

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MAIO / 2018

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br / tel.: (12) 3896 5766

Rua: Padre Bronislau Chereck, nº 15 – Centro – Ilhabela – SP – CEP: 11630-000

Ofício N.º 035 /2018 – Controladoria/Intervenção

Ilhabela, 20 de agosto de 2.018.

Referente: Prestação de Contas

Prezado Senhor,

Com nossos cumprimentos, dirigimo-nos a Vossa Senhoria para encaminhar a Prestação de Contas da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela do mês de Maio/2018, conforme Convênio firmado entre Prefeitura Municipal e Entidade.

Na existência de apontamento sobre os dados ora apresentados, estes os sejam feitos no máximo em 20 (vinte) dias úteis, a contar do recebimento desta Prestação de Contas.

Renovamos nesta oportunidade, votos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,


KATIA FAUSTINO DOS SANTOS NOGUEIRA

*Diretora Administrativa
SCMI*


GUSTAVO BARBONI DE FREITAS

*Interventor
SCMI*


RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA

*Encarregado Financeiro
SCMI*

A Sua Senhoria o Senhor
OSVALDO JULIÃO
DD. Secretário da Saúde.
Prefeitura Municipal de Ilhabela – SP

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Termo de Abertura

Contém a Prestação de Contas de **Maio de 2018**, com os seguintes Anexos: Balancete, Resumo das Despesas, Demonstrativo das Receitas, Despesas Analíticas, Resumo da Execução Financeira, Cópias dos comprovantes de pagamentos e Cópia dos Extratos Bancários, **Maio 2018** da Subvenção Social – Lei Municipal 056/2001e suas atualizações e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, estabelecido à Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela/SP.

Ilhabela, 20 de agosto de 2018.



Gustavo Barboni de Freitas

Interventor/Decreto 6612/2017

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Termo de Convênio 002/2018

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



1 - BALANCETE

MAIO / 2018

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA: MAIO

BALANCETE

1. RECEITA		2. DESPESA			
1.1	Subvenção Social*1	11.125.035,89	2.1	Subvenção Social*2	5.821.282,55
1.1.1	Receita Operacional	11.125.000,00	2.1.1	Despesa Operacional	5.781.525,87
1.1.1.1	Subvenção Social Repasse Municipal - Mês Corrente	5.562.500,00	2.1.1.1	Pessoal CLT	2.642.446,97
		-	2.1.1.2	Encargos Sociais CLT/PJ	857.646,89
1.1.1.2	Subvenção Social Repasse Municipal - Mês Anterior	5.562.500,00	2.1.1.3	Benefícios CLT (Vale Transporte/Convênios/Cesta Básica)	155.110,50
		-	2.1.1.4	Provisões CLT	-
1.1.2	Receita Não Operacional	35,89	2.1.1.5	Serviços de Terceiros	82.992,01
1.1.2.1	Rendimento de Aplicação Financeira	35,89	2.1.1.6	Serviços Médicos	1.162.421,70
			2.1.1.7	Serviços Médicos Externos	107.674,52
			2.1.1.8	Serviços Médicos (Laboratório e Imagem)	292.265,36
			2.1.1.9	Serviços de Manutenção	40.506,62
			2.1.1.10	Gases Medicinais	19.288,23
			2.1.1.11	Materiais Hospitalares	111.159,51
			2.1.1.12	Materiais Não Hospitalares	107.180,16
			2.1.1.13	Gêneros Alimentícios e Descartáveis	-
			2.1.1.14	Telefonia	1.151,99
			2.1.1.15	Água	97,48
			2.1.1.16	Energia Elétrica	563,75
			2.1.1.17	Aluguel	148.533,35
			2.1.1.18	Taxas e Contribuições	-
			2.1.1.19	Combustível	-
			2.1.1.20	Provedoria	10.196,03
			2.1.1.21	Despesa de Viagem / Taxas diversas	42.290,80
			2.1.1.22	Patrimônio / Bens de pequeno valor	-
			2.1.2	Despesa Não Operacional	39.756,68
			2.1.2.1	Financeiras - Tarifas Bancárias	39.756,68
			2.1.2.2	Investimentos	-
TOTAL		11.125.035,89	TOTAL		5.821.282,55

*1 - Receita - Fontes - Recursos Públicos

*2 - Despesas - Custeio

Ilhabela, 30 de abril de 2018

Responsável pela Intervenção Municipal


 GUSTAVO BARBONI DE FREITAS
 Interventor

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



2 – RELATÓRIO SINTÉTICO

MAIO / 2018

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

COMPETÊNCIA: MAIO

RELATÓRIO SINTÉTICO

ECONÔMICO		FINANCEIRO	
1. Receita	11.125.035,89	1. Saldo Anterior	4.340.460,22
1.1 Receita Operacional	11.125.000,00	1.1 316-5 (Conta Corrente)	2.916.245,43
		Fic Giro	19.764,03
		Aplicação	1.404.450,76
		Total	4.340.460,22
1.2 Receita Não Operacional	35,89	1.2 1378-0(Conta Corrente + Aplicação)	-
2. Despesa	5.821.282,55	1.3 Fundo Rotativo	-
2.1 Despesa Operacional	5.781.525,87	2. Movimentação Financeira	5.303.753,34
2.2 Despesa Não Operacional	39.756,68	2.1 (+) Repasse - Subvenção Social - Municipal	5.562.500,00
RESULTADO ECONÔMICO (1-2)	5.303.753,34	2.2 (+) Repasse - Subvenção Social - Federal	
		2.3 (+) Repasse - Subvenção Social - Municipal Mês Anterior	5.562.500,00
		2.4 (+) Repasse - Subvenção Social - Federal Mês Anterior	
		2.5 (+) Recebimentos - Convênios	
R	VERDADEIRO	2.6 (+) Recebimentos - Particulares (Caixa)	
D	VERDADEIRO	2.7 (+) Recebimentos - Doações	
		2.8 (+) Rendimento de Aplicação Financeira	35,89
		2.9 (+) Outras Entradas	
		2.10 (+) Reembolso Fundo Rotativo	
		2.11 (+) Resgate da Conta Aplicação	1.408.500,92
		2.12 (+) Transferências	
		2.13 (-) Pagamentos em Cheque	
		2.14 (-) Pagamentos em Débito Automático/Remessa Elet.	5.739.235,07
		2.15 (-) Tarifa Bancária	39.756,68
		2.16 (-) Bloqueio Judicial	
		2.17 (-) Outras Saídas	
		2.18 (-) Fundo Rotativo	42.290,80
		2.19 (-) Caixa	
		2.20 (-) Transferências	-
		2.21 (-) Adiantamentos	-
		2.22 (-) Transferência para Conta Investimento	1.408.500,92
		3. Saldo Final	4.081.713,56
		3.1 316-5 (Conta Corrente + Aplicação)	4.081.713,56
		3.2 1378-0 (Conta Corrente + Aplicação)	
		3.3 Fundo Rotativo	
		RESULTADO FINANCEIRO (1-2)	(963.293,12)

RESUMO FINANCEIRO				
Banco Movimento + Caixa	Saldo Anterior	Recebimentos + Transf.	Pagamentos + Transf.	Saldo Final
	4.340.460,22	5.562.535,89	5.821.282,55	4.081.713,56

