folha.: 011
Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	2.421,77					
012 Insalubridade 25%		495,24					
030 Gratificação		1.000,00					
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					35,65		
903 INSS Folha					407,31		
RRF Folha					171,66		

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.302,39
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.302,39

Base INSS	3.917,01	Base FGTS	3.917,01	FGTS	313,36	Base IRRF	3.917,01
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000066 Creide Helena Carneiro Foly 1.605,72 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0001 Folha.: 018
Admissão : 01/01/2014 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.605,72					
065 Insalubridade		247,62					
401 Hora Extra 50%	018:16	200,00					
903 INSS Folha					169,12		

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.884,22
(-) Adiantamento.....	0,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00006

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000065	Creide Helena Carneiro Foly		1.605,72	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0001 Folha. : 018	
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.884,22

Base INSS	2.053,34	Base FGTS	2.053,34	FGTS	164,26	Base IRRF	2.053,34
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000037	Danieli Correa Medeiros		1.605,72	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0001 Folha. : 038	
				Admissão : 01/06/2011		Dep IR : 1 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 1.605,72

017 Noturno 20% 20% 107,05

065 Insalubridade 20% 247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,95

NSS Folha 160,75

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.773,69
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.773,69

Base INSS	1.960,39	Base FGTS	1.960,39	FGTS	156,83	Base IRRF	1.960,39
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000039	Diana Peruzzi Klayn Garcez		3.044,78	Função : ENFERMEIRO (049)		Livro: 0001 Folha. : 040	
				Admissão : 01/07/2011		Dep IR : 1 Dep SF : 1	

001 Salário Base 220:00 3.044,78

017 Noturno 20% 202,98

065 Insalubridade 247,62

903 INSS Folha 348,28

914 IRRF Folha 88,83

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.058,27
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****3.058,27

Base INSS	3.495,38	Base FGTS	3.495,38	FGTS	279,63	Base IRRF	3.495,38
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000057	Elaine Dos Santos Motta		1.605,72	Função : Auxiliar de Laboratório		Livro: 0001 Folha. : 010	
				Admissão : 01/08/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 1.605,72

065 Insalubridade 247,62

401 Hora Extra 50% 045:40 500,00

903 INSS Folha 204,02

914 IRRF Folha 18,40

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.130,92
(-) Adiantamento	0,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00007

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000057	Elaine Dos Santos Motta		1.605,72	Função : Auxiliar de Laboratório		Livro: 0001 Folha.: 010	
				Admissão : 01/08/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****2.130,92

Base INSS	2.353,34	Base FGTS	2.353,34	FGTS	188,26	Base IRRF	2.353,34
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000048 Elaine Leão Pires 1.605,72 Função : Auxiliar de faturamento Livro: 0001 Folha.: 049
Admissão : 10/04/2012 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.605,72					
030 Gratificação		500,00					
065 Insalubridade		247,62					
ASSISTENCIA MEDICA - SAF					25,95		
INSS Folha					204,02		
914 IRRF Folha					18,40		

2.353,34 248,37 *****2.104,97 /

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.104,97
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****2.104,97

Base INSS	2.353,34	Base FGTS	2.353,34	FGTS	188,26	Base IRRF	2.353,34
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000092 Fabiana Coelho Alves Silva 1.605,72 Função : Auxiliar de Laboratório Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/08/2017 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.605,72					
065 Insalubridade		247,62					
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					24,90		
903 INSS Folha					151,12		

1.853,34 176,02 *****1.677,32 /

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.677,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.677,32

Base INSS	1.853,34	Base FGTS	1.853,34	FGTS	148,26	Base IRRF	1.853,34
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000089 Fernanda Chagas Barnabe de Azevedo 1.605,72 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/02/2017 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.605,72					
017 Noturno 20%		107,05					
065 Insalubridade		247,62					
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,75		
903 INSS Folha					160,75		

1.960,39 191,50 *****1.768,89

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.768,89
(-) Adiantamento	0,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00008

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000089	Fernanda Chargas Barnabe de Azevedo		1.605,72	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000 Folha.: 000	
				Admissão : 01/02/2017		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.768,89

Base INSS	1.960,39	Base FGTS	1.960,39	FGTS	156,83	Base IRRF	1.960,39
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000069 Fernanda Dias Ferreira Wehling 1.325,31 Função : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Livro: 0001 Folha.: 002
Admissão : 01/01/2014 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.325,31
017 Noturno 20%		88,35
065 Insalubridade		247,62
ASSISTENCIA MEDICA - SAF		30,20
NSS Folha		133,83

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.497,25
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.497,25

Base INSS	1.661,28	Base FGTS	1.661,28	FGTS	132,90	Base IRRF	1.661,28
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000095 Flavia Garcia Diniz 1.237,33 Função : Segurança Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/04/2018 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.237,33
017 Noturno 20%		82,49
065 Insalubridade		247,62
903 INSS Folha		125,38

Resumo do Líquido

Folha Analítica	1.442,06
Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.442,06

Base INSS	1.567,44	Base FGTS	1.567,44	FGTS	125,39	Base IRRF	1.567,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000076 Gabrielle Pereira Etz 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. TE Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/03/2015 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	3.044,78
030 Gratificação		200,00
065 Insalubridade		247,62
903 INSS Folha		347,87
914 IRRF Folha		116,88

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.027,65
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00009

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000076	Gabrielle Pereira Etz		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. TE	(Livro: 0000	Folha. : 000	
				Admissão : 01/03/2015		Dep IR : 0	Dep SF : 0

(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.027,65

Base INSS	3.492,40	Base FGTS	3.492,40	FGTS	279,39	Base IRRF	3.492,40
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000014 Gilberto Luiz Gonçalves Neves 1.605,72 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0001 Folha. : 015
Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 1 Dep SF : 1

001 Salário Base	220:00	1.605,72					
017 Noturno 20%		107,05					
065 Insalubridade		247,62					
ASSISTENCIA MEDICA - SAF					39,90		
NSS Folha					160,75		

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.759,74
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.759,74

Base INSS	1.960,39	Base FGTS	1.960,39	FGTS	156,83	Base IRRF	1.960,39
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000103 Giulia Machado Mangia 1.237,33 Função : Recepcionista Livro: 0000 Folha. : 000
Admissão : 02/11/2019 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.237,33					
030 Gratificação		100,00					
065 Insalubridade		247,62					
903 INSS Folha					126,96		

Resumo do Líquido

Folha Analítica	1.457,99
Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.457,99

Base INSS	1.584,95	Base FGTS	1.584,95	FGTS	126,79	Base IRRF	1.584,95
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000101 Graziela Cypriano Sereno Diniz 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. TE(Livro: 0000 Folha. : 000
Admissão : 01/02/2019 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	3.044,78					
631 Estorno Parcial de Insalubridade s/ Férias					461,34		
903 INSS Folha					287,00		
914 IRRF Folha					64,03		

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.232,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00

3.044,78 812,37 ***** 2.232,41

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00010

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

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

000101 Graziela Cypriano Sereno Diniz 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. TEC Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/02/2019 Dep IR : 0 Dep SF : 0

(-) 13º Salário 0,00
(-) Resilição 0,00
(=) Total Líquido ***** 2.232,41

Base INSS 3.044,78 Base FGTS 3.044,78 FGTS 243,58 Base IRRF 3.044,78

000084 Gustavo Gorne Bueno Ferro Vieira 1.237,33 Função : Segurança Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/06/2016 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 1.237,33
017 Noturno 20% 79,74
030 Gratificação 193,33
065 Insalubridade 247,62
NSS Folha 142,54

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 1.615,48
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(-) Resilição 0,00
(=) Total Líquido ***** 1.615,48

