

Mimoso do Sul – ES, 05 de novembro de 2023.

OFICIO HAP332/2023

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 outubro de 2023.

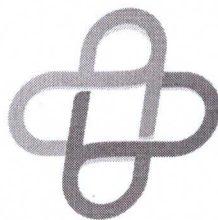
Cordialmente,



Evaldo César Farias Araújo

**Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo**  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

Diretor presidente.



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 05 de novembro de 2023.

OFICIO HAP331/2023

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\$ 161.711,21 (cento e sessenta e um mil setecentos e onze reais e vinte e um centavo) o restante foi complementado com outros recursos do hospital.

Cordialmente,

Evaldo César Farias Araújo

Diretor presidente.

**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)



ANEXO E - Relação de Pagamentos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos 1- Concedente 2- Executor 3- Outros	Unidade Executora										Convênio nº 9002/2017		
	Item	Credor	CGC/CPF	Nat. Despesa	CH / OB	Data	TR. Crédito	Data	Valor				
1	1	FOLHA PAGAMENTO PRONTO SOCORRO	27.868.835/0001-14			11/09/23		R\$	133.617,79	11/09/23		R\$	
	2	FOLHA PAGAMENTO LEITO SAUDE MENTAL	27.868.835/0001-14			11/09/23		R\$	28.093,42	11/09/23		R\$	
<b>Total</b>												R\$	161.711,21

Unidade Executora



Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

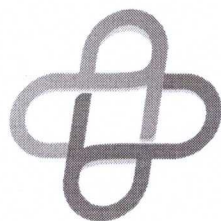
Carimbo e Assinatura

Responsável pela execução



Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

Carimbo e Assinatura



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**

Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
OUTUBRO DE 2023	
CONTA HAP- BANESTES - 26990671 - CONVENIO 9002/2017	
SALDO ANTERIOR	R\$ 8.306,52
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$ 60,21
CREDITO CONVENEIO 9002/2017	R\$ 161.711,21
COMPLEMENTAÇÃO RECURSO HOSPITAL	R\$ 212.919,20
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>R\$ 382.997,14</b>
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 22,20
PAG FOLHA RECURSO ESTADUAL	R\$ 86.711,21
PAG PLANTÕES RECURSO ESTADUAL	R\$ 75.000,00
PAG FOLHA RECURSO HOSPITAL	R\$ 138.858,19
PAG PLANTÕES RECURSO HOSPITAL	R\$ 74.061,01
<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>R\$ 374.652,61</b>
SALDO FINAL	R\$ 8.344,53

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\$ <b>316,34</b>	↑ R\$ 161.711,21
CHEQUE ESPECIAL DISPONÍVEL	↓ R\$ 161.733,41
R\$ 0,00	

AGÊNCIA: 125-MIMOSO DO SUL  
 CONTA: 2699067 - 1  
 CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
 PERÍODO: 01/10/2023 À 31/10/2023  
 COMPLEMENTO: HAP TERMO DE FORM

DATA	LANÇAMENTO	VALOR(R\$)
	SALDO ANTERIOR	338,54
04	↑ CRÉDITO SIGEFES CONTA D UG 440901 UG FUNDO	11.220,22
OUT	↑ CRÉDITO SIGEFES CONTA D UG 440901 UG FUNDO	150.490,99
	SALDO	162.049,75
11	↓ TED ENVIADA HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	-86.711,21
OUT	27.868.835/0001-14   104 AG 1908 /11871	
	SALDO	75.338,54
13	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
OUT	SALDO	75.327,44
20	↓ TED ENVIADA MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS	-75.000,00
OUT	28.834.302/0001-84   756 AG 4222 /237760	
	SALDO	327,44
23	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
OUT		
<b>SALDOS</b>		
	SALDO CONTA CORRENTE	316,34
	<b>SALDO TOTAL</b>	<b>316,34</b>