Ilhabela 30 de abril de 2018

Responsável pela Intervenção Municipal


 GUSTAVO BARBONI DE FREITAS
 Interventor

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



3 – DESPESA ANALÍTICA

MAIO / 2018

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA:		MAIO			
ANALÍTICO DESPESA					
1.	Subvenção Social - Despesas Operacionais	Competência	Data Emissão	Documento	Valor
1.1	Pessoal CLT				2.642.446,97
1.1.1	FOPAG - Líquido a Pagar (Incluso Aux. Creche)			FOPAG	2.247.289,54
1.1.2	FOPAG - Pensões Alimentícias			FOPAG	8.892,63
1.1.3	FOPAG - Pensões Alimentícias 13º Salário			-	
1.1.4	FOPAG - Empréstimo Consignado - Banco Caixa Federal			FOPAG	189.223,76
1.1.5	FOPAG - Mensalidade Sindical - Sind. Enfermeiros do Estado de SP			FOPAG	
1.1.6	FOPAG - Mensalidade Sindical - Sind. Téc. em Raio X do Estado de SP			FOPAG	292,24
1.1.7	FOPAG - Mensalidade Sindical - Sind. Téc. em Raio X do Estado de SP			FOPAG	
1.1.8	FOPAG - Contribuição Confed. - Sind. Trab. Saúde Santos - Sintrasaúde			FOPAG	
1.1.9	FOPAG - Mensalidade Sindical - Sind. Trab. Saúde Santos - Sintrasaúde			FOPAG	
1.1.10	FOPAG - Seguro de Vida ABS Bradesco			FOPAG	550,57
1.1.11	FOPAG - Empréstimo Bradesco			FOPAG	3.088,77
1.1.12	FOPAG - Cooperativa de Economia de Crédito - CRESSEM			FOPAG	25.726,92
1.1.13	FOPAG - Drogaria Farma Ilha			FOPAG	18.722,56
1.1.14	FOPAG - Uniodonto de São José dos Campos			FOPAG	1.870,29
1.1.15	FOPAG - SOS FARMA			FOPAG	36.863,13
1.1.16	FOPAG - JULIUDO ILHABELA OTICA - ILHA ÓTICA			FOPAG	18.178,00
1.1.17	FOPAG - ILHA DA PRINCESA GÁS - CONVÊNIO/GÁS			FOPAG	7.782,00
1.1.18	FOPAG - ILHA DA PRINCESA GÁS - CONVÊNIO/AGUA			1.750	
1.1.19	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - EDIVANIA PEREIRA ARAUJO			ANEXO I	5.819,58
1.1.20	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - EDIVANIA PEREIRA ARAUJO			ANEXO I	8.770,03
1.1.21	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - VANESSA MARQUES BATISTA SILVA			ANEXO II	1.698,84
1.1.22	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - VANESSA MARQUES BATISTA SILVA			ANEXO II	
1.1.23	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - PATRICIA RUAS MENDES SILVA			ANEXO III	2.160,00
1.1.24	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - PATRICIA RUAS MENDES SILVA			ANEXO III	3.807,66
1.1.25	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/RESSALVA - PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA			ANEXO III	5.593,40
1.1.26	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - REGINA SOARES PEREIRA			ANEXO IV	1.792,66
1.1.27	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - REGINA SOARES PEREIRA			ANEXO IV	4.522,95
1.1.28	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/RESSALVA - JOELIA SILVA QUEIROZ			ANEXO V	10.609,90
1.1.29	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - SUELEN CONCEIÇÃO			ANEXO V	
1.1.30	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - RESSALVA - JOSE ADEILTON SILVA			ANEXO VI	5.150,03
1.1.31	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - JOSE ADEILTON SILVA			ANEXO VI	4.360,33
1.1.32	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/JOSE ADEILTON DA SILVA			ANEXO VI	748,03
1.1.33	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - DOMINGO FERNANDES JESUS			ANEXO VII	7.522,05
1.1.34	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - DOMINGO FERNANDES JESUS			ANEXO VII	5.945,66
1.1.35	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - DOMINGO FERNANDES JESUS			ANEXO VII	5.496,27
1.1.36	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/JOÃO BATISTA DE SANTANA			ANEXO VIII	6.513,15
1.1.37	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/MARIA GERALDA PEREIRA MARTINS			ANEXO IX	2.069,44
1.1.38	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - Flavio Pereira Nascimento			ANEXO IX	
1.1.39	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/RESSALVA - ANANDA BARBOSA DE SOUZA			ANEXO IX	1.386,58
1.1.40	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - Soneide de Jesus			ANEXO X	
1.1.41	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - Soneide de Jesus			ANEXO X	
1.1.42	Termos de Rescisão de Contrato de Trabalho - Vanderlei Ferreira de Oliveira			ANEXO XI	
1.1.43	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - Vanderlei Ferreira de Oliveira			ANEXO XI	
1.1.44	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/RESSALVA - Vanderlei Ferreira de Oliveira			ANEXO XI	
1.1.45	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - Edvania Pereria de Araujo			ANEXO XII	
1.1.46	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - Gisela de Oliveira			ANEXO XIII	
1.1.47	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/RESSALVA - Gisela de Oliveira			ANEXO XIII	
1.1.48	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - David Siqueira Martins			ANEXO XIV	
1.1.49	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - David Siqueira Martins			ANEXO XIV	
1.1.50	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/RESSALVA - Jonas de Souza Santos			ANEXO XV	
1.1.51	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho/GRRF - Karina de Andrade Calado			ANEXO XVI	
1.1.52	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - Karina de Andrade Calado			ANEXO XVI	
1.2	Encargos Sociais CLT/PJ				857.646,89
1.2.1	FGTS ABRIL 2018	abr/18	07/05/2018		243.217,73
1.2.2	DARFF COD REC. 0561 ABRIL	abr/18	18/05/2018		226.062,70
1.2.3	DARF COR REC. 0588 ABRIL	abr/18	18/05/2018		1.157,62
1.2.4	DARF COD REC 1708 ABRIL	abr/18	18/05/2018		12.082,89
1.2.5	DARF COR REC 5952 ABRIL	abr/18	18/05/2018		37.456,85
1.2.6	FOPAG - INSS sobre FOPAG	abr/18	18/05/2018		258.325,39
1.2.7	GUIA DA PREVIDENCIA	abr/18	30/05/2018		957,01
1.2.8	DARF COD REC 1279 COMP 05	abr/18	30/05/2018		464,13
1.2.9	DARF COD REC 1279 COMP 04	abr/18	30/05/2018		464,13
1.2.10	DARF COD REC 1107	abr/18	30/05/2018		4.768,69
1.2.11	DARF COD 1734	abr/18	30/05/2018		43.043,53
1.2.12	DARF COD REC 8301	abr/18	25/05/2018		29.646,22
1.3	Benefícios CLT (Vale Transporte/Convênios/Cesta Básica)				155.110,50
	ILHA DA PRINCESA GAS	abr/18	04/05/2018		7.282,00
	COMERCIAL JOAO AFONSO	abr/18	07/05/2018		5.569,50
	COMERCIAL JOAO AFONSO	abr/18	07/05/2018		44.437,50
	COMERCIAL JOAO AFONSO	abr/18	07/05/2018		36.261,00
1.3.1	Vale Transporte				24.315,50
	LITORANEA TRANSPORTES COLETIVOS	abr/18	04/05/2018		2.348,40
	ECOBUS AUTO VIACAO SÃO SEBASTIAO	abr/18	04/05/2018		1.869,60
	EXPRESSO FENIX VIACAO	abr/18	27/04/2018		20.097,50
1.3.2	OUTROS				9.000,00
	MONICA GOMES 19050588883	abr/18	18/05/2018		9.000,00
1.3.3	CURSOS				2.953,00
	PAGSEGURO INTERNET S A - Daniela Marcon - Instituto Paliar	abr/18	14/05/2018		351,00
	PAGSEGURO INTERNET S A - Ana Barbara - Instituto Paliar	abr/18	14/05/2018		601,00
	PAGSEGURO INTERNET S A - mirella de oliveira - Instituto Paliar	abr/18	14/05/2018		351,00
	KELLY CRISTINA GARCIA	abr/18	22/05/2018		1.650,00
1.3.4	REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO				25.292,00
	GUMERCINO JUNIOR 40870195867	abr/18	02/05/2018		11.600,00
	GUMERCINO JUNIOR 40870195867	abr/18	17/05/2018		13.152,00
	ROSEMARY GOES DOS SANTOS 10362507848	abr/18	17/05/2018		540,00
1.4	Provisões CLT				-
1.4.1	Provisão Férias				-

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Barbosa

PRESTAÇÃO DE CONTAS
INTERVENÇÃO MUNICIPAL DE URBANIZAÇÃO DE SÃO SEBASTIÃO
SUBVENÇÃO SOCIAL
0

Página 9 de 1264

COMPETÊNCIA: MAIO

ANALÍTICO DESPESA					
		Competência	Data Emissão	Documento	Valor
1.	Subvenção Social - Despesas Operacionais				
1.4.2	Provisão 13º Salário	-	-	-	-
1.4.3	Provisão Férias	-	-	-	-
1.4.4	Provisão 13º Salário	-	-	-	-
1.4.5	Provisão Multa 40% FGTS	-	-	-	-
1.5	Serviços de Terceiros	-	-	-	82.992,01

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Bautista

COMPETÊNCIA:		MAIO			
ANALÍTICO DESPESA					
1.	Subvenção Social - Despesas Operacionais	Competência	Data Emissão	Documento	Valor
1.5.1	Software e Visita Técnica	-	-	-	12.658,98
	MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMA	abr/18	16/04/2018		1.190,42
	CONPLAN SISTEMA	abr/18	04/05/2018		280,00
	MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA	abr/18	05/04/2018		1.500,00
	TELEVIDA CENTRO ESPEC. TELEDIAGNOSTICO	abr/18	19/04/2018		4.735,67
	REP RELOGIOS	abr/18	02/04/2018		1.470,00
	COPAN INFORMATICA	abr/18	15/05/2018		299,00
	REP RELOGIOS	abr/18	21/05/2018		1.470,00
	SAGE BRASIL MAIO	abr/18	21/05/2018		523,47
	MEDILAB MANUTENÇÃO E SISTEMAS	abr/18	08/05/2018		1.190,42
1.5.2	Monitoramento				4.900,00
	A G T COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO ELETRON	abr/18	02/05/2018		4.900,00
1.5.3	Jurídico				6.213,22
	WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS	abr/18	29/05/2018		6.213,22
1.5.4	Contábil				8.800,00
	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDA	abr/18	02/05/2018		8.800,00
1.5.5	Medicina do trabalho				9.650,00
	PROTEC SERVICOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	abr/18	02/05/2018		9.650,00
1.5.6	Outros Serviços de Terceiros				16.738,31
	TATIANA TARDIOLI LUCIO DE LIMA 289285678	abr/18	07/05/2018		9.300,00
	GRIFON BRASIL ASSESSORIA	abr/18	02/05/2018		600,00
	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE	abr/18	03/05/2018		2.577,17
	TANIA MARTINS PACHECO	abr/18	21/05/2018		1.520,00
	VINICIUS DE MORAES 26150494888	abr/18	23/05/2018		163,97
	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE	abr/18	29/05/2018		2.577,17
1.5.7	PROJETOS				24.031,50
	UNIVERSAUDE FORMANDO PESSOAS NO SETOR SAUDE	abr/18	25/05/2018		7.500,00
	UNIVERSAUDE FORMANDO PESSOAS NO SETOR SAUDE	abr/18	25/05/2018		16.531,50
1.6	Serviços Médicos				1.162.421,70
1.6.1	A.I.H. - Honorários Médicos	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.2	B.P.A. - Honorários Médicos	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.3	S.A.M.U. - Honorários Médicos	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.4	Pronto Socorro Central - Honorários Médicos	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.5	Pronto Atendimento - Honorários Médicos	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.6	Pronto Atendimento - Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.7	H.C.S.S. - Plantonistas Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.8	U.T.I. Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.9	Anestesiologia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	65.381,35
1.6.10	Anestesiologia Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.11	Clínica Médica Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.12	Clínica Médica Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.13	Clínica Médica Especialidade Geral	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	604.186,75
1.6.14	Clínica Médica Especialidade Dermatologia	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.15	Clínica Médica Especialidade Cardiologia	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	23.462,50
1.6.16	Clínica Médica Especialidade Hematologia	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.17	Clínica Médica Especialidade Pediatria	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	164.325,08
1.6.18	Hematologia/Agência Transfusional Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	6.569,50
1.6.19	Assessoria Diretoria Técnica	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.20	Diretoria Técnica	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	13.139,00
1.6.21	Nefrologia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	25.808,75
1.6.22	Psiquiatria Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	27.386,25
1.6.23	Pediatria Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.24	Pediatria Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	35.193,75
1.6.25	Ginecologia/Obstetrícia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	60.818,94
1.6.26	Ginecologia/Obstetrícia Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.27	Cirurgia Geral/Plástica/Vascular Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	57.160,45
1.6.28	Cirurgia Geral/Plástica/Vascular Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.29	Urologia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	21.210,10
1.6.30	Buco Maxilo Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	21.219,24
1.6.31	Oftalmo cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.32	Ortopedia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	36.560,04
1.6.33	Ortopedia Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.34	Neurologia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.35	Neurologia Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.36	Unidade de Terapia Intensiva Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.37	Unidade de Terapia Intensiva Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.38	Otorrinolaringologia Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.39	Diretor Clínico Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.40	C.C.I.H. Coordenação	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.41	Plantões Ambulância	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.42	Remoções - Cobertura	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.43	Diferença Mês Anterior	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Cobertura SUS	
1.6.44	Repasse Honorários Médicos Convênios	Prov. - Anexo Hon. Médicos		Repasse Convênio	
1.7	Serviços Médicos Externos				107.674,52
1.7.1	Hemocentro				-
1.7.2	Serviços Médicos Auxiliares de Diagnóstico e Terapia				107.674,52
	CLINICA SANTA MARTA	abr/18	abr/18		1173,13
	CLINICA SANTA MARTA	abr/18	27/04/2018		938,50
	JOSE AUGUSTO MONTEIRO	abr/18	30/04/2018		2.800,00
	GARCIA E MARQUES SERVICOS MEDICOS	abr/18	08/05/2018		89.302,50
	INEHDI INSTITUTO DE NEFROLOGIA	abr/18	06/04/2018		8.367,26
	JOSE AUGUSTO MONTEIRO	abr/18	30/04/2018		2.800,00
	JOSE AUGUSTO MONTEIRO	abr/18	30/04/2018		1.120,00
	CLINICA SANTA MARTA LTDA	abr/18	29/05/2018		1.173,13
	-				-
1.8	Serviços Médicos (Laboratório e Imagem)				292.265,36
1.8.1	Laboratório				83.686,15