Base INSS 1.758,02 Base FGTS 1.758,02 FGTS 140,64 Base IRRF 1.758,02

000018 Joelma Helena Ramos Castro 1.605,72 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0001 Folha.: 019
Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 1.605,72
017 Noturno 20% 107,05
065 Insalubridade 247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,95
903 INSS Folha 160,75

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 1.773,69
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(-) Resilição 0,00
(=) Total Líquido ***** 1.773,69

Base INSS 1.960,39 Base FGTS 1.960,39 FGTS 156,83 Base IRRF 1.960,39

000041 Julian Dias Pinheiro 3.044,78 Função : ENFERMEIRO (049) Livro: 0001 Folha.: 042
Admissão : 01/07/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 3.044,78
030 Gratificação 1.000,00
065 Insalubridade 247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,80
903 INSS Folha 459,87
914 IRRF Folha 226,19

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 3.575,54

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00011

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

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 : ENFERMEIRO (049)		Livro: 0001 Folha.: 042	
				Admissão : 01/07/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.575,54

Base INSS	4.292,40	Base FGTS	4.292,40	FGTS	343,39	Base IRRF	4.292,40
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000044	Kamila Silva de Melo		1.237,33	Função : Recepcionista		Livro: 0001 Folha.: 045	
				Admissão : 01/08/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base	220:00	1.237,33
017 Noturno 20%		82,49
065 Insalubridade		247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

INSS Folha

125,38

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.416,11
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.416,11

Base INSS	1.567,44	Base FGTS	1.567,44	FGTS	125,39	Base IRRF	1.567,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000070	Kellen Louza Ribeiro		1.193,36	Função : Serviços Gerais		Livro: 0000 Folha.: 000	
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 3 Dep SF : 3	

001 Salário Base	220:00	1.193,36
065 Insalubridade		247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		
903 INSS Folha		

25,95

114,00

1.440,98

139,95

***** 1.301,03

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.301,03
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.301,03

Base INSS	1.440,98	Base FGTS	1.440,98	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000062	Leticia Bueno Lemgruber Cerbino		1.237,33	Função : Recepcionista		Livro: 0001 Folha.: 015	
				Admissão : 01/11/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base	220:00	1.237,33
017 Noturno 20%		79,74
065 Insalubridade		247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		
903 INSS Folha		

25,95

125,14

1.564,69

151,09

***** 1.413,60

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.413,60
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00012

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000062	Leticia Bueno Lemgruber Cerbino		1.237,33	Função : Recepcionista		Livro: 0001 Folha.: 015	
				Admissão : 01/11/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Resilição 0,00
 (=) Total Líquido ***** 1.413,60

Base INSS 1.564,69 Base FGTS 1.564,69 FGTS 125,17 Base IRRF 1.564,69

000020 Lubelia de campos Gomes 1.193,36 Função : Auxiliar de Cozinha Livro: 0001 Folha.: 021
 Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 1.193,36
 065 Insalubridade 247,62
 629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 40,50
 NSS Folha 114,00

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 1.286,48
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Resilição 0,00
 (=) Total Líquido ***** 1.286,48

1.440,98 154,50 ***** 1.286,48

Base INSS 1.440,98 Base FGTS 1.440,98 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,98

000051 Luciano Fonseca De Souza 1.325,31 Função : Motorista Livro: 0001 Folha.: 004
 Admissão : 01/03/2013 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Benefício de 01/04/2020 até 31/05/2020 (220:00)

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 0,00
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Resilição 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 IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 1.193,36
 017 Noturno 20% 79,56
 065 Insalubridade 247,62
 629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 43,75
 903 INSS Folha 121,16

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 1.355,63
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (-) Resilição 0,00

1.520,54 164,91 ***** 1.355,63

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00013

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000021	Lucimar de Souza		1.193,36	Função : Serviços Gerais		Livro: 0001 Folha.: 022	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(=) Total Líquido 1.355,63

Base INSS 1.520,54 Base FGTS 1.520,54 FGTS 121,64 Base IRRF 1.520,54

000078 Luiz Danetra Junior 1.325,31 Função : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/08/2015 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 1.325,31
017 Noturno 20% 88,35
065 Insalubridade 247,62
ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,70
INSS Folha 133,83

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 1.491,75
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 0,00
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(-) Resilição 0,00

(=) Total Líquido 1.491,75

Base INSS 1.661,28 Base FGTS 1.661,28 FGTS 132,90 Base IRRF 1.661,28

000085 Luiz Fabiano Louza 3.817,35 Função : Diretor administrativo e financ Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/10/2016 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 01/05/2020 até 20/05/2020 Dia(s) 20 (146:40)

009 Férias 2.544,90
065 Insalubridade 247,62
597 1/3 Férias 930,84
Abono de Férias 1.861,68
ASSISTENCIA MEDICA - SAF 35,80
902 INSS Férias 380,20
913 IRRF Férias 146,67

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica 5.022,37
(-) Adiantamento 0,00
(-) Férias 5.022,37
(-) Rescisão 0,00
(-) 13º Salário 0,00
(-) Resilição 0,00

(=) Total Líquido 0,00

Base INSS 3.723,36 Base FGTS 3.723,36 FGTS 297,86 Base IRRF 3.723,36

000072 Luiz Fernando Miranda Da Silva 2.421,77 Função : TECNICO DE RAIOS X (024) Livro: 0000 Folha.: 000
Admissão : 01/06/2014 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00 2.421,77
012 Insalubridade 495,24
903 INSS Folha 271,66
914 IRRF Folha 55,60

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00014

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

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 DE RAIOS X (024) Livro: 0000 Folha.: 000

Admissão : 01/06/2014

Dep IR : 0 Dep SF : 0

2.917,01

327,26

*****2.589,75 ✓

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.589,75
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****2.589,75

Base INSS 2.917,01 Base FGTS 2.917,01 FGTS 233,36 Base IRRF 2.917,01

000063 Maria Clementina Ramos de Castro 1.605,72 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0001 Folha.: 016

Admissão : 04/12/2013

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base

220:00

1.605,72

065 Insalubridade

247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

INSS Folha

151,12

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.666,57
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.666,57

1.853,34

186,77

*****1.666,57 ✓

Base INSS 1.853,34 Base FGTS 1.853,34 FGTS 148,26 Base IRRF 1.853,34

000038 Maria Silvana de Sa Bard 1.605,72 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0001 Folha.: 039

Admissão : 01/06/2011

Dep IR : 1 Dep SF : 1

001 Salário Base

220:00

1.605,72

017 Noturno 20%

107,05

065 Insalubridade

247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

160,75

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.773,69
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.773,69

1.960,39

186,70

*****1.773,69 ✓

Base INSS 1.960,39 Base FGTS 1.960,39 FGTS 156,83 Base IRRF 1.960,39

000056 Mariana de Souza Gravitol 3.044,78 Função : Nutricionista Livro: 0001 Folha.: 009

Admissão : 01/08/2013

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base

220:00

3.044,78

065 Insalubridade

247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

903 INSS Folha

319,87

914 IRRF Folha

91,08

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.855,50
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00

3.292,40

436,90

*****2.855,50 ✓

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00015

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000056	Mariana de Souza Gravitol		3.044,78	Função : Nutricionista		Livro: 0001 Folha.: 009	
				Admissão : 01/08/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.855,50

Base INSS	3.292,40	Base FGTS	3.292,40	FGTS	263,39	Base IRRF	3.292,40
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000053	Neuza Aparecida Fonseca Teixeira		1.237,33	Função : COZINHEIRA (028)		Livro: 0001 Folha.: 006	
				Admissão : 01/03/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 1.237,33

065 Insalubridade 247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 25,95

NSS Folha 117,96

1.484,95 143,91 *****1.341,04

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.341,04
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.341,04

Base INSS	1.484,95	Base FGTS	1.484,95	FGTS	118,79	Base IRRF	1.484,95
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000064	Nilza Helena Assis da Silva		1.605,72	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0001 Folha.: 017	
				Admissão : 04/12/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 1.605,72

