

Mimoso do Sul – ES, 04 de agosto de 2023.

OFICIO HAP144/2023

Cláudia Regina Littig

Prestação de Contas de Convênio/ES

Assunto: Convênio nº 9002/2017.

Prezada,

Para fins de instrução, encaminho anexo, toda a documentação exigida para a prestação de contas do Convênio nº 9002/2017, processo nº 75316366, referente ao mês de julho de 2023.

Cordialmente,



Evaldo César Farias Araújo

Diretor presidente.

Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo
Diretor Presidente
Hospital Apóstolo Pedro

Mimoso do Sul – ES, 04 de agosto de 2023.

OFICIO HAP145/2023

Cláudia Regina Littig

Prestação de Contas de Convênio/ES

Assunto: Convênio nº 9002/2017.

Prezada,

Venho através deste, informar que o valor usado para pagamentos plantões e folha, foi de R\$ 150.490,99 (cento e cinquenta mil quatrocentos e noventa reais e noventa e nove centavos) o restante foi complementado com outros recursos do hospital.

Cordialmente,



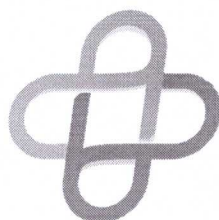
Dr. Evaldo Cesar Farias Araújo
Diretor Presidente
Hospital Apóstolo Pedro

Diretor presidente.

ANEXO D - Execução da Receita e Despesa

Executor HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		Convênio nº 9002/2017	
Receita		Despesa	
Valores Recebidos inclusive rendimentos		Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos	
Discriminar		Saldo (Recolhido / recolher)	
Saldo em 01/07/2023	R\$ 8.115,67	R\$	8.201,85
Credito dia 05/07/2023	R\$ 150.490,99	R\$	150.490,99
credito juros julho 2023	R\$ 63,98	R\$	22,20
credito tarifas	R\$ 44,40		
Total	R\$ 158.715,04	Total	150.513,19

<p>Executor</p>  <p>Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo Diretor, Presidente Hospital Apóstolo Pedro</p>	<p>Responsável pela execução</p>  <p>Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo Diretor, Presidente Hospital Apóstolo Pedro</p>
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assinatura



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
JULHO DE 2023	
CONTA HAP- BANESTES - 26990671 - CONVENIO 9002/2017	
SALDO ANTERIOR	R\$ 8.115,67
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$ 63,98
CREDITO CONVENIO 9002/2017 08/05/2023	R\$ 150.490,99
COMPLEMENTAÇÃO RECURSO HOSPITAL	R\$ 226.814,25
CREDITO PAG TARIFAS	R\$ 44,40
TOTAL RECEITAS	R\$ 385.529,09
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 22,20
PAG FOLHA RECURSO ESTADUAL	R\$ 64.346,29
PAG PLANTÕES RECURSO ESTADUAL	R\$ 86.144,70
PAG FOLHA RECURSO HOSPITAL	R\$ 164.620,25
PAG PLANTÕES RECURSO HOSPITAL	R\$ 62.194,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 377.327,44
SALDO FINAL	R\$ 8.201,85

Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo
Diretor Presidente
Hospital Apóstolo Pedro

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)



SALDO TOTAL	ENTRADAS E SAÍDAS
R\$ 360,74	↑ R\$ 150.535,39
CHEQUE ESPECIAL DISPONÍVEL	↓ R\$ 150.513,19
R\$ 0,00	

AGÊNCIA: 125-MIMOSO DO SUL
 CONTA: 2699067 - 1
 CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 PERÍODO: 01/07/2023 À 31/07/2023
 COMPLEMENTO: HAP TERMO DE FORM

DATA	LANÇAMENTO	VALOR (R\$)
	SALDO ANTERIOR	338,54
04 JUL	↑ TRANSFERÊNCIA RECEBIDA HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14 21 AG 125 C/27789122	22,20
	SALDO	360,74
05 JUL	↑ CRÉDITO SIGEFES CONTA D UG 440901 UG FUNDO	150.490,99
	SALDO	150.851,73
12 JUL	↓ TED ENVIADA HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14 104 AG 1908 /11871	-64.346,29
	SALDO	86.505,44
13 JUL	↓ TED ENVIADA MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS 28.834.302/0001-84 756 AG 4222 /237760	-86.144,70
	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
	SALDO	349,64
14 JUL	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
	SALDO	338,54
18 JUL	↑ TRANSFERÊNCIA RECEBIDA HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14 21 AG 125 C/27789122	22,20
SALDOS		
	SALDO CONTA CORRENTE	360,74
	SALDO TOTAL	360,74