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Boehm

COMPETÊNCIA:		MAIO			
ANALÍTICO DESPESA					
1.	Subvenção Social - Despesas Operacionais	Competência	Data Emissão	Documento	Valor
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	25/04/2018	1873	1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	25/04/2018	1872	1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	24/04/2018	1871	1.140,00
	CREPMED COM PRODUTOS MEDICOS	abr/18	28/03/2018		710,81
	CIRURGICA SÃO JOSE	abr/18	13/04/2018		892,95
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	14/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	14/05/2018		1.140,00
	CREPMED COM PRODUTOS MEDICOS	abr/18	10/04/2018		3.937,63
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	17/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	17/05/2018		1.140,00
	CIRURGICA SÃO JOSE	abr/18	17/04/2018		355,50
	CIRURGICA SÃO JOSE	abr/18	21/05/2018		118,50
	CREPMED COM PRODUTOS MEDICOS	abr/18	13/04/2018		285,19
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	22/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	22/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	22/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	25/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	25/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	29/05/2018		1.140,00
	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	abr/18	29/05/2018		1.140,00
	CIRURGICA SÃO JOSE	abr/18	20/04/2018		478,00
	-	-	-	-	-
1.11.7	Dieta Enteral e Parenteral	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.11.8	Material Oftalmológico	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.12	Materiais Não Hospitalares	-	-	-	107.180,16
1.12.1	Impressos, Material de Escritório ou Outros	-	-	-	49.535,66
	MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS	abr/18	07/05/2018		3.699,00
	MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS	abr/18	07/05/2018		6.737,00
	DÍAS E SARAIVA ARTIGOS ESPORTIVOS	abr/18	10/05/2018		19.509,36
	MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA	abr/18	17/04/2018		1.500,00
	BENEDITO ADEMIR SILVERIO 80143628887	abr/18	21/05/2018		498,00
	W A S SOUZA ME	abr/18	29/05/2018		1.995,30
	MIKROMIX SISTEMA COPIATIVOS	abr/18	30/05/2018		15.597,00
	-	-	-	-	-
1.12.2	Material Manutenção Equipamentos Informática	-	-	-	2.340,84
	PHILIPS MEDICAL SYST	abr/18	17/05/2018		2.340,84
	-	-	-	-	-
1.12.3	Material Manutenção Predial	-	-	-	2.094,60
	E L S MORAES FERRAGENS	abr/18	17/04/2018		2.094,60
	-	-	-	-	-
1.12.4	Uniformes, Tecidos e Enxovais	-	-	-	7.170,00
	PRODUTOS TEXTEIS SÃO JOSE INDUSTRIA E COMERCIO	abr/18	24/05/2018		7.170,00
1.12.5	Material de Higiene e Limpeza	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.12.6	Material de Lavanderia	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.12.7	Material de Equipamento e Proteção Individual	-	-	-	45.770,94
	FBF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS	abr/18	12/04/2018		45.770,94
1.12.8	Material Manutenção de Veículos	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.12.9	Material de Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.12.10	Outros Materiais de Pequeno Valor	-	-	-	268,12
	W R DE FREITAS	abr/18	28/03/2018		59,40
	DONDI E CIA	abr/18	27/04/2018		90,20
	DONDI E CIA	abr/18	18/04/2018		20,00
	ILHABELA SHOPPING DA CONSTRUCAO	abr/18	28/05/2018		98,52
	-	-	-	-	-
1.13	Gêneros Alimentícios e Descartáveis	-	-	-	-
1.13.1	Perecíveis/Não Perecíveis	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.13.2	Descartáveis e Utilidades SND	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.13.3	Gás de Cozinha	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.14	Telefonia	-	-	-	1.151,99
1.14.1	Telefônica do Brasil LTDA	-	-	-	1.151,99
	TELEFONICA 3896 6655	abr/18	21/05/2018		296,40
	TELEFONICA 3896 5766	abr/18	21/05/2018		323,82
	TELEFONICA 3896 5766 MAIO	abr/18	21/05/2018		293,37
	TELEFONICA 3896 6655 MAIO	abr/18	21/05/2018		238,40

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Barbosa

PRESTAÇÃO DE CONTAS
INTERVENÇÃO Nº 13 DE 2017 SEBASTIÃO
SUBVENÇÃO SOCIAL
0

Página 13 de 1264

COMPETÊNCIA:		MAIO			
ANALÍTICO DESPESA					
1.	Subvenção Social - Despesas Operacionais	Competência	Data Emissão	Documento	Valor
1.15	Água e Esgoto				97,48
1.15.1	Cia Saneamento Básico do Estado de São Paulo				97,48
	SABESP RH	abr/18	09/05/2018		97,48
					-
1.16	Energia Elétrica				563,75
1.16.1	Elektro Redes S.A				563,75
	ELEKTRO RH	abr/18	21/05/2018		563,75
					-
1.17	Aluguel				148.533,35
1.17.1	Locação de Ambulância - Remoções - Transportes				128.933,35
	KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA	abr/18	30/04/2018		122.453,35
	W N TRANSPORTES E TURISMO NAUTICO	abr/18	25/04/2018		1.800,00
	W N TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO	abr/18	08/05/2018		1.800,00
	NATALIA FERNANDA RIBEIRO DOS SANTOS	abr/18	08/05/2018		880,00
	W N TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO	abr/18	17/05/2018		2.000,00
1.17.2	Locação de Equipamentos de Informática				-
	-	-	-	-	-
1.17.3	Locação de Equipamentos Hospitalares				19.600,00
	MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO	abr/18	09/05/2018		9.800,00
	MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	abr/18	24/05/2018		9.800,00
1.17.4	Locação de Equipamentos Não-Hospitalares				-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.17.5	Locação de Imóveis				-
	-	-	-	-	-
1.18	Taxas e Contribuições				-
1.18.1	Taxas e Contribuições				-
	-	-	-	-	-
1.19	Combustível				-
1.19.1	Combustível e Lubrificantes				-
	-	-	-	-	-
1.20	Provedoria				10.196,03
1.20.1	Termo de Cooperação Interinstitucional				-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
1.20.2	Parcelamentos de Exercícios Anteriores				10.196,03
	DEBITO RFB DCTF	abr/18			1.831,19
	DEBITO RFB DCTF	abr/18			3.571,64
	DEBITO RFB DCTF	abr/18			4.793,20
1.21	Despesas de Viagem / Taxas Diversas / Correo / FFSS / CAIXA				42.290,80
	CAIXA REST POUASADA JUNINHO BTS	abr/18	03/05/2018		300,00
	CAIXA REST POUASADA JUNINHO BTS	abr/18	09/05/2018		280,00
	Fluxo Rotativo - SODEXO PASS DO BRASIL	abr/18	10/05/2018		30.000,00
	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	abr/18	02/05/2018		5.000,00
	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	mai/18	10/05/2018		5.000,00
	RETIRADA	abr/18	29/05/2018		1.710,80
1.22	Patrimônio/Bens de pequeno valor				-
	-	-	-	-	-
2.	Subvenção Social - Despesas Não Operacionais				39.756,68
2.1	Financeiras				39.756,68
2.1.1	Multas/Juros e Tarifa Bancária				39.756,68
	DOC/TED INTERNET	abr/18	02/05/2018		808,04
	TR TEV IBC	abr/18	02/05/2018		1,00
	DOC/TED INTERNET	abr/18			
	TR TEV IBC	abr/18	02/05/2018		1,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	07/05/2018		9,24
	DOC/TED INTERNET	abr/18			
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	14/05/2018		5,05
	DOC/TED INTERNET	abr/18			
	DOC/TED INTERNET	abr/18			
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	15/05/2018		6,16
	TR TEV IBC	abr/18	02/05/2018		2,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	17/05/2018		1,54
	TR TEV IBC	abr/18	02/05/2018		1,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	16/05/2018		1,54
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	25/05/2018		42,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	22/05/2018		1,54
	TR TEV IBC	abr/18	03/05/2018		1,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18			
	TR TEV IBC	abr/18	21/05/2018		2,00
	DOC/TED INTERNET	abr/18			
	DOC/TED INTERNET	abr/18			
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18			
	TR TEV IBC	abr/18	03/05/2018		4,00
	TR TEV IBC	abr/18	30/05/2018		8,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	29/05/2018		1.079,54
	TR TEV IBC	abr/18	07/05/2018		1,00
	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	abr/18	21/05/2018		1,00
	TR VLR OU	abr/18	21/05/2018		37.723,86
	TR TEV IBC	abr/18	25/05/2018		45,00
	TR TEV IBC	abr/18	28/05/2018		3,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Paulson