017 Noturno 20% 107,05

065 Insalubridade 247,62

401 Hora Extra 50% 003:00 32,84

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 37,80

903 INSS Folha 163,71

1.993,23 201,51 *****1.791,72

Resumo do Líquido

Folha Analítica	1.791,72
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.791,72

Base INSS	1.993,23	Base FGTS	1.993,23	FGTS	159,45	Base IRRF	1.993,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000067	Noeli de Oliveira Freire		1.325,31	Função : AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Livro: 0001 Folha.: 019	
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

Benefício de 30/07/2019 até 30/05/2020 (220:00)

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	0,00
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00016

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000067	Noeli de Oliveira Freire		1.325,31	Função : AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Livro: 0001 Folha : 019	
				Admissão : 01/01/2014		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

Benefício de 30/07/2019 até 30/05/2020 (220:00)

(=) Total Líquido	0,00
-------------------------	------

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

000032	Paloma Cristina Schuchmann Bichara		1.325,31	Função : Assistente Administrativo		Livro: 0001 Folha : 033	
				Admissão : 01/06/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base	220:00	1.325,31
017 Noturno 20%		107,05
Insalubridade		247,62
INSS Folha		135,51

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.544,47
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	1.544,47

Base INSS	1.679,98	Base FGTS	1.679,98	FGTS	134,39	Base IRRF	1.679,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000097	Patricia Leite		1.605,72	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000 Folha : 000	
				Admissão : 01/10/2018		Dep IR : 1 Dep SF : 1	

001 Salário Base	220:00	1.605,72
017 Noturno 20%		107,05
065 Insalubridade		247,62
401 Hora Extra 50%	004:30	49,27
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		30,40
INSS Folha		165,18

sumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.814,08
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	1.814,08

Base INSS	2.009,66	Base FGTS	2.009,66	FGTS	160,77	Base IRRF	2.009,66
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000058	Paulo Roberto Bevitori Neves		1.325,31	Função : Motorista		Livro: 0001 Folha : 011	
				Admissão : 01/08/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base	220:00	1.325,31
017 Noturno 20%		88,35
035 Noturno Sobre Horas Trabalhadas 20%		97,59
065 Insalubridade		247,62
401 Hora Extra 50%	021:00	189,76
402 Hora Extra 100%	006:30	78,31
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		43,75

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00017

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000058	Paulo Roberto Bevitori Neves		1.325,31	Função : Motorista			Livro: 0001 Folha.: 011
				Admissão : 01/08/2013			Dep IR : 0 Dep SF : 0

903 INSS Folha

166,74

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.816,45
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.816,45

2.026,94

210,49

*****1.816,45 ✓

Base INSS	2.026,94	Base FGTS	2.026,94	FGTS	162,15	Base IRRF	2.026,94
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000087 Ricardo Silva de Mello

1.237,33 Função : Segurança

Livro: 0000 Folha.: 000

Admissão : 01/01/2017

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base

220:00

1.237,33

10turno 20%

82,49

Insalubridade

247,62

903 INSS Folha

125,38

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.442,06
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.442,06

1.567,44

125,38

*****1.442,06 ✓

Base INSS	1.567,44	Base FGTS	1.567,44	FGTS	125,39	Base IRRF	1.567,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000033 Roberta Fonseca Teixeira

1.237,33 Função : Recepcionista

Livro: 0001 Folha.: 034

Admissão : 01/06/2011

Dep IR : 1 Dep SF : 0

001 Salário Base

220:00

1.237,33

017 Noturno 20%

82,49

030 Gratificação

100,00

065 Insalubridade

247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF

25,95

INSS Folha

134,38

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.507,11
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.507,11

1.667,44

160,33

*****1.507,11 ✓

Base INSS	1.667,44	Base FGTS	1.667,44	FGTS	133,39	Base IRRF	1.667,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000071 Rogerio da Silva Diniz

1.325,31 Função : AUXILIAR DE ENFERMAGEM Livro: 0001 Folha.: 024

Admissão : 01/02/2014

Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base

220:00

1.325,31

065 Insalubridade

247,62

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

35,65

903 INSS Folha

125,88

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.411,40
---------------------------	----------

1.572,93

161,53

*****1.411,40

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00018

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00007†	Rogério da Silva Diniz		1.325,31	Função : AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Livro: 0001	Folha.: 024	
				Admissão : 01/02/2014		Dep IR : 0	Dep SF : 0

(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.411,40

Base INSS	1.572,93	Base FGTS	1.572,93	FGTS	125,83	Base IRRF	1.572,93
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000093	Rogério Ferreira Oliveira		1.237,33	Função : Segurança	Livro: 0000	Folha.: 000	
				Admissão : 01/08/2017		Dep IR : 0	Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00

1.237,33

017 Noturno 20%

82,49

065 Insalubridade

247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF

32,40

NSS Folha

125,38

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.409,66
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.409,66

1.567,44 157,78 ***** 1.409,66 ✓

Base INSS	1.567,44	Base FGTS	1.567,44	FGTS	125,39	Base IRRF	1.567,44
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000060	Ronaldo Cesar Lage Amaro		3.044,78	Função : ENFERMEIRO (049)	Livro: 0001	Folha.: 013	
				Admissão : 01/11/2013		Dep IR : 0	Dep SF : 0

001 Salário Base 220:00

3.044,78

017 Noturno 20%

202,48

065 Insalubridade

247,62

903 INSS Folha

348,21

914 IRRF Folha

117,20

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	3.029,47
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 3.029,47

3.494,88 465,41 ***** 3.029,47 ✓

Base INSS	3.494,88	Base FGTS	3.494,88	FGTS	279,59	Base IRRF	3.494,88
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000024	Rosa Helena dos Santos Martins		1.193,36	Função : Serviços Gerais	Livro: 0001	Folha.: 025	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0	Dep SF : 0

Férias de 01/05/2020 até 30/05/2020 Dia(s) 30 (220:00)

009 Férias

1.193,36

065 Insalubridade

238,67

597 1/3 Férias

477,34

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

41,40

902 INSS Férias

156,16

Resumo do Líquido

1.909,37 197,56 ***** 1.711,81 ✓

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00019

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

424

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
00002*	Rosa Helena dos Santos Martins		1.193,36	Função : Serviços Gerais		Livro: 0001 Folha. : 025	
				Admissão : 01/05/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

Férias de 01/05/2020 até 30/05/2020 Dia(s) 30 (220:00)

(+) Folha Analítica	1.711,81
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.711,81
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****0,00

Base INSS	1.909,37	Base FGTS	1.909,37	FGTS	152,74	Base IRRF	1.909,37
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000081	Rozelia da Silva Macedo		1.193,36	Função : Serviços Gerais		Livro: 0000 Folha. : 000	
				Admissão : 01/01/2016		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 1.193,36

065 Insalubridade 247,62

ASSISTENCIA MEDICA - SAF 31,25

NSS Folha 114,00

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.295,73
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.295,73

1.440,98 145,25 *****1.295,73

Base INSS	1.440,98	Base FGTS	1.440,98	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000059	Susana Andre da Costa		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. TEI		Livro: 0001 Folha. : 012	
				Admissão : 01/10/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 3.044,78

065 Insalubridade 247,62

903 INSS Folha 319,87

914 IRRF Folha 91,08

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.881,45
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****2.881,45

3.292,40 410,95 *****2.881,45

Base INSS	3.292,40	Base FGTS	3.292,40	FGTS	263,39	Base IRRF	3.292,40
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000054	Tania Regina de Oliveira Peres		1.605,72	Função : TECNICO DE ENFERMAGEM		Livro: 0001 Folha. : 007	
				Admissão : 01/03/2013		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