EXTRATO CONSOLIDADO ATÉ: 31/07/2023

DATA/HORA EMISSÃO: 01/08/2023 16:08:01

9pA489IWAHvipQJbHyLOJA

ADMINISTRADOR
BANESTES DTVM-DISTRIB.DE TIT.E VAL.MOBILIARIOS S/A CNPJ : 28.156.057/0001-01
Endereco: AV.PRINCESA ISABEL,574 , ED.PALAS CENTER,BL.A,9 ANDAR ,
CEP : 29010-360 , VITORIA - ES

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 125 CONTA : 26.990.671

Valor Cota em 31/07/2023 - 9,6072529162
Valor Cota em 30/06/2023 - 9,5287325170
Rentabilidade Bruta: 0,824 (% a.m.) 5,851 (% a.a.) 10,334 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0077	09/11/2022	18.699,4234827915	167.321,32
Saldo Bruto		30/06/2023	740,6436369253	7.057,40
Rend.Bruto		31/07/2023		58,15
Saldo Bruto		31/07/2023	740,6436369253	7.115,55

Saldo Mes Anterior Bruto			740,6436369253	7.057,40
Rendimento Bruto				58,15
IOF Recolhido				0,00
IR Recolhido				0,00
Rendimento Tributado				0,00
IOF Previsto				0,00
IR Previsto				0,00
Total aplicado				0,00
Total Resgate Bruto				0,00
Saldo Mes Atual Bruto			740,6436369253	7.115,55
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				7.115,55

SERVICO DE ATENDIMENTO AO COTISTA
TEL: 3383-3100
END: AV PRINCESA ISABEL-574, ED. P.CENTER, BL.A 9 AND, VITORIA-ES, CEP 29010360
EMAIL:fundos.administrador@banestes.

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 0474
ouvidoriageral@banestes.com.br
OUVIDORIA GERAL:0800 727 0030, DE SEG A SEX, DIAS UTEIS, DAS 9H AS 18H
Data emissao: 01/08/2023 Hora emissao: 04:17:32

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS PERIODO: 03/07/2023 A 31/07/2023
FUNDO : BANESTES INVEST PUBLIC AUT FI RENDA FIXA CNPJ : 36.347.706/0001-71

ADMINISTRADOR
BANESTES DTVM-DISTRIB.DE TIT.E VAL.MOBILIARIOS S/A CNPJ : 28.156.057/0001-01
Endereco: AV.PRINCESA ISABEL,574 , ED.PALAS CENTER,BL.A,9 ANDAR ,
CEP : 29010-360 , VITORIA - ES

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 125 CONTA : 26.990.671

Valor Cota em 31/07/2023 - 9,4609145763
Valor Cota em 30/06/2023 - 9,3848086518
Rentabilidade Bruta: 0,810 (% a.m.) 5,762 (% a.a.) 10,206 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0004	23/08/2017	16.209,7560412266	122.440,44
Saldo Bruto		30/06/2023	76,6904393125	719,73
Rend.Bruto		31/07/2023		5,83
Saldo Bruto		31/07/2023	76,6904393125	725,56

Saldo Mes Anterior Bruto			76,6904393125	719,73
Rendimento Bruto				5,83
IOF Recolhido				0,00
IR Recolhido				0,00
Rendimento Tributado				0,00
IOF Previsto				0,00
IR Previsto				0,00
Total aplicado				0,00
Total Resgate Bruto				0,00
Saldo Mes Atual Bruto			76,6904393125	725,56
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				725,56

SERVICO DE ATENDIMENTO AO COTISTA
TEL: 3383-3100
END: AV PRINCESA ISABEL-574, ED. P.CENTER, BL.A 9 AND, VITORIA-ES, CEP 29010360
EMAIL:fundos.administrador@banestes.

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 0474
ouvidoriageral@banestes.com.br
OUVIDORIA GERAL:0800 727 0030, DE SEG A SEX, DIAS UTEIS, DAS 9H AS 18H
Data emissao: 01/08/2023 Hora emissao: 04:17:32

Autorizantes: LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI, VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Convênio: 108482-8

Data/hora Autorização: 12/07/2023 11:54

Data/hora Aceite: 12/07/2023 11:54

Sequencial de Arquivo: 245

Valor Total dos R\$ 224.333,12

Resumo dos Pagamentos do Arquivo			
Lote	Conta Pagadora	# Pagamentos	Valor
000245 - 0001	1908-003-000001187-1	112	R\$ 224.333,12

Atenção! Para a efetivação dos pagamentos autorizados, deve haver saldo suficiente na conta pagadora para os valores a serem processados naquele dia.