4 – ANALÍTICO FINANCEIRO

MAIO / 2018

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

COMPETÊNCIA: MAIO

ANALÍTICO FINANCEIRO

CONTA: 316-5		CORRENTE E APLICAÇÃO										
ITEM	DT. EXTRATO	DOCTO (REPASSÉ/CHQ/REMESSA A)	CHEQUE/REMESSA (Nº)	VALOR (CHEQUE/REMESSA)	FAVORECIDO	Nº NF/DOCTO	DATA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	GRUPO	SUBGRUPO	VALOR RECEITA	VALOR DESPESA
(=)		Saldo Inicial Conta Corrente + Aplicação		4.340.460,22								
(+)	02/05/2018	Repassé - Subvenção Social - Municipal		5.562.500,00								
(+)	02/05/2018	Repassé - Subvenção Social - Federal		-								
(+)	02/05/2018	Repassé - Subvenção Social - Municipal Mês Anterior		5.562.500,00								
(+)	02/05/2018	Repassé - Subvenção Social - Federal Mês Anterior		-								
(+)	02/05/2018	Recebimentos - Convênios		-								
(+)	02/05/2018	Recebimentos - Particulares (Caixa)		-								
(+)	02/05/2018	Recebimentos - Doações		-								
(+)	02/05/2018	Rendimento de Aplicação Financeira		35,89								
(+)	02/05/2018	Outras Entradas		-								
(+)	02/05/2018	Reembolso Fundo Rotativo		-								
(+)	02/05/2018	Resgate da Conta Aplicação CDB Flex		1.408.500,92								
(+)	02/05/2018	Transferências		-								
(-)	02/05/2018	Pagamentos em Cheque		-								
(-)	02/05/2018	Pagamentos em Débito Automático/Remessa Elet.		5.739.235,07								
(-)	02/05/2018	Tarifa Bancária		39.756,68								
(-)	02/05/2018	Bloqueio Judicial		-								
(-)	02/05/2018	Outras Saídas		-								
(-)	02/05/2018	Fundo Rotativo		42.290,80								
(-)	02/05/2018	Caixa		-								
(-)	02/05/2018	Transferências		-								
(-)	02/05/2018	Adiantamentos		-								
(-)	02/05/2018	Transferência para Conta Investimento		1.408.500,92								
(=)		Saldo Final		4.081.713,56								
1	02/05/2018				PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	1873	25/04/2018	abr/18				5.000,00
2	02/05/2018				J A COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICOS	1872	25/04/2018	abr/18				1.140,00
3	02/05/2018				J A COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICOS	1871	24/04/2018	abr/18				1.140,00
4	02/05/2018				J A COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICOS	6492903	01/03/2018	abr/18				1.140,00
5	02/05/2018				LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTAI	38862	27/03/2018	abr/18				926,50
6	02/05/2018				OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE	528618333	01/03/2018	abr/18				2.360,81
7	02/05/2018				BENEFIC BANCO SARRA S A	021048, 21058	28/03/2018	abr/18				2.292,70
8	02/05/2018				BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DI	14240	16/04/2018	abr/18				1.190,42
9	02/05/2018				MEDLAB MANUTENCAO E SISTEMA	33983	02/04/2018	abr/18				8.125,00
10	02/05/2018				AIMARA COMERCIO E REPRESENTACOES	2018/50715	26/03/2018	abr/18				79.906,15
11	02/05/2018				INSTITUTO HERMES PARDINI AS	100	02/05/2018	abr/18				26.304,50
12	02/05/2018				ALEVI E MELO SERVICOS MEDICOS	81	02/05/2018	abr/18				15.151,14
13	02/05/2018				A A PEREIRA CLINICA MEDICA	569	02/05/2018	abr/18				25.417,39
14	02/05/2018				MED COSTA ASSISTENCIA MEDICA	31	02/05/2018	abr/18				8.099,99
15	02/05/2018				MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS	122	02/05/2018	abr/18				11.731,25
16	02/05/2018				CAPATTO SERVICOS MEDICOS	350	27/04/2018	abr/18				9.550,18
17	02/05/2018				SASSI SERVICOS DE ASSISTENCIA INFANTIL	1954	28/04/2018	abr/18				21.210,10
18	02/05/2018				APSIT VIDA S S	113	30/04/2018	abr/18				4.861,43
19	02/05/2018				PAVVA FARTES ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMI	123	02/05/2018	abr/18				7.424,94
20	02/05/2018				CIRURGIA TORACICA DO VALE	27	30/04/2018	abr/18				22.816,19
21	02/05/2018				JTSI EIRELI	48	02/05/2018	abr/18				19.866,62
22	02/05/2018				GRELLMANN SERVICOS MEDICOS	50	02/05/2018	abr/18				37.704,99
23	02/05/2018				GRELLMANN SERVICOS MEDICOS	99	02/05/2018	abr/18				25.688,78
24	02/05/2018				ALEVI E MELO SERVICOS MEDICOS	50	02/05/2018	abr/18				37.012,84
25	02/05/2018				T R MUNIZ SERVICOS MEDICOS	20	02/05/2018	abr/18				1.730,41
26	02/05/2018				FERREYRA QUINTANA E YAMAMOTO SERVICOS	20	02/05/2018	abr/18				1.384,01
27	02/05/2018				LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	HOLERITE	02/05/2018	abr/18				300,00
28	02/05/2018				LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO	HOLERITE	03/05/2018	abr/18				29.546,54
29	02/05/2018				CAKA REST POUSSADA JUNINHO BTS	235/2018	30/04/2018	abr/18				808,04
30	02/05/2018				PRO MED SERVICOS MEDICOS		02/05/2018	abr/18				
31	02/05/2018				TARIFA CAIXA PROGRAMADO		02/05/2018	abr/18				

Bohler

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETENCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO

ANALITICO FINANCEIRO

NUMERO	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	DEBITO	CREDITO	RESUMO
91	07/05/2018	EDIVANA PEREIRA ARAUJO				5.818,58
92	07/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO				9,24
93	07/05/2018	TR TEV IBC				1,00
94	08/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	623254			210,00
95	08/05/2018	FARMA PONTE	16800973/1			36.863,13
96	08/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY				210,00
97	08/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY				210,00
98	08/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY				210,00
99	08/05/2018	TATIANA TARDIOU LUCIO DE LIMA 289285678	47			9.300,00
100	08/05/2018	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	997576			491,30
101	08/05/2018	GARCIA E MARQUES SERVICOS MEDICOS	500			89.302,50
102	08/05/2018	MIKROMIX SISTEMAS COPILATIVOS	12615			3.699,00
103	08/05/2018	MIKROMIX SISTEMAS COPILATIVOS	12616			6.737,00
104	08/05/2018	CAROLINE ACQUARO				4.642,15
105	08/05/2018	CAIKA REST POUSSADA JUNINHO BTS	0816-1			280,00
106	08/05/2018	TR TEV IBC				1,00
107	08/05/2018	TR TEV IBC				1,00
108	09/05/2018	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE	38930			1.139,52
109	09/05/2018	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE	38948			5.800,40
110	09/05/2018	C M HOSPITALAR	1667504			3.173,07
111	09/05/2018	UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS	208619			1.870,29
112	09/05/2018	SABESP RH				97,48
113	09/05/2018	GRF PATRICIA RUAS MENDES SILVA	FGTS			3.807,66
114	09/05/2018	GRF REGINA SOARES PEREIRA	FGTS			4.522,95
115	09/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	625650			210,00
116	09/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	625635			210,00
117	09/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	628916			210,00
118	09/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	629099			210,00
119	09/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	629091			210,00
120	09/05/2018	R A P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	90615			7.399,54
121	09/05/2018	BRACK IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DI	2052103			6.206,18
122	09/05/2018	IMMEDIATA ASSESSORIA E ASSISTENCIA	49			4.801,00
123	09/05/2018	PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS	188			12.200,50
124	09/05/2018	N A COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR	186			25.000,00
125	09/05/2018	INEHDI INSTITUTO DE NEUROLOGIA	128			8.367,26
126	09/05/2018	MINAMIHARA E MINAMIHARA	74			13.258,70
127	09/05/2018	MINAMIHARA E MINAMIHARA	75			25.808,75
128	09/05/2018	MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO DE EQUIPAMEI	4006571			9.800,00
129	09/05/2018	CEISO CORDEIRO KOCHI EIRELI	232			1.900,00
130	09/05/2018	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET				496,30
131	09/05/2018	EDRILEI S. M./ FLAVIA J. F./ ROSILENE R. S.	EXTRA HORA			4.743,25
132	09/05/2018	TR TEV IBC				1,00
133	10/05/2018	JOELIA SILVA QUEIROZ (ESTORNOU)				5.000,00
134	10/05/2018	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAUDE	15241			13.361,25
135	10/05/2018	CAO MEDICA COM. MAT. CIR. VETERINARIO	630577			210,00
136	10/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	54542			469,80
137	10/05/2018	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE- PRO. EQUIP. ME	333808, 333806			30.000,00
138	10/05/2018	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO	124354			440,00
139	10/05/2018	DAVOL COMERCIO E REPRESENTACOES	827			59,40
140	10/05/2018	W R DE FREITAS				1.906,59
141	10/05/2018	LUCIANA DE PAULA CHAVES MOURAO	HOLENTRE			10.609,90
142	10/05/2018	JOELIA SILVA QUEIROZ				10.609,90
143	10/05/2018	COSME FERNANDES PINTO	FÉRIAS			877,25
144	11/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	631826			210,00
145	11/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	631947			210,00
146	11/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	31392			1.269,90
147	11/05/2018	TOALHEIRO GUARANY	28244			485.770,94
148	11/05/2018	FBF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS	19/04/2018			4.735,67
149	11/05/2018	TELEVIDA CENTRO ESPEC. TELEDIAGNOSTICO	62983			550,57
		SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	11/05/2018			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO ANALÍTICO FINANCEIRO