001 Salário Base 220:00 1.605,72

017 Noturno 20% 107,05

065 Insalubridade 247,62

401 Hora Extra 50% 004:30 49,27

629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 30,80

903 INSS Folha 165,18

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.813,68
(-) Adiantamento.....	0,00

2.009,66 195,98 *****1.813,68

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

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00020

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000054	Tania Regina de Oliveira Peres		1.605,72	Função : TECNICO DE ENFERMAGEM	Livro: 0001	Folha.: 007	
				Admissão : 01/03/2013	Dep IR : 0	Dep SF : 0	

(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.813,68

Base INSS	2.009,66	Base FGTS	2.009,66	FGTS	160,77	Base IRRF	2.009,66
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000052 Valderice Vilela Moraes 1.193,36 Função : Serviços Gerais Livro: 0001 Folha.: 005
Admissão : 01/03/2013 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.193,36
065 Insalubridade		247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		35,65
VSS Folha		114,00

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.291,33
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.291,33

Base INSS	1.440,98	Base FGTS	1.440,98	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000026 Vera Ribeiro Bardasson Medeiro 1.193,36 Função : Serviços Gerais Livro: 0001 Folha.: 027
Admissão : 01/05/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00	1.193,36
065 Insalubridade		247,62
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		30,80
903 INSS Folha		114,00

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.296,18
Adiantamento	0,00
Férias	0,00
Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****1.296,18

Base INSS	1.440,98	Base FGTS	1.440,98	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,98
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000035 Wallace Bastos Pinheiro 1.325,31 Função : Motorista Livro: 0001 Folha.: 036
Admissão : 01/06/2011 Dep IR : 0 Dep SF : 0

056 Hora Extra		31,00
001 Salário Base	220:00	1.325,31
017 Noturno 20%		88,35
065 Insalubridade		247,62
401 Hora Extra 50%	026:00	234,94
629 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		25,95
903 INSS Folha		157,76

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	1.743,51
(-) Adiantamento	0,00

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

			1.927,22		183,71	*****1.743,51
--	--	--	----------	--	--------	---------------

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (90006)

Página : 00021

End. : R NEY FORTUNA, 30

CNPJ/CEI: 13512578000179

Ref.: 01/05/2020 a 31/05/2020

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	
				Admissão : 01/06/2011		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.743,51

Base INSS	1.927,22	Base FGTS	1.927,22	FGTS	154,17	Base IRRF	1.927,22
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	128.332,41
(-) Total de Descontos	14.497,60
(=) Total Líquido	113.834,81

Informações adicionais

Total Funcionários	61
Total INSS	11.136,11
Total FGTS	10.117,38
Total IRRF	1.567,70

Resumo das Bases

Base do INSS

Base do IRRF

Base do FGTS

Folha.....	116.936,96	116.936,96	116.936,96
Férias.....	9.533,77	9.533,77	9.533,77
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Resilição.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	126.470,73	126.470,73	126.470,73

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 202000000000031 Código Verificação CA3E-A01F Data de Emissão 10/06/2020 16:53:16 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

AE | Código de Tributação no Município

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO NO MES DE MAIO 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\$) <th>Valor Líquido(R\$)</th> <th>Valor Total(R\$)</th>	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	160,80	0,00	7.839,20	8.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLOGICO NO MES DE MAIO DE 2020

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos devidos 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

10/06/2020 16:53:17

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/20

Giulia Machado Mangia
Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

Secretário (a)

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20200000000031, 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 maio 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**

47/

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 10/06/2020 às 16:41:27 via , CTRL 329088405.

Autenticação:

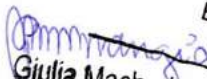
95A2C85E260819D11AD94B859A4533C9A0D0FD49

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			
NO INSS: 11953367580			
NO CPF: 07629623720			
Documento de identidade			
Número	102138146	Orgão Emissor	Detran
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		
ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R\$	1.853,34
II Reembolso (10% de até o salário-base)...		R\$	
Soma....		R\$	1.853,34
DESCONTO			
III IRRF.....		R\$	0,00
IV INSS.....		R\$	370,69
V Outros.....		R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO		R\$	1.482,65
Assinatura			
Nome Completo			
Fabio Rodrigues			

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			
NO INSS: 11953367580			
NO CPF: 07629623720			
Documento de identidade			
Número	102138146	Orgão Emissor	Detran
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		
ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R\$	1.853,34
II Reembolso (10% de até o salário-base)...		R\$	
Soma....		R\$	1.853,34
DESCONTO			
III IRRF.....		R\$	0,00
IV INSS.....		R\$	370,69
V Outros.....		R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO		R\$	1.482,65
Assinatura			
Nome Completo			
Fabio Rodrigues			

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 10/06/20


Giulia Machado Mangia

Receptionista

CPF: 178.485.697-58


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

Empregado ou Funcionário Responsável



30
horas

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

498

Dados da conta debitada:

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

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **FABIO RODRIGUES**

Agência: **6121**

Conta corrente: **02552 - 9**

Valor: **R\$ 1.482,65**

Transferência efetuada em 10/06/2020 às 14:38:42 via bankline, CTRL 810542405.

Autenticação:

F3701EBB34B3A06147FA01EB4689D505F0B98D44

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
x 10%	=		
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição NO INSS: 13350237540 NO CPF: 15270430703			
Documento de identidade Número 257168625 Órgão Emissor Detran			
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		
		Assinatura	
		Nome Completo	
		Danilo de Souza Louza	

	ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.853,34 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma....R\$ 1.853,34
	DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 370,69 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.482,65

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
x 10%	=		
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição NO INSS: 13350237540 NO CPF: 15270430703			
Documento de identidade Número 257168625 Órgão Emissor Detran			
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		
		Assinatura	
		Nome Completo	
		Danilo de Souza Louza	

	ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.853,34 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma....R\$ 1.853,34
	DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 370,69 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.482,65

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/20

Secretário (a)

LUIZ MACHADO LOUZA
Diretor Administrativo e Financeiro
A.H.S. Nº.

Giulia Machado Mangia
Recepção

CPF: 178.485.697-56



30
horas

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

514

Dados da conta debitada:

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

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835 - 1**

Dados da conta creditada:

Nome: **DANILO DE SOUZA LOUZA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09925 - 0**

Valor: **R\$ 1.482,65**

Transferência efetuada em 10/06/2020 às 14:39:54 via bankline, CTRL 813573405.

Autenticação:

535A584D7357D3A142AFE8B5302BC51C10D767F0

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			
NO INSS: 12958846565			
NO CPF: 05834853757			
Documento de identidade			
Número 20.400.583-9	Orgão Emissor	Detran	
Localidade	Data		
Santa Maria Madalena	31/05/2020		
ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.923,27 II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ Soma....R\$ 1.923,27 DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 384,65 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.538,62			
Assinatura			
Nome Completo			
Rosimeri Ribeiro Pavani			

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			
NO INSS: 12958846565			
NO CPF: 05834853757			
Documento de identidade			
Número 20.400.583-9	Orgão Emissor	Detran	
Localidade	Data		
Santa Maria Madalena	31/05/2020		
ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.923,27 II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ Soma....R\$ 1.923,27 DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 384,65 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.538,62			
Assinatura			
Nome Completo			
Rosimeri Ribeiro Pavani			


 Presidente
 A. H. S. F. P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/2011

Secretário (a) Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

Giulia Machado Mangia
Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

Entregado ou Funcionário Responsável



30
horas

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

53f

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\$ 1.538,62**

Transferência efetuada em 10/06/2020 às 14:44:08 via bankline, CTRL 255160405.