SICCOB
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR



31/08/2023

13:57:39

Cooperativa: 3003
Conta: 304107

Transações Efetivas

Transação	Data	Valor
Processamento da Folha de Pagamento: Observação:	13/07/2023	R\$ 4.633,42
TOTAL		R\$ 4.633,42

		PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 43				
Data e Hora da Emissão		03/07/2023 12:15:13	Competência	07/2023	Código de Verificação		DQBQG8D9Z		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		MIMOSO DO SUL - ES			
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		MEDICAL STAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	28.834.302/0001-84	Inscrição Municipal		128427	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ			
Endereço e CEP		JOAQUIM TÁVORA - 39, CENTRO, CEP: 28010060							
Complemento		SALA:206	Telefone	3823-6607		e-mail			
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO							
CNPJ/CPF	27.868.835/0001-14	Inscrição Municipal			Município	MIMOSO DO SUL - ES			
Endereço e CEP		CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193, CENTRO, CEP: 29400000							
Complemento			Telefone	(28)3555-1315		e-mail			
Discriminação do Serviço									
SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS, NO HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, MIMOSO DO SUL-ES, NO PERÍODO DE 01/06 A 30/06/2023 CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB AG: 4222 CONTA: 23776-0									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	1.027,38	COFINS (R\$)	4.741,44	IR (R\$)	2.370,89	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	1.580,59
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$		158.059,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		158.059,00		
(-) Desconto Incondicionado		0,00	1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00		
(-) Desconto Condicionado		0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais		9.720,30			Base de Cálculo		158.059,00		
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00		
(-) ISSQN Retido		0,00	2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		148.338,70	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		4.741,77		
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://goytacazes.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. null null								



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA nº.: 23974/2023

Contribuinte: MEDICAL STAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 28.834.302/0001-84

Nº. do Alvará: 128427

Endereço: R JOAQUIM TAVORA, 39, SALA 206

Complemento.:

Bairro: CENTRO

CEP: 28010-160

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

Início de Atividade: 30/janeiro/2019

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES certifica para os devidos fins, com base nos registros de pagamentos existentes no sistema tributário municipal, que o contribuinte acima identificado encontra-se QUITO com os tributos municipais e Dívida Ativa até a presente data.

IMPORTANTE:

1. Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referentes aos períodos compreendidos nesta certidão.
2. A presente certidão tem validade de 180 dias contados da data de emissão.
3. A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet, no endereço: <http://www.campos.rj.gov.br>.
4. Documento emitido eletronicamente através do portal de serviços da Secretaria Municipal de Fazenda.

Código de Verificação: 2c3a629e6a280cc82fd2c38f733cf4a

Campos dos Goytacazes, 25 de Maio de 2023

OBS: Confirme a autenticidade da certidão pelo portal: fazenda.campos.rj.gov.br

Rua Treze de Maio nº 129 – Centro – Campos dos Goytacazes – CEP: 28.010-260

www.campos.rj.gov.br



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

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

Nome: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 28.834.302/0001-84

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:00:34 do dia 06/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2023.

Código de controle da certidão: **E4AB.57CD.C2D9.1F01**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.834.302/0001-84
Certidão n°: 13847215/2023
Expedição: 03/04/2023, às 09:43:17
Validade: 30/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **28.834.302/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.356.930/0001-22
Razão Social: A B A INTERVENCAO COMPORTAMENTAL LTDA
Endereço: R JULIO CESAR 641 / VINHOSA / / / 02830-000

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

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

Validade: 25/06/2023 a 24/07/2023

Certificação Número: 2023062502105531010950

Informação obtida em 30/06/2023 15:28:06

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

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
-----BANESTES NET BANKING-----
TED

DADOS DO REMETENTE

Nome.....: HOSPITAL APOSTOLO PE
Agencia.....: 125-Mimoso Do Sul
Conta.....: 26.990.671
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 27.868.835/0001-14

DADOS DO DESTINATARIO

Nome.....: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS
Banco.....: 756-Banco Sicoob S.A.
Agencia.....: 4222-Cred Rio Norte
Conta.....: 237760
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 28.834.302/0001-84

DADOS DA TRANSACAO

Dt.Pagamento: 13/07/2023
Valor.....: R\$86.144,70
Finalidade....: 00006
Protocolo.....: 014864833
Historico.....: PAF NF 43
Situacao.....: Enviada

Responsaveis...: 340.484.567-68 13/07/23 09:02:42
752.295.447-91 13/07/23 09:03:35
Origem: Banestes Internet Banking

=====
Registro: 13/07/2023 09:02:42 qY-5tH
Emissao.: 18/07/2023 07:55:51