Nº	Data	Descrição	Valor	Valor	Nº
150	11/05/2018	CONV. EMPRESTIMO BRADESCO			R\$
151	11/05/2018	COOPERATIVA DE ECONOMIA DE CREDITO			R\$
152	11/05/2018	REP RELOGIOS	27059	11/05/2018	R\$
153	11/05/2018	CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA	270	02/04/2018	R\$
154	11/05/2018	DONDI E CIA	11242	11/05/2018	R\$
155	11/05/2018	DONDI E CIA	11202	27/04/2018	R\$
156	11/05/2018	CIRURGICA SAO JOSE	141237	18/04/2018	R\$
157	11/05/2018	BIOCOMPANY COMERCIO E SERVICOS	32702	13/04/2018	R\$
158	11/05/2018	CELSO CORDEIRO KOCHI EIRELI	234	12/04/2018	R\$
159	11/05/2018	JOSE AUGUSTO MONTEIRO	55	23/04/2018	R\$
160	11/05/2018	JOELIA SILVA QUEROZ	55	30/04/2018	R\$
161	11/05/2018	REGINA SOARES PEREIRA / PATRICIA RUAS MENDES S	RESSALVA	11/05/2018	R\$
162	11/05/2018	MARCELLY TAVARES SILVA / RENATA KLIMAN	RESSCSAO	11/05/2018	R\$
163	14/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	EXTRA HORA	11/05/2018	R\$
164	14/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	1933	14/05/2018	R\$
165	14/05/2018	DANIEL MARCON TAGIMA	1932	14/05/2018	R\$
166	14/05/2018	ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS	10096723	14/05/2018	R\$
167	14/05/2018	MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA	10096661	14/05/2018	R\$
168	14/05/2018	LUANA MENTONI BOGOS	HOLERITE	14/05/2018	R\$
169	14/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	63011805	14/05/2018	R\$
170	15/05/2018	COPAN INFORMATICA	FCTS	15/05/2018	R\$
171	15/05/2018	GRF- JOSE ADELTON SILVA	210430	15/05/2018	R\$
172	15/05/2018	COMERCIAL JOAO AFONSO	210429	07/05/2018	R\$
173	15/05/2018	COMERCIAL JOAO AFONSO	210428	07/05/2018	R\$
174	15/05/2018	COMERCIAL JOAO AFONSO	923002	07/05/2018	R\$
175	15/05/2018	SINTARESP	40163	15/05/2018	R\$
176	15/05/2018	GRIFON BRASIL ASSESSORIA	165	02/05/2018	R\$
177	15/05/2018	W N TRANSPORTES E TURISMO NAUTICO	380	25/04/2018	R\$
178	15/05/2018	MATEZ SERVICOS MEDICOS	4592	15/05/2018	R\$
179	15/05/2018	DIAS E SARAIVA ARTIGOS ESPORTIVOS	RESSCSAO	10/05/2018	R\$
180	15/05/2018	JOSE ADELTON DA SILVA		15/05/2018	R\$
181	15/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	6544	15/05/2018	R\$
182	16/05/2018	E L S MORAES FERRAGENS (ESTORNOU)	6544		R\$
183	16/05/2018	E L S MORAES FERRAGENS	10966,10967,10968,	10/04/2018	R\$
184	16/05/2018	CREPMED COM PRODUTOS MEDICOS	108	09/05/2018	R\$
185	16/05/2018	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE		16/05/2018	R\$
186	16/05/2018	DROGARIA FARMA LUHA		16/05/2018	R\$
187	16/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	1938	16/05/2018	R\$
188	17/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICOS	1937	17/05/2018	R\$
189	17/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICOS	39097	17/04/2018	R\$
190	17/05/2018	OKIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE	081079-001	17/04/2018	R\$
191	17/05/2018	PHILIPS MEDICAL SYST	FCTS	17/05/2018	R\$
192	17/05/2018	GRF DOMINGO FERNANDES JESUS	886567	17/05/2018	R\$
193	17/05/2018	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT	141355	17/04/2018	R\$
194	17/05/2018	CIRURGICA SAO JOSE	1199	17/04/2018	R\$
195	17/05/2018	JOSE VICTOR SCARLATTI DE FREITAS FARMACIA	166	08/05/2018	R\$
196	17/05/2018	W N TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO	36	08/05/2018	R\$
197	17/05/2018	NATALIA FERNANDA RIBEIRO DOS SANTOS	56	30/04/2018	R\$
198	17/05/2018	JOSE AUGUSTO MONTEIRO	6544	17/04/2018	R\$
199	17/05/2018	E L S MORAES FERRAGENS		17/04/2018	R\$
200	17/05/2018	DB V.L.B.V		17/05/2018	R\$
201	17/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	638367	18/05/2018	R\$
202	18/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	641570	18/05/2018	R\$
203	18/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	641824	18/05/2018	R\$
204	18/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	649059	18/05/2018	R\$
205	18/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	635371	18/05/2018	R\$
206	18/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY	638394	18/05/2018	R\$
207	18/05/2018	EXAME TOXICOLOGICO PSY		18/05/2018	R\$
208	18/05/2018	DARF COD REC 0561 ABRIL		18/05/2018	R\$

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

3.088,77
25.726,92
1.470,00
12.976,16
90,20
892,95
1.740,00
650,00
2.800,00
10.609,90
7.386,06
1.651,59
1.140,00
1.140,00
351,00
601,00
351,00
2.632,04
5,05
299,00
4.360,33
5.569,50
44.437,50
36.261,00
292,24
600,00
5.103,56
19.509,36
5.150,03
6,16
2.094,60
3.937,63
2.577,17
18.722,56
1,54
1.140,00
1.140,00
2.325,00
2.340,84
7.522,05
1.550,00
90,00
1.800,00
880,00
1.120,00
2.094,60
37.723,86
1,54
210,00
210,00
210,00
210,00
210,00
210,00
226.062,70

COMPETÊNCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO

ANALÍTICO FINANCEIRO

NUMERO	DATA	DESCRIÇÃO	DEBITO	CREDITO	RESTRITO	RESTRITO	RESTRITO	RESTRITO	RESTRITO	RESTRITO
209	18/05/2018	DARF COR REC 0588 ABRIL								
210	18/05/2018	DARF COD REC 1708 ABRIL								
211	18/05/2018	DARF COR REC 5952 ABRIL								
212	18/05/2018	GPS COMP ABRIL 2018								
213	18/05/2018									
214	18/05/2018	CRED BLOQ								
215	21/05/2018	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS								
216	21/05/2018	MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA								
217	21/05/2018	REP RELOGIOS								
218	21/05/2018	SAGE BRASIL MAIO								
219	21/05/2018	ELEKTRO RH								
220	21/05/2018	TELEFONICA 3896 6655								
221	21/05/2018	TELEFONICA 3896 5766 MAIO								
222	21/05/2018	TELEFONICA 3896 5766 MAIO								
223	21/05/2018	BENEDITO ADEMIR SILVERIO 80143628887								
224	21/05/2018	TANIA MARTINS PACHECO								
225	21/05/2018	CIRURGICA SAO JOSE								
226	21/05/2018	CREPMED COM PRODUTOS MEDICOS								
227	21/05/2018	JOSE CARLOS DE SOUZA PROD FARMAC								
228	21/05/2018	KELLY CRISTINA GARCIA								
229	21/05/2018	TR VLR OU								
230	21/05/2018	TR TEV IBC								
231	21/05/2018	TR TEV IBC								
232	22/05/2018	RESGATE RG CDB FLX								
233	22/05/2018	RESGATE RG CDB FLX								
234	22/05/2018	RESGATE RG CDB FLX								
235	22/05/2018	RESGATE RG CDB FLX								
236	22/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS								
237	22/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS								
238	22/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS								
239	22/05/2018	TARIFA CANA PROGRAMADO								
240	23/05/2018	MONICA GOMES 19050588883 (ESTORNOU)								
241	23/05/2018	GUIMERCIANO JUNIOR 40870195867								
242	23/05/2018	MONICA GOMES 19050588883								
243	23/05/2018	ORIGINAL AIR SOLUCOES								
244	23/05/2018	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA								
245	23/05/2018	TR TEV IBC								
246	24/05/2018	REPASSE 05/2018								
247	24/05/2018	REPASSE 05/2018								
248	24/05/2018	PRODUTOS TEXTIERS SAO JOSE INDUSTRIA E COMIER								
249	24/05/2018	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE								
250	24/05/2018	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT								
251	24/05/2018	ROSEMARY GOMES DOS SANTOS 10362507848								
252	24/05/2018	MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN								
253	24/05/2018	W N N TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO								
254	25/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS								
255	25/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS								
256	25/05/2018	BRACCO IMAGINS DO BRASIL IMPORTACAO E DIG								
257	25/05/2018	DARF COD REC 8301								
258	25/05/2018	MONICA GOMES 19050588883								
259	25/05/2018	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA								
260	25/05/2018	ELAIR MELLO								
261	25/05/2018	JAQUELINE DE OLIVEIRA								
262	25/05/2018	KARINE NASCIMENTO BRAGA								
263	25/05/2018	LUIZ ANTONIO BALDIVESO SCHEMYY								
264	25/05/2018	RENATO MARTINEZ MELLO								
265	25/05/2018	RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP								
266	25/05/2018	UNIVERSAÚDE FORMANDO PESSOAS NO SETOR SAL								
267	25/05/2018	UNIVERSAÚDE FORMANDO PESSOAS NO SETOR SAL								