Autenticação:

07055733F7120C798962836247DF9DC3673DCFC1

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão												
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)													
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179													
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil e Quinhentos Reais															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">Salário - Base</th> <th style="width: 10%;">TAXA</th> <th style="width: 50%;">Valor máximo p/ Reembolso</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X 10%</td> <td style="text-align: center;">=</td> </tr> <tr> <td>Valor já reembolsado no mês</td> <td></td> <td>Saldo</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso		X 10%	=	Valor já reembolsado no mês		Saldo				ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.875,00 II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ Soma....R\$ 1.875,00		
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso													
	X 10%	=													
Valor já reembolsado no mês		Saldo													
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.		DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 375,00 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.500,00													
Número de Inscrição NO INSS: 21049780428 NO CPF: 16028630756		Assinatura													
Documento de identidade Número 257632661 Órgão Emissor Detran															
Localidade		Nome Completo Gabriel Cordeiro Marini													
Data 31/05/2020															

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão												
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)													
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179													
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil e Quinhentos Reais															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">Salário - Base</th> <th style="width: 10%;">TAXA</th> <th style="width: 50%;">Valor máximo p/ Reembolso</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X 10%</td> <td style="text-align: center;">=</td> </tr> <tr> <td>Valor já reembolsado no mês</td> <td></td> <td>Saldo</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso		X 10%	=	Valor já reembolsado no mês		Saldo				ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.875,00 II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ Soma....R\$ 1.875,00		
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso													
	X 10%	=													
Valor já reembolsado no mês		Saldo													
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.		DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 375,00 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.500,00													
Número de Inscrição NO INSS: 21049780428 NO CPF: 16028630756		Assinatura													
Documento de identidade Número 257632661 Órgão Emissor Detran															
Localidade		Nome Completo Gabriel Cordeiro Marini													
Data 31/05/2020															

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM

10.06.20

Paulo Louza

Secretário (a)

Luiz Louza

Director Administrativo

A.H.S.F.P.

Gimmanxia

Giulia Machado Mangia

Recepcionista

Encarregado ou Funcionário Responsável

CPF: 178.485.697-56

**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: **GABRIEL CORDEIRO MARINI**

Agência: **6121**

Conta corrente: **15827-0**

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

Transferência efetuada em 10/06/2020 às 14:47:46h via bankline, CTRL 257457405.

Autenticação:

4BE7AD08E37F57D82CA50865D34FE3EADE34BA3B

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Cento e Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Nove Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.440,98 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma....R\$ 1.440,98
	x 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 288,19 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.152,79
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			Assinatura
NO INSS: 13446467571			
NO CPF: 16390724705			Nome Completo
Documento de identidade			
Número 292239258	Orgão Emissor	Detran	Dyane Marques Vilela dos Reis
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Cento e Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Nove Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.440,98 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma....R\$ 1.440,98
	x 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 288,19 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.152,79
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			Assinatura
NO INSS: 13446467571			
NO CPF: 16390724705			Nome Completo
Documento de identidade			
Número 292239258	Orgão Emissor	Detran	Dyane Marques Vilela dos Reis
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM

10/06/20

Secretaria (a)

Giulia Machado Mangia
Giulia Machado Mangia
Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

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



30
horas

54

**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\$ 1.152,79

Transferência efetuada em 10/06/2020 às 14:41:45 via bankline, CTRL 253731405.

Autenticação:

D634F5DB096F491D489844598FFB77BE33B36D02

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			
NO INSS: 16851972400			
NO CPF: 15156225764			
Documento de identidade			
Número 268272945	Orgão Emissor	Detran	
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		
ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.853,34 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma....R\$ 1.853,34 DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 370,69 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.482,65			
Assinatura			
Nome Completo			
Dayanni Medeiros de Souza			

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 10%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			
Número de Inscrição			
NO INSS: 16851972400			
NO CPF: 15156225764			
Documento de identidade			
Número 268272945	Orgão Emissor	Detran	
Localidade	Data		
Trajano de Moraes	31/05/2020		
ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.853,34 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma....R\$ 1.853,34 DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 370,69 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.482,65			
Assinatura			
Nome Completo			
Dayanni Medeiros de Souza			

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM

10/06/2017

Fabiano Louza

Diretor Administrativo/Financeiro

A.F.S.F.P.

Secretário (a)

Gmmangia

Giulia Machado Mangia

Recepcionista

Encarregado ou Funcionário Responsável

CPF: 178.485.697-56



30
horas

59/

**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: **DAYANNI MEDEIROS DE SOUZA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **17638 - 9**

Valor: **R\$ 1.482,65**

Transferência efetuada em 10/06/2020 às 14:42:41 via bankline, CTRL 254243405.

Autenticação:

B6BFF61889B2CBB8A4D5EC311ABD40FFE5047AC0

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

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 05/06/2020 HORA: 13:13:20

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

R NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAES

RJ

(0022) 25641409

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.

858300001404

052002702307

513512578005

017920200596

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

05/2020

5 - IDENTIFICADOR

13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+)

14.005,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

14.005,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 05/06/2020 HORA: 13:13:20

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P

R NEY FORTUNA 30

CENTRO

28750-000

TRAJANO DE MORAES

RJ

(0022) 25641409

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.

858300001404

052002702307

513512578005

017920200596

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

05/2020

5 - IDENTIFICADOR

13.512.578/0001-79

6 - VALOR DO INSS(+)

14.005,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

14.005,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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 desta Guia no valor de R\$ 14.005,20, refere-se ao INSS, retido na folha de pagamento e RPA do mês de maio de 2020.

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

Comprovante de Pagamento de GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

Código de barras: 85830000140 05200270230 51351257800 01792020059

Data do pagamento: 10/06/2020

Competência: 05/2020

Identificador: 13512578000179

Código de pagamento: 23

Valor total: R\$ 14.005,20

Autenticação: 5226

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº001, DE 2006

Operação efetuada via Internet, CTRL 202006101485226.

Autenticação Digital Itaú: 4A59299A967C5DCC6A8C6B0CCC2D5572CE8AAEBF

Dados da conta debitada:

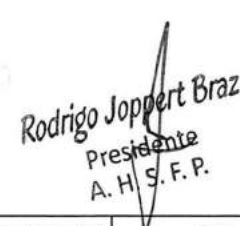
Agência/Conta: 6121 09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
 - O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexistência ou insuficiência nas informações por ele inseridas.
-

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

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

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO Código de Verificação para Autenticação: c346fd62f1875433d98d98e52b83a7d3					 Gerado em 10/06/2020 16:10:23	
Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série	Nº da Nota Fiscal	
10/06/2020	Tributação no Município	Média Empresa		PADRAO		
Tipo de Recolhimento	Simples	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 (156616) Endereço: NEY FORTUNA, 30, - CENTRO Trajano de Moraes - RJ - CEP: 28750-000 E-mail: HFLIMONGI@HOTMAIL.COM - Fone: (22)2564-1709 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 no mês de maio de 2020.						
 Rodrigo Joppert Braz Presidente A. H. S. F. P.						
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					VALOR LÍQUIDO (R\$)	
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTOS DIVERSOS (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 10/06/20

Secretário (a)

Giulia Machado Mangia

Receptionista

CPF: 178.485.697-56

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

048

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 000010, refere-se à prestação de serviços de Sobreaviso em Ortopedia e Cirurgia de Emergência no mês de maio de 2020.

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 18.000,00

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



30
horas

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

654

Identificação no extrato: INT TED 724908

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 10/06/2020 às 16:26:26 via bankline.

Autenticação:

9D712A169FB7224351A958D4EDC040CBC0BE437A

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 202000000000014 Código Verificação CA3E-A00E Data de Emissão 10/06/2020 15:14:08 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

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 (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

0-5/03 | 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 01, 08, 15, 22 e 26 de Maio de 2020.
Plantão Médico 24hs final de semana nos dias 02, 09, 10, 16, 23 e 24 de Maio de 2020
Visita Médica no dia 10 e 24 de Maio de 2020.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
144,30	666,00	0,00	333,00	222,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
22.200,00	0,00	0,00	22.200,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	1.110,00	0,00	19.724,70	22.200,00

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\$ 1.110,00

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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/20


Giulia Machado Mangia

Secretário (a)


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

Recepcionista Encarregado ou Funcionário Responsável

CPF: 178.485.697-56

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2020000000014, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica e Visita Médica, no mês de maio de 2020.

Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3

Plantão 24hs nos dias: 01, 08, 15, 22 e 26/05

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 9.000,00

Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3

Plantão 24hs Final de Semana nos dias: 02, 09, 10, 16, 23 e 24/05.

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: 10 e 24/05

Valor Bruto dia: R\$ 300,00

Valor Total Bruto: R\$ 600,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 22.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 19.724,70

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



30
horas

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

68f

Identificação no extrato: INT TED 729488

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\$ 19.724,70

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 10/06/2020 às 16:30:13 via bankline.

Autenticação:

B5AFC1AC156619A516CE994820529D98CFBA26D9

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

**MUNICÍPIO DE CARMO**

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação

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

Número 202000000000030 Código Verificação CA3E-A01E Data de Emissão 10/06/2020 14:37:03 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

ROGERIO RIBEIRO BENTO - ME

CPF/CNPJ 19.833.278/0001-78 Inscrição Municipal 30738 Fone/Fax (22)2537-2120 Optante pelo Simples Sim

Endereço

RUA MARTINHO CAMPOS 435 Apto. 101, Sala 03 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

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

LE | Código de Tributação no Município

J-6/01 | 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços De Contabilidade prestado no mês de Maio/2020

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
15,83	73,07	0,00	36,54	24,36	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.435,80	0,00	0,00	2.435,80	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$) <th>Valor Líquido (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th>	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
48,72	0,00	0,00	2.286,00	2.435,80

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\$ 116,92, CSLL R\$ 70,15, PIS R\$ 15,83, COFINS R\$ 73,07, ISS R\$ 48,72

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/20

Giulia Machado Mangia
Giulia Machado Mangia

Recepção

CPF: 178.485.697-56

Secretário (a)

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

entregada em Função de Responsável



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

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20200000000030, 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 maio de 2020.

Valor total bruto: R\$ 2.435,80

Valor total líquido: R\$ 2.286,00



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



30
horas

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

Handwritten signature

Identificação no extrato: INT TED 733197

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: ROGERIO RIBEIRO BENTO ME

CPF / CNPJ: 19833278000178

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

Agência: 6763 CARMO

Conta corrente: 00000003759-1

Valor da TED: R\$ 2.286,00

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 10/06/2020 às 16:33:16 via bankline.

Autenticação:

A9140DA106690A8C417E39EE42764106C8ED1CB1

Handwritten signature
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 202000000000037 Código Verificação CA3E-A025 Data de Emissão 10/06/2020 16:24:07 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Trajano de Moraes Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ 17.836.393/0001-70 Inscrição Municipal 30674 Fone/Fax (22) 2537-2120 Optante pelo Simples Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal 40574 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

AE | Código de Tributação no Município

10-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos, contemplando os seguintes serviços prestados :

- Cirurgia Geral e Obstetrícia nos dias 06, 13 e 27 de maio de 2020.
- Direção Técnica no mês de maio de 2020.
- Cirurgia ginecológica nos dias 06, 13 e 27 de maio 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

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/20

Amirgerson
Giulia Machado Mangia: Secretária (a) Fabiana Louza
Recepção: Lúcia
CPF: 178.485.697-56
Diretor Administrativo: H.S.F.P.
Procurador ou Funcionário Responsável

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

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 202000000000037, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica, instrumentação cirúrgica e direção clínica, no mês de maio de 2020, conforme abaixo:

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 06, 13 e 27/05

Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247

Direção Clínica no mês: 05/2020

Valor Bruto: R\$ 5.000,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4

Anest. Cirurgia Geral e Obstétr.dias: 06, 13 e 27/05

Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás

Cir. Ginecológica nos dias: 06, 13 e 27/05

Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação

Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e videolaparoscopias nos dias: 06, 13 e 27/05

Valor Bruto: R\$ 1.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 37.587,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 33.396,05


Rodrigo Joppert Brás
Presidente
A. M. S. F. P.

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

CASSILAND *FA*

06/05/2020

Prestador de Serviço

DR: RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

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

MÊS

ANO

MAIO

2020

[illegible]

[illegible]

[illegible]



30
horas

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

ff

Identificação no extrato: INT TED 740474

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 10/06/2020 às 16:39:14 via bankline.

Autenticação:

4DD6382DCC7922DDC21E0FA79F81A7A8246782F1

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



MUNICÍPIO DE ALÉM PARAÍBA

Secretaria Municipal de Finanças

Unidade de Fiscalização e Posturas - Praça Cel. Breno, Nº 151 - São José, 661 - 35.800-000 - Além Paraíba/MG - Fone: (32) 3462-6733

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
10/06/2020 16:47:10

Período de Competência
06/2020

Município de Prestação do Serviço
Além Paraíba - MG

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Exigibilidade do ISS
Exigível em Além Paraíba

Handwritten signature

Nota: 2020000

00000048

Código Verificação
AINM-SV28



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SCHETTINI - CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

Email
gtschettini@hotmail.com

CPF/CNPJ
18.406.434/0001-51

Inscrição Municipal
5434601

Inscrição Estadual
isento

Simples Nacional
Não

Incentivador Cultural
Não

Fone/Fax
(21) 8288-3827

Endereço
AVENIDA DR RICARDO GRIMALDO ESTILDES, 280, ILHA DO LAZARETO - CEP: 36660-000 - Além Paraíba - MG

Tomador de Serviços

Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ
13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

Email
pauloleitecontador@hotmail.com

Endereço
RUA NERY FORTUNA, 30, CENTRO - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ

Serviço Prestado

01 - Medicina e biomedicina, CNAE: 8630501

Descrição dos Serviços

Referente a serviços médicos prestados (Dr Guilherme e equipe de ultrassonografia nos dias 05/05/2020, 12/05/2020, 13/05/2020 e 26/05/2020)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
41,56	191,80	0,00	95,90	63,93	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Descontos (R\$)	Desconto Incendenciado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
6.393,19	0,00	0,00	6.393,19	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
127,86		0,00	6.000,00	6.393,19

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 859,88 Federal e R\$ 181,57 Municipal. Fonte: IBPT [D26078]

Handwritten signature: Rodrigo Joppert Braz
Presidente
A. H. S. F. P.

Visualizado em: 10/06/2020 16:47:10

Para validação desta NFS-e, acesse: <http://www.sisnfse.org.br/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.630 de 12 de julho de 2013.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/06/20

Giulia Machado Mangia

Recepção

CPF: 178.485.697-56

Secretário (a)

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

fgf

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2020000000048, refere-se à prestação de serviços de Ultrassonografia, no mês de maio de 2020.

Dr. Guilherme Schettini - CRM: 52-90882-7
Exames realizados nos dias: 05, 12, 19 e 26/05.

Valor Bruto da Nota: R\$ 6.393,19
Valor Líquido da Nota: R\$ 6.000,00

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

[illegible]

[illegible]



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade

B2f

Identificação no extrato: INT TED 761738

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: SCHEDTTINI-CLINICA

CPF / CNPJ: 18406434000151

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

Agência: 0356 ALEM PARAIBA MG

Conta corrente: 00000032235-0

Valor da TED: R\$ 6.000,00

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

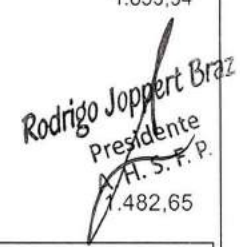
↳ solicitada em 10/06/2020 às 16:56:11 via bankline.