EXTRATO CONSOLIDADO ATÉ: 12/12/2023  
 DATA/HORA EMISSÃO: 13/12/2023 14:07:16  
 FnuYOU2kO+F62LHh0LeFJQ

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS  
FUNDO : BANESTES INV AUTOMATICO FI RENDA FIXA CP

PERIODO: 02/10/2023 A 31/10/2023  
CNPJ : 00.838.267/0001-52

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 31/10/2023 - 9,8366580057  
Valor Cota em 29/09/2023 - 9,7628593159  
Rentabilidade Bruta: 0,755 (% a.m.) 8,379 (% a.a.) 10,194 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0077	09/11/2022	18.699,4234827915	167.321,32
Saldo Bruto		29/09/2023	740,6436369253	7.230,80
Rend.Bruto		31/10/2023		54,66
Saldo Bruto		31/10/2023	740,6436369253	7.285,46
-----				
Saldo Mes Anterior Bruto			740,6436369253	7.230,80
Rendimento Bruto				54,66
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	7.285,46
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				7.285,46
-----				

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: 01/11/2023 Hora emissao: 03:17:03

\*\*\*\*\*

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS  
FUNDO : BANESTES INVEST PUBLIC AUT FI RENDA FIXA

PERIODO: 02/10/2023 A 31/10/2023  
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 31/10/2023 - 9,6818324285  
Valor Cota em 29/09/2023 - 9,6123852949  
Rentabilidade Bruta: 0,753 (% a.m.) 8,266 (% a.a.) 10,041 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0004	23/08/2017	16.209,7560412266	122.440,44
Saldo Bruto		29/09/2023	76,6904393125	737,18
Rend.Bruto		31/10/2023		5,55
Saldo Bruto		31/10/2023	76,6904393125	742,73
-----				
Saldo Mes Anterior Bruto			76,6904393125	737,18
Rendimento Bruto				5,55
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	742,73
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				742,73

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: 01/11/2023 Hora emissao: 03:17:03

\*\*\*\*\*



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: 11/10/2023 10:52

Data/hora Aceite: 11/10/2023 10:52

Sequencial de Arquivo: 263

Valor Total dos R\$ 221.002,70

Resumo dos Pagamentos do Arquivo			
Lote	Conta Pagadora	# Pagamentos	Valor
000263 - 0001	1908-003-000001187-1	111	R\$ 221.002,70

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

**SICOOB**  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR  
**Transações Efetivadas**

23/10/2023

16.01.08

Cooperativa: 3003  
Conta: 304107

Transação	Data	Valor
Processamento da Folha de Pagamento: Observação:	11/10/2023	R\$ 4.566,70
TOTAL		R\$ 4.566,70



PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
66



Data e Hora da Emissão	02/10/2023 11:50:18	Competência	10/2023	Código de Verificação	WA0KKVVBV
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 APOSTOLO PEDRO, MIMOSO DO SUL-ES, NO PERIODO DE 01/09 A 30/09/2023  
CONTA PARA PAGAMENTO  
BANCO SICCOOB  
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\$)	1.032,39	COFINS (R\$)	4.764,87	IR (R\$)	2.382,44	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	1.588,29
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	------	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	158.829,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	158.829,00
(-) 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	9.767,99			Base de Cálculo	158.829,00
(-) 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\$	149.061,01	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	4.764,87

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.



## 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 QUITE 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](http://fazenda.campos.rj.gov.br)

Rua Treze de Maio nº 129 – Centro – Campos dos Goytacazes – CEP: 28.010-260  
[www.campos.rj.gov.br](http://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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:19:17 do dia 14/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/03/2024.

Código de controle da certidão: **2DC1.009F.0EA1.D0F6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 28.834.302/0001-84  
**Razão Social:** MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** - R ALVARO TAMEGA N.º 223 SALA 201 - / CENTRO / CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ / 28035-030

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

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

**Validade:** 28/09/2023 a 27/10/2023

**Certificação Número:** 2023092806543130837680

Informação obtida em 02/10/2023 10:51:29

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



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°: 41362906/2023  
Expedição: 15/08/2023, às 19:05:25  
Validade: 11/02/2024 - 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.

# COMPROVANTE

-----  
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: 20/10/2023  
Valor.....: R\$75.000,00  
Finalidade....: 00006  
Protocolo.....: 019098754  
Historico.....: PAG PLANTOES  
Situacao.....: Enviada

Responsaveis...: 340.484.567-68 20/10/23 14:18:14  
752.295.447-91 20/10/23 14:18:39  
Origem: Banestes Internet Banking

=====  
Registro: 20/10/2023 14:18:14 71RYFK  
Emissao.: 13/12/2023 14:11:35