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO

ANALÍTICO FINANCEIRO

268	25/05/2018	CAROLINE ACQUARIO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	4.776,21	R\$
269	25/05/2018	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	898,04	R\$
270	25/05/2018	ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	6.454,23	R\$
271	25/05/2018	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.278,21	R\$
272	25/05/2018	BIANCA DE JESUS SOARES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	2.906,85	R\$
273	25/05/2018	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	3.168,51	R\$
274	25/05/2018	CAMILA GOMES DE MORAIS PRESTES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	11.358,18	R\$
275	25/05/2018	DANIANA OLIVEIRA VIEIRA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.158,02	R\$
276	25/05/2018	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	FÉRIAS	25/05/2018	abr/18	2.760,60	R\$
277	25/05/2018	ALEXANDRE JOSE DA SILVA	FÉRIAS	25/05/2018	abr/18	4.105,46	R\$
278	25/05/2018	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	FÉRIAS	25/05/2018	abr/18	2.524,46	R\$
279	25/05/2018	DAVID AVELINO GUERRA PENNA	FÉRIAS	25/05/2018	abr/18	2.429,51	R\$
280	25/05/2018	ELEETE ALVES RUFINO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.087,12	R\$
281	25/05/2018	FABRICIO WILLIAMS DA SILEIRA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.377,56	R\$
282	25/05/2018	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.473,69	R\$
283	25/05/2018	GIUZA APARECIDA ESTEVES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	2.073,57	R\$
284	25/05/2018	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.878,06	R\$
285	25/05/2018	HERIVELTON ALVES RODRIGUES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	2.598,63	R\$
286	25/05/2018	JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANCA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.729,55	R\$
287	25/05/2018	JUSSARA KATRINY SOUSA E SILVA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.944,44	R\$
288	25/05/2018	LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.200,74	R\$
289	25/05/2018	LINDINALVA ROCHA BARBOSA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	2.267,32	R\$
290	25/05/2018	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.828,97	R\$
291	25/05/2018	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.383,13	R\$
292	25/05/2018	LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.602,36	R\$
293	25/05/2018	MAGDA ALVES DA SILVA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.911,08	R\$
294	25/05/2018	MARCELO DOS SANTOS GRISANTE	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.486,55	R\$
295	25/05/2018	MARCELO HENRIQUE RABELO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	5.847,55	R\$
296	25/05/2018	MARCELO HENRIQUE RABELO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	5.847,55	R\$
297	25/05/2018	MARCELO SANTANA PINHEIRO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	3.372,71	R\$
298	25/05/2018	MARIA PAULA DIAS DE FREITAS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	4.065,12	R\$
299	25/05/2018	MARIANA DE JESUS LINS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.218,90	R\$
300	25/05/2018	MARIANA LIMA GUMARAES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	2.150,67	R\$
301	25/05/2018	PAULO EDUARDO LAMDE DOS SANTOS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	2.016,43	R\$
302	25/05/2018	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	5.849,63	R\$
303	25/05/2018	ROBSON DA SILVA MENDES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	3.183,39	R\$
304	25/05/2018	ROSAANA SOARES DA CUNHA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.947,72	R\$
305	25/05/2018	ROSELENE MEDEIROS LAMBLLET	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	6.826,19	R\$
306	25/05/2018	SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	3.416,90	R\$
307	25/05/2018	THAMIREZ FERREIRA GOMES	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.383,13	R\$
308	25/05/2018	VIVIANE CALABRINA PIMENTA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.723,71	R\$
309	25/05/2018	YONIA FERREIRA SOUZA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	6.290,07	R\$
310	25/05/2018	YURI PINHEIRO DA SILVA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.860,44	R\$
311	25/05/2018	KATIA FAUSTINO DOS SANTOS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.944,44	R\$
312	25/05/2018	ROBSON NASCIMENTO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	6.718,95	R\$
313	25/05/2018	EDUARDO DE OLIVEIRA SANTOS	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	479,34	R\$
314	25/05/2018	SALARIOS CAIXA PROGRAMADO	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	1.290,49	R\$
315	25/05/2018	FÉRIAS CAIXA PROGRAMADO	FÉRIAS	25/05/2018	abr/18	1.832,044,42	R\$
316	25/05/2018	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	RESCISAO	25/05/2018	abr/18	203.846,84	R\$
317	25/05/2018	BIANCA SANTANA DE SOUZA / CAMILLA R. BERNARDI	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	5.486,27	R\$
318	25/05/2018	ANANDA BARBOSA DE SOUZA	HOLENTE	25/05/2018	abr/18	3.559,16	R\$
319	25/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	RESSALVA	25/05/2018	abr/18	1.386,58	R\$
320	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	42,00	R\$
321	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
322	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
323	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
324	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
325	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
326	25/05/2018	TR TEV IBC	TR TEV IBC	25/05/2018	abr/18	1,00	R\$

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO

ANALITICO FINANCEIRO

327	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
328	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
329	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
330	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
331	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
332	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
333	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
334	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
335	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
336	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
337	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
338	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
339	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
340	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
341	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
342	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
343	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
344	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
345	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
346	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
347	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
348	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
349	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
350	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
351	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
352	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
353	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
354	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
355	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
356	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
357	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
358	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
359	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
360	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
361	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
362	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
363	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
364	25/05/2018	TR TEV IBC		25/05/2018	abr/18	1,00	R\$
365	28/05/2018	BRACCO IMAGINS DO BRASIL IMPORTACAO E DIG	2104802	28/05/2018	abr/18	6,023,66	R\$
366	28/05/2018	CDB FLEX EMPRESARIAL		28/05/2018	abr/18	1.408.500,92	R\$
367	28/05/2018	IHABELA SHOPPING DA CONSTRUCAO	1	28/05/2018	abr/18	98,52	R\$
368	28/05/2018	VINIVIVUS DE MORAES 26150494888	674	23/05/2018	abr/18	163,97	R\$
369	28/05/2018	JORGE LUIZ DE MOURA FILHO	HOLEIRTE	28/05/2018	abr/18	2.083,67	R\$
370	28/05/2018	REPASSE FATURA ABRIL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS		28/05/2018	abr/18	208.579,21	R\$
371	28/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO		28/05/2018	abr/18	1,17	R\$
372	28/05/2018	TR TEV IBC		28/05/2018	abr/18	1,00	R\$
373	28/05/2018	TR TEV IBC		28/05/2018	abr/18	1,00	R\$
374	28/05/2018	TR TEV IBC		28/05/2018	abr/18	1,00	R\$
375	29/05/2018	RETIRADA		29/05/2018	abr/18	1.710,80	R\$
376	29/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	1958	29/05/2018	abr/18	1.140,00	R\$
377	29/05/2018	J A COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS	1957	29/05/2018	abr/18	1.400,00	R\$
378	29/05/2018	W A S SOUZA ME	94	29/05/2018	abr/18	1.995,30	R\$
379	29/05/2018	WILLIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS	JURIDICO	29/05/2018	abr/18	6.213,22	R\$
380	29/05/2018	CLINICA SANIRA MARTA LTDA	1905	29/05/2018	abr/18	1.173,13	R\$
381	29/05/2018	MARIANA BARRETO AQUINO	PENSAO	29/05/2018	abr/18	250,00	R\$
382	29/05/2018	ROSILDA COSTA B DE SOUZA	PENSAO	29/05/2018	abr/18	591,22	R\$
383	29/05/2018	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA	PENSAO	29/05/2018	abr/18	275,48	R\$
384	29/05/2018	VANESSA LUCAS DOS SANTOS	PENSAO	29/05/2018	abr/18	352,00	R\$
385	29/05/2018	GISELE AGUIAR DA FONSECA	PENSAO	29/05/2018	abr/18	861,81	R\$