Autenticação:

4DE9D129B04EA64FA16159374F945439825C6C20

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.853,34 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma.....R\$ 1.853,34
	X 10% =		
Valor já reembolsado no mês	Saldo		DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 370,69 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.482,65
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% de FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			Assinatura
Número de Inscrição NO INSS: 16822806165 NO CPF: 13224834773			
Documento de identidade			Nome Completo
Número 248160848 Órgão Emissor Detran			
Localidade		Data	Fernanda de Moraes
Trajano de Moraes		31/05/2020	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13512578000179	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestadoR\$ 1.853,34 II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$ Soma.....R\$ 1.853,34
	X 10% =		
Valor já reembolsado no mês	Saldo		DESCONTO III IRRF.....R\$ 0,00 IV INSS.....R\$ 370,69 V Outros.....R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.482,65
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO) Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			Assinatura  Rodrigo Joppert Braz Presidente A.A.S.F.P.
Número de Inscrição NO INSS: 16822806165 NO CPF: 13224834773			
Documento de identidade			Nome Completo
Número 248160848 Órgão Emissor Detran			
Localidade		Data	Fernanda de Moraes
Trajano de Moraes		31/05/2020	

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/20

Amma
Giulia Machado Mangia
Recepcionista

Secretário (a)

Louza
LUIZ FORTIANO Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

CPF: 178.485.697-58

Endereço do Funcionário Responsável

A.H.S.P.

**30**
horas**Pagamentos de Salários efetuados**

84f

Relatório gerado em 15/06/2020 às 15:09:13

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 12/06/2020 até 12/06/2020

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
FERNANDA DE MORAES		132.248.347-73	SEM GRUPO	6121/15399-0	12/06/2020	1.482,65	076.656.777-03

Total	1.482,65
--------------	-----------------

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

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 202000000000032 Código Verificação CA3E-A020 Data de Emissão 10/06/2020 16:57:59 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Fone/Fax 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, manicômicos, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e gêneros.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. CELSO JARDIM-SOBREAVISO DE NEUROLOGIA NO MES DE MAIO DE 2020

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Outras Retenções(R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
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-SOBREAVISO DE NEUROLOGIA NO MES DE MAIO 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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/20


Giulia Machado Mangia

Secretário (a)

Recepcionista

CPF: 178.485.697-56


Luiz Fabiano Louza

Administrativo/Financeiro

CPF: 178.485.697-56

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 2020000000032, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso de Neurologia, no mês de maio de 2020.

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.



Itaú Empresas

30
horas

Bzf

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

Dados da conta debitada:

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

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **JONATHAN FERR FREITAS JARDIM**

Agência: **4844**

Conta corrente: **10022-4**

Valor: **R\$ 3.919,60**

Transferência efetuada em 12/06/2020 às 14:52:18h via bankline, CTRL 1104726405.

Autenticação:

646DE92C8A94C87DA955F8D43882DDC216948904

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

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 202000000000077 Código Verificação CA3E-A04D Data de Emissão 10/06/2020 17:14:54 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 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 (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

30-5/04 | 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE BUCO MAXILO NO MÊS DE MAIO 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	3,37
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	117,95	0,00	3.382,05	3.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 117,95

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

Rodrigo Leppert Braz
Presidente
A/H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/2011

Giulia Machado Mangi

Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

Secretario (a)

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

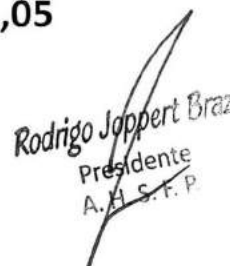
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 202000000077, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de maio de 2020.

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 3.382,05



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



ItaúEmpresas

30
horas

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

90/

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS

CNPJ: 10.853.866/0001-07

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

Agência: 3174 CORDEIRO

Conta corrente: 00000000159-7

Valor da TED: R\$ 3.382,05

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/06/2020 às 14:35:17 via bankline.

Autenticação:

C49368A879FA5FD1BC9B8E5DC0A2E15AE3DA62CD

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

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



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 287, SALA 105 - CENTRO - 1º DISTRITO

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: 18360209 - Fone: - Site: contabilidade@martinsbarros.com

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000021893 - CPF/CNPJ: 18.360.209/0001-21

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 10/06/2020	Código de Verificação para Autenticação e4b89d2d5b25589a926ef7ef06419380	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 350
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Local de Prestação Fora do Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 06, 13, 20 e 27 de Maio de 2020.	UN	1,0000	4.100,00	5,00	4.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.100,00	0,00	0,00	4.100,00	205,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	61,50	41,00	123,00	26,65	457,15	0,00	3.642,85

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 350, EMITIDA EM 10/06/2020 NO VALOR R\$ 3.642,85

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/20

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro

Giulia Machado Mangia
Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

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

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 350, refere-se à prestação de serviço de sala de parto na função de Pediatra, médica no mês de maio de 2020.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0
Sala de Parto/Dias: 06, 13, 20 e 27/05
Valor bruto: R\$ 4.100,00

Valor Total da Nota: R\$ 4.100,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 3.642,85

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



Itaú Empresas

30
horas

93f

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 3.642,85
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/06/2020 às 14:38:06 via bankline.

Autenticação:

DCE298B35749CE40B054CA2D5BB743AFE9E7512D

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

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 202000000000034 Código Verificação CA3E-A022 Data de Emissão 10/06/2020 18:04:47 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

Fone/Fax

(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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Drª Tháís Rocha - Plantão de 24 hs, nos dias 07,14,21,27 e 28 de Maio de 2020.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
58,50	270,00	0,00	135,00	90,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	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	450,00	0,00	7.996,50	9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 135,00, CSLL R\$ 97,20, PIS R\$ 58,50, COFINS R\$ 270,00, ISS R\$ 450,00

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

Desenvolvido por Sapitur

10/06/2020 18:04:51

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/2011

Giulia Machado Mangia
Giulia Machado Mangia
Receptionista
CPF: 178.485.697-56

Luiz Fabiano Louza
Secretário(a) Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.E.C.F.P.

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 20200000000034, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de maio de 2020.

Dra Thaís Rocha - CRM: 52-0113764-6 (Clínico)
Plantão/24hs Dia Semana nos dias: 07, 14, 21 e 28/05
Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00
Valor Total: R\$ 9.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 9.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 7.996,50

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



96f

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENGROBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 7.996,50
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/06/2020 às 14:41:27 via bankline.

Autenticação:

F52493BE7F12F1F690449012D28C7320B42BC9CD

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

Rodrigo Loppert 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 202000000000033 Código Verificação CA3E-A021 Data de Emissão 10/06/2020 17:59:42 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGGRUBER LTDA

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

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

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

Endereço

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

AE | Código de Tributação no Município

0-5/02 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e gêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Felix Lenggruber, visita médica nos dias, 01,04,05,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,22,23,25,26,27,28,29,e 30 de Maio de 2020. R\$.7.500,00

Dr Felix Lenggruber- Risco cirurgico e Laudo em eletrocardiograma no Mês de Maio de 2020. R\$. 750,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
53,62	247,50	0,00	123,75	82,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
8.250,00	0,00	0,00	8.250,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Liquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	412,50	0,00	7.330,13	8.250,00

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\$ 123,75, CSLL R\$ 89,10, PIS R\$ 53,62, COFINS R\$ 247,50, ISS R\$ 412,50

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

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

Desenvolvido por Sapitur

10/06/2020 18:00:01

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/20

Giulia Machado Mangia
Recepcionista Encarregado do F
CPF: 178.485.697-56

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

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 202000000033, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica, Risco Cirúrgico, no mês de maio de 2020.

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

Visita Médica nos dias: 01, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29 e 30/05.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

Valor Total das Visitas: R\$ 7.500,00

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

Risco Cirúrgico e Laudo em Eletrocardiograma no mês 05/2020.