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO

ANALÍTICO FINANCEIRO

386	29/05/2018	VIVIANA DO CARMO FIORANTE	PENSAO	29/05/2018	abv/18	1.023,48
387	29/05/2018	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE	109	29/05/2018	abv/18	2.577,17
388	29/05/2018	WILDSON REZENDE BEZERRA DA SILVA	HOLERITE	29/05/2018	abv/18	1.203,53
389	29/05/2018	ANGELIA DE JESUS PEREIRA	PENSAO	29/05/2018	abv/18	528,00
390	29/05/2018	CHARLENE A C DE OLIVEIRA	PENSAO	29/05/2018	abv/18	264,00
391	29/05/2018	MAIRA RODRIGUES DINIZ	PENSAO	29/04/2018	abv/18	325,60
392	29/05/2018	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	PENSAO	29/04/2015	abv/18	500,00
393	29/05/2018	JOSE ADELTON DA SILVA	RESSALVA	29/05/2018	abv/18	748,03
394	29/05/2018	TARIFA CAIXA PROGRAMADO		29/05/2018	abv/18	1.079,54
395	29/05/2018	TR TEV IBC		29/05/2018	abv/18	1,00
396	29/05/2018	TR TEV IBC		29/05/2018	abv/18	1,00
397	29/05/2018	TR TEV IBC		29/05/2018	abv/18	1,00
398	29/05/2018	TR TEV IBC		29/05/2018	abv/18	1,00
399	29/05/2018	DARF COD REC 1279 COMP 05		30/05/2018	abv/18	464,13
400	30/05/2018	DARF COD REC 1279 COMP 04		30/05/2018	abv/18	464,13
401	30/05/2018	DARF COD REC 1107		30/05/2018	abv/18	464,13
402	30/05/2018	DARF COD REC 1107		30/05/2018	abv/18	464,13
403	30/05/2018	MEDILAB MANUTENÇÃO E SISTEMAS	14441	08/05/2018	abv/18	4.768,69
404	30/05/2018	ILHA DA PRINCESA GAS	47790-01	30/05/2018	abv/18	1.190,42
405	30/05/2018	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COMERCIO DE	39272	03/05/2018	abv/18	7.782,00
406	30/05/2018	GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL	2305	30/05/2018	abv/18	5.602,50
407	30/05/2018	DARF COD 1734		30/05/2018	abv/18	957,01
408	30/05/2018	ARGUELLO E NAVARRO ASSISTENCIA PEDIATRICA	282	30/05/2018	abv/18	43.043,53
409	30/05/2018	SASSI SERVICIO DE ASSISTENCIA INFANTIL	353	30/05/2018	abv/18	11.731,25
410	30/05/2018	CIRURGICA SAO JOSE	141648	20/04/2018	abv/18	476,00
411	30/05/2018	RENATO MARTINEZ MELLO	HOLERITE	30/05/2018	abv/18	3.704,04
412	30/05/2018	CRESCERE SERVICOS MEDICOS	1938	30/05/2018	abv/18	9.128,79
413	30/05/2018	M C GOMES SERVICOS MEDICOS	9	30/05/2018	abv/18	6.326,42
414	30/05/2018	D AVILA MEDEIROS EIRELI	35	30/05/2018	abv/18	6.812,57
415	30/05/2018	DANIEL TAKASHI SAKANE	35	30/05/2018	abv/18	11.789,66
416	30/05/2018	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA	88	30/05/2018	abv/18	24.770,38
417	30/05/2018	CLINICA MEDICA CAMPOS E BIRTECOUT	19	30/05/2018	abv/18	10.022,95
418	30/05/2018	SERVICIO DE MEDICINA E DIAGNOSTICOS	1099	30/05/2018	abv/18	2.711,00
419	30/05/2018	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMP	409	30/05/2018	abv/18	7.487,07
420	30/05/2018	MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS	32	30/05/2018	abv/18	22.658,20
421	30/05/2018	CORREA E FREITAS SERVICOS MEDICOS	95	30/05/2018	abv/18	6.757,20
422	30/05/2018	CORREA E FREITAS SERVICOS MEDICOS	96	30/05/2018	abv/18	4.223,25
423	30/05/2018	MALU ASSISTENCIA E CONSULTORIA EM SAUDE	15	30/05/2018	abv/18	18.351,87
424	30/05/2018	MALU ASSISTENCIA E CONSULTORIA EM SAUDE	14	30/05/2018	abv/18	10.941,45
425	30/05/2018	PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS	189	30/05/2018	abv/18	58.127,74
426	30/05/2018	BCD SERVICOS MEDICOS	393	30/05/2018	abv/18	14.127,55
427	30/05/2018	VELHOTE E KANECO	18	30/05/2018	abv/18	15.532,00
428	30/05/2018	MARCELA DO SOUTO FINK	51	30/05/2018	abv/18	14.127,55
429	30/05/2018	DESILANDES E TAVOLIARO ASSISTENCAO MEDICA	28	30/05/2018	abv/18	3.592,87
430	30/05/2018	MATEZ SERVICOS MEDICOS	65	30/05/2018	abv/18	65.381,35
431	30/05/2018	VELHOTE E KANECO	17	30/05/2018	abv/18	6.833,22
432	30/05/2018	MAGALAM SERVICOS MEDICOS	213	30/05/2018	abv/18	36.929,00
433	30/05/2018	CLINICA MEDICA MOREIRA E TEIXEIRA	25	30/05/2018	abv/18	1.873,25
434	30/05/2018	CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA	280	30/05/2018	abv/18	25.665,00
435	30/05/2018	MED SZTERLING	31	30/05/2018	abv/18	10.355,41
436	30/05/2018	FERREIRA QUINTANA YAMAMOTO SERVICOS	21	30/05/2018	abv/18	6.569,50
437	30/05/2018	GUEDES PINTO E ALMEIDA SIMAO	7	30/05/2018	abv/18	36.730,03
438	30/05/2018	MIKROMIX SISTEMA COPATIVOS	1274	30/05/2018	abv/18	11.778,84
439	30/05/2018	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET	FÉRIAS	30/05/2018	abv/18	15.597,00
440	30/05/2018	THAMIRES FERREIRA GOMES	HOLERITE	30/05/2018	abv/18	4.592,93
441	30/05/2018	VIVIANE CALABRIA PIMENTA	HORA EXTRAS	30/05/2018	abv/18	473,48
442	30/05/2018	N C DRUGUETTI CLINICA MEDICA	45	30/05/2018	abv/18	5.488,61
443	30/05/2018	CLINICA ISS S/S	608	30/05/2018	abv/18	15.454,98
444	30/05/2018					23.409,31

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMPETÊNCIA: MAIO

CONTA: 316-5 CORRENTE E APLICAÇÃO

ANALÍTICO FINANCEIRO

445	30/05/2018		607	30/05/2018	abr/18	R\$	5.097,93
446	30/05/2018	CLINICAISIS S/S	16	30/05/2018	abr/18	R\$	8.577,89
447	30/05/2018	BEIA MED SERVICOS MEDICOS	243/2018	30/05/2018	abr/18	R\$	31.236,28
448	30/05/2018	PRO MED SERVICOS MEDICOS	RESCISAO	30/05/2018	abr/18	R\$	8.582,59
449	30/05/2018	JOAO BATISTA SANTANA / MARIA GERALDA PEREIRA M.		30/05/2018	abr/18	R\$	1.831,19
450	30/05/2018	PARCELAMENTO		30/05/2018	abr/18	R\$	3.571,64
451	30/05/2018	PARCELAMENTO		30/05/2018	abr/18	R\$	4.793,20
452	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
453	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
454	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
455	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
456	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
457	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
458	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
459	30/05/2018	TR TEV IBC		30/05/2018	abr/18	R\$	1,00
TOTAL							5.562.500,00
Ilhabela, 30 de abril de 2018							5.821.282,55

Responsável pela Intervençao Municipal

 GUSTAVO BARBONI DE FREITAS
 Interventor

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Folha de Pagamento - Maio/2018

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

31/05/2018

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da Folha

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	1.873.759,43	0,00	80.942,04	8.426,12	1.963.127,59
002-Salário Família	45,00	0,00	0,00	0,00	45,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	5.925,21	5.925,21
005-Saldo de Salario	0,00	4.735,39	0,00	0,00	4.735,39
006-Salário Auxílio Doença	698,59	0,00	0,00	1.130,00	1.828,59
021-Adicional Periculosidade	5.726,20	0,00	0,00	0,00	5.726,20
022-Adicional Insalubridade	111.045,60	1.049,40	9.063,00	1.240,20	122.398,20
024-Adicional Noturno	75.922,73	454,66	3.054,88	723,40	80.155,67
030-DSR	104.136,24	373,17	5.731,44	902,57	111.143,42
040-Férias	0,00	0,00	202.890,21	3.006,66	205.896,87
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	3.519,78	1.360,09	4.879,87
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	24.296,63	312,53	24.609,16
043-Férias Proporcionais	0,00	6.286,69	0,00	0,00	6.286,69
044-Férias Indenizadas	0,00	7.365,59	0,00	0,00	7.365,59
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	67.630,01	1.002,22	68.632,23
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	1.173,26	453,36	1.626,62
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	4.550,76	0,00	0,00	4.550,76
072-13º Salário Rescisão	0,00	6.331,96	0,00	0,00	6.331,96
101-Insuficiência de Saldo Credor	796,71	915,09	14.299,51	1.056,93	17.068,24
173-Horas Extras 75%	238.666,38	0,00	29.986,79	2.982,88	271.636,05
174-Horas Extras a 90 %	1.300,01	0,00	0,00	0,00	1.300,01
201-Gratificacao	16.914,74	0,00	3.907,05	0,00	20.821,79
206-PRODUÇÃO	8.687,00	0,00	4.431,00	0,00	13.118,00
208-Diferença Salarial	5.143,83	0,00	2.730,43	0,00	7.874,26
211-A.I.H.	3.639,08	0,00	331,10	0,00	3.970,18
212-VISITAS PACIENTES	2.192,19	0,00	1.180,41	0,00	3.372,60
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	30.371,55	0,00	4.500,00	0,00	34.871,55
216-AMBULATORIO	20.057,00	0,00	2.972,70	0,00	23.029,70
221-AUXILIO CRECHE	4.295,25	0,00	998,25	0,00	5.293,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	8.546,64	0,00	0,00	0,00	8.546,64
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	4.217,16	0,00	0,00	0,00	4.217,16
245-REEMBOLSO	676,72	0,00	922,12	0,00	1.598,84
252-PARTO NORMAL	2.992,00	0,00	176,00	0,00	3.168,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	22.776,61	0,00	2.441,66	0,00	25.218,27
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	793,65	0,00	0,00	0,00	793,65
266-REMOÇÃO	8.100,00	0,00	1.350,00	0,00	9.450,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
271-J.E.T. 8%	37.392,46	323,31	6.606,07	333,99	44.655,83
273-BONIFICAÇÃO DE GESTOR	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
303-AMBULÂNCIA UTI TRANSFERENCIA	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
304-PLANTÃO AMBULANCIA UTI	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
305-PLANTÃO MEDICO CTI	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00
500-INSS	220.448,52	574,47	35.835,66	2.103,24	258.961,89
501-INSS de 13º Salário.	0,00	506,57	0,00	0,00	506,57
510-IRRF	228.441,12	531,97	10.931,95	943,16	240.848,20
515-Desconto de Aviso Prévio	0,00	1.386,58	0,00	0,00	1.386,58
520-Falta (DIAS)	310,83	0,00	0,00	0,00	310,83
521-Falta (HORAS)	127,41	0,00	0,00	0,00	127,41
530-Pensão Alimentícia	5.131,19	0,00	275,48	0,00	5.406,67
550-Contribuição Sindical	1.559,07	0,00	0,00	0,00	1.559,07
552-Contribuição Confederativa	6.418,30	0,00	883,38	90,63	7.392,31
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	275.213,26	5.822,33	281.035,59
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	27.064,34	0,00	0,00	27.064,34
601-Insuf. Saldo Devedor	5.706,21	0,00	4.829,62	1.154,24	11.690,07
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	446,22	6,66	71,05	13,32	537,25
701-FARMA ILHA	18.299,62	0,00	2.498,71	347,83	21.146,16

Folha de Pagamento - Maio/2018

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

31/05/2018

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

702-EMPRESTIMO BRADESCO	2.908,44	0,00	180,33	0,00	3.088,77
705-EMPRESTIMO CAIXA	157.261,49	2.120,56	29.382,08	1.237,09	190.001,22
706-UNIODONTO	1.745,10	38,20	387,80	0,00	2.171,10
709-CRESSEM	22.052,34	124,17	3.904,99	1.252,18	27.333,68
710-MENSALIDADE SINDICAL	1.134,55	32,50	227,50	32,50	1.427,05
711-ADIANTAMENTO	4.887,86	0,00	730,43	0,00	5.618,29
715-Multa de Trânsito	1.431,78	0,00	0,00	0,00	1.431,78
716-SOS FARMA	27.288,01	0,00	6.263,67	549,19	34.100,87
717-ILHA ÓTICA	16.188,00	0,00	2.948,00	0,00	19.136,00
718-ILHA GAS	6.415,00	0,00	1.287,00	0,00	7.702,00
Total de Proventos:	2.622.892,77	32.386,02	475.134,34	28.856,16	3.159.269,29
Total de Descontos	728.201,06	32.386,02	375.850,91	13.545,71	1.149.983,70
Total Líquido:	1.894.691,71	0,00	99.283,43	15.310,45	2.009.285,59
Total de Funcionários:	632	7	89	23	751

Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	3.066.731,34	IRRF	240.848,20	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	5.925,21	IRRF de Férias	25.687,92	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	18.775,44	IRRF de Autônomos	1.157,62	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	29.857,50	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	245.842,67	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	245.842,67	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.656.898,83	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	10.400,00	Total GRFC	1.497,24	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	5.970,21	Total FGTS	1.397,43		
Segurados	260.977,62	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	99,81		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	255.007,41				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	255.007,41				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Folha de Pagamento - Maio/2018**1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

31/05/2018

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da GRFC

Funcionário	Total de FGTS	Cont.Social 0,50%	Cont.Social 10%	Total GRFC
15-JOAO BATISTA DE SANTANA	355,22	0,00	25,37	380,59
61-MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO	222,52	0,00	15,89	238,41
522-DOMINGOS FERNANDES DE	246,33	0,00	17,59	263,92
579-JOSE ADEILTON DA SILVA	164,79	0,00	11,77	176,56
616-REGINA SOARES PEREIRA	149,60	0,00	10,69	160,29
841-PATRICIA RUAS MENDES DA	258,95	0,00	18,50	277,45

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Página 28 de 1264
ESPELHO DO REMESSA Nº : 000300
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

11834	25/05/2018	1.657,76	BIANCA SANTANA DE SOUZA	
11835	25/05/2018	1.901,40	CAMILA RODRIGUES BERNARDO V	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021376-7

Nome destinatário:	VIVIANE CALABRIA PIMENTA
Valor:	R\$ 5.488,61
Identificação da operação:	VIVIANE CALABRIA PIMENTA

Data de débito:	30/05/2018
Data/hora da operação:	30/05/2018 09:56:05

Código da operação:	00101085
Chave de segurança:	JC8U86E7PXGPCE82

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1023 - VIVIANE CALABRIA PIMENTA
 C.P.F.....: 365.536.546-20

C.B.O.: 2231-15 - Medico clinico

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 16:08:08

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	200,00	R\$ 15.450,00	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 3.273,67	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 15.686,59	(-) R\$ 3.907,91	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 11.778,68		
Salário Base:	77,25	Base FGTS...:	15686,59	Base IRRF...:	15065,55
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	1254,93	Ded. Depen...:	0,00

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1023 - VIVIANE CALABRIA PIMENTA
 C.P.F.....: 365.536.546-20

C.B.O.: 2231-15 - Medico clinico

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 10:14:13

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	102,00	R\$ 7.879,50	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.191,78	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.116,09	(-) R\$ 1.826,02	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.290,07		
Salário Base:	77,25	Base FGTS...:	8116,09	Base IRRF...:	7495,05
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	649,29	Ded. Depen...:	0,00

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**



Memorando n.: 140/2018 – Coord. de Atenção Básica/ ESF

Ilhabela, 28 de maio de 2018.

À

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Depto de Recursos Humanos

**Assunto: Solicita revisão das horas contabilizadas para pagamento – Médica Horista
Dra. Viviane Calábria Pimenta**

Considerando o memorando nº 125/2018 encaminhado a este Departamento de Recursos humanos em 16/05/2018;

Considerando os documentos comprobatórios encaminhados anexos ao memorando nº 125/2018;

Considerando o contato realizado pela Dra. Viviane Calábria nesta data, a cerca do pagamento das suas horas trabalhadas no período de abril e maio/2018;

Solicito a revisão das horas pagas, e pagamento das horas faltantes, a Dra. Viviane Calábria, médica horista, referente ao período acima citado, visto que as horas em que a funcionária esteve de atestado não foram computadas, sendo o total trabalhado no período 200 horas.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para reiterar protestos de elevada estima e distinta consideração e nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Tânia Cristina Freitas Barbosa
Coordenadora de ESF
11/05/2018

Enf.ª Tânia Cristina Freitas Barbosa
Coord. da Estratégia de Saúde da Família

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Memo nº141/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 29 de maio de 2018.

Venho por meio deste solicitar o pagamento referente a hora extra, férias, mudança de função, horas trabalhadas, da competência maio, dos seguintes colaboradores.

Viviane Calabria Pimenta (98 horas trabalhadas) = R\$ 5.488,61

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021935-8

Nome destinatário:	THAMIRES FERREIRA GOMES
Valor:	R\$ 473,48
Identificação da operação:	THAMIRES FERREIRA GOMES

Data de débito:	30/05/2018
Data/hora da operação:	30/05/2018 09:49:13

Código da operação:	00094722
Chave de segurança:	AH25MPRES3C8Z4KS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0549 - THAMIRES FERREIRA GOMES
 C.P.F.....: 379.137.318-85

C.E.O.: 4110-05 - AUX. ADMINISTRATIVO 2

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 16:37:16

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.029,60	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 332,75	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 193,31	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 10,15	
718	ILHA GAS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.460,65	(-) R\$ 283,46	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.197,19		
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	2147,90	Base IRRF...:	1765,00
Base INSS...:	2147,90	FGTS Mês....:	171,83	Ded. Depen...:	189,59

2.197,19
 - 1.723,71
 = 473,48 D.J. Modanez
 Jung 20 //

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0549 - THAMIRES FERREIRA GOMES
 C.P.F.....: 379.137.318-85

C.B.O.: 4110-05 - AUX. ADMINISTRATIVO 2

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 10:14:53

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	1.488,66	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$	332,75	R\$	0,00
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$	128,56
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	7,44
718	ILHA GAS	0,00	R\$	0,00	R\$	80,00
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTAIS => (+) R\$ 1.939,71		(-) R\$ 216,00	
			LÍQUIDO => (=) R\$ 1.723,71			
Salário Base:	1488,66	Base FGTS...:	1606,96	Base IRRF...:	1288,81	
Base INSS...:	1606,96	FGTS Mês....:	128,56	Ded. Depen...:	189,59	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

MEMORANDO nº 05

Ilhabela, 28 de maio de 2018.

Ao. Encarregado dos Recursos Humanos
Ronie Francisco de Paula

Prezado Senhor,

Venho por solicitar que seja corrigido o salário do funcionário RENATO MARTINS MELLO, pois o valor pago não está correto e solicitar a alteração do salário da THAMIRES FERREIRA GOMES para auxiliar administrativo 4.

Atenciosamente,



JULIO CEZAR DE TULLIO
PROVEDOR

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Ronie Francisco de Paula
Encarregado de Departamento de RH
RG-40.492.444-4 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela



Memo nº141/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 29 de maio de 2018.

Venho por meio deste solicitar o pagamento referente a hora extra, férias, mudança de função, horas trabalhadas, da competência maio, dos seguintes colaboradores.

Thamires Ferreira Gomes (diferença mudança de função) = R\$ 473,48

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021216-7

Nome destinatário:	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET
Valor:	R\$ 4.592,93
Identificação da operação:	ROSELENE MEDEIROS