Valor Bruto: R\$ 750,00

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

Valor Total Bruto Nota: R\$ 8.250,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.330,13



ItaúEmpresas

30
horas

998

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CLINICA FELIX LENGROBER**
CNPJ: **05.478.543/0001-32**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **2038 CANTAGALO**
Conta corrente: **00000009132-4**
Valor da TED: **R\$ 7.330,13**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/06/2020 às 14:46:59 via bankline.

Autenticação:

14249414BF5221F21CD851C5555E7595C90BAC65

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

Rodrigo Joppert Br.
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 202000000000010 Código Verificação CA3E-A00A Data de Emissão 12/06/2020 15:03:43 Regime Especial Não possui
Município de Prestação de Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

M. D. MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA

CPF/CNPJ 31.692.575/0001-46 Inscrição Municipal 31.165 Fone/Fax (22) 2537-2120 Optante pelo Simples Não

Endereço

PRAÇA PRESIDENTE GETULIO VARGAS 218 SOBRELOJA 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**NAE | Código de Tributação no Município**

530-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos, contemplando os seguintes serviços prestados :

- Plantão Médico 24h nos dias 04, 11, 18 e 25 de maio de 2020.
- Plantão Médico 24h em final de semana nos dias 03, 17 e 31 de maio de 2020.
- Visita Médica Médico nos dias 17 e 31 de maio de 2020.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
91,65	423,00	0,00	211,50	141,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
14.100,00	0,00	0,00	14.100,00	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	705,00	0,00	12.527,85	14.100,00

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\$ 676,80, CSLL R\$ 406,08, PIS R\$ 91,65, COFINS R\$ 423,00, ISS R\$ 705,00

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/2010

Ammanajal
Giulia Machado Mangia

Receptionista

CPF: 178.485.697-56

Secretário

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

Assinatura



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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2020000000010, refere-se à prestação dos serviços de plantão 24hs em dia de semana e Final de Semana no mês de maio de 2020.
- Dra. Kézia Menezes - CRM: 52-90351-5 - (Clínica)
Plantão 24 Hs em Final de Semana no dia: 03, 17 e 31/05
Valor Bruto Dia: R\$ 2.100,00
Valor Total Plantões: R\$ 6.300,00
- Dra. Kézia Menezes - CRM: 52-90351-5 - (Clínica)
Plantão 24 Hs dia Semana nos dias: 04, 11, 18 e 25/05.
Valor Bruto Dia: R\$ 1.800,00
Valor Total Plantões: R\$ 7.200,00
- Dra. Kézia Menezes - CRM: 52-90351-5 - (Clínica)
Visita Médica nos dias: 17 e 31/05.
Valor Bruto Dia: R\$ 300,00
Valor Total Visita: R\$ 600,00
- Valor Bruto da Nota: R\$ 14.100,00
- Valor Líquido da Nota: R\$ 12.527,85



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



102f

**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: MD MEDICINA ESPECIALIZADA
CNPJ: 31.692.575/0001-46
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 000000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000018181-1
Valor da TED: R\$ 12.527,85
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/06/2020 às 15:19:54 via bankline.

Autenticação:

345C516A340426F29322E78244A20A667F93FFAA

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

Rodrigo Jappert 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 202000000000040 Código Verificação CA3E-A028 Data de Emissão 12/06/2020 15:28:09 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Natureza da Operação
TRAJANO DE MORAES 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOPPERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ 17.836.393/0001-70 Inscrição Municipal 30674 Fone/Fax (22)2537-2120 Optante pelo Simples Não

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Inscricao Municipal Fone/Fax (22)2564-1102 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

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

NAE | Código de Tributação no Município

630-5/01 | 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos, contemplando os seguintes serviços prestados :

- Plantão Médico 24h nos dias 05, 06, 12, 13, 19 e 20 de maio de 2020.
- Plantão Médico 24h no dia 29 de maio de 2020.
- Plantão Médico 24h em final de semana no dia 30 de maio de 2020.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)
95,55	441,00	0,00	220,50	147,00

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
14.700,00	0,00	0,00	14.700,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	735,00	0,00	13.060,95	14.700,00

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\$ 705,60, CSLL R\$ 423,36, PIS R\$ 95,55, COFINS R\$ 441,00, ISS R\$ 735,00

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/06/20

Giulia Machado Mangia

Secretaria (a)

Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

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

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

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 2020000000040, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica, no mês de maio de 2020.

Dr. João Carlos – CRM: 52.0115212-2

Plantão Médico 24hs nos dias: 05, 06, 12, 13, 19 e 20/05

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 10.800,00

Dr. Vinicius Stutz – CRM: 52.0117481-9

Plantão Médico 24hs no dia: 29/05

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 1.800,00

Dr. Leonardo Macedo – CRM: 52.0117503-3

Plantão Médico 24hs no dia: 30/05

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 2.100,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 14.700,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 13.060,95


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



ItaúEmpresas

30
horas

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

105/

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\$ 13.060,95
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 12/06/2020 às 15:38:44 via bankline.

Autenticação:

1F7C8C39A2814A2E56CB2B46B622EC7D9D9EB349

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

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



1064

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 202000000000013 Código Verificação CA3E-A00D Data de Emissão 12/06/2020 16:38:05 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço BOM JARDIM Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

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

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

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

Endereço

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

NAE | Código de Tributação no Município

511-1/02 | 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 (%)
1.358,40	0,00	0,00	1.358,40	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
40,75	0,00	0,00	1.358,40	1.358,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 40,75

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

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 15/06/20

Giulia Machado Mangia

Secretário (a)

Recepcionista

CPF: 178.485.697-56

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

107/

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

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento desta nota fiscal de nº 20200000000013, no valor de R\$ 1.358,40, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de maio de 2020.

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



Itaú Empresas

30
horas

108f

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **PLANO SAF**
CNPJ: **32.249.344/0002-06**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0335 NOVA FRIBURGO RJ**
Conta corrente: **00000054975-4**
Valor da TED: **R\$ 1.358,40**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 15/06/2020 às 09:51:07 via bankline.

Autenticação:

3059F18F5293E7200EF182BE2AE88F75092A7322

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/06/2020 - 14:14:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25641409
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 123.178,35	06-QTDE TRABALHADORES 60	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 16/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.854,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.854,26
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/06/2020

858800000989 542601792006 616641053813 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/06/2020 - 14:14:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25641409
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 123.178,35	06-QTDE TRABALHADORES 60	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 16/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.854,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.854,26
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/06/2020

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

858800000989 542601792006 616641053813 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

NOTA EXPLICATIVA:

- As guias nos valores de R\$ 9.854,26, refere-se ao pagamento do FGTS competência maio de 2020, retido na folha de pagamento.

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



Itaú Empresas

30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento

Dados da conta debitada:

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

Dados do pagamento:

Código de barras: 858800000989 542601792006 616641053813 351257800011
CNPJ: 0000.000.00000/00
Código de convênio: 0179
Data de validade: 16/06/2020
Competência: 05/2020
Valor recolhido: 9.854,26

Operação efetuada em 15/06/2020 às 15:06:01h via Internet, CTRL 202006157180167.

Autenticação Digital Itaú: 09752F305506A1BD483C6968B4DE9C59787F252A

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 22 1722, disponível 24hs todos os dias.

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



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
SECRETARIA GERAL DE GOVERNO
GABINETE DO PREFEITO
PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES, Nº 01 - CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP - 28.750-000 - TELEFONE - (0XX) 22 - 2564-1115



112

DESPACHO



Referência: Processo Municipal nº 2893/2020

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 06/2020 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 10/06/2020 a 15/06/2020.

Trajano de Moraes, 29 de Junho de 2020.

Penavila
Jociani Penavila da Mota
Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA	HORA SAÍDA
	29/06/20	
	PROTOCOLO	
LIVRO	02	Nº 2893/20
Ass.	<i>JM</i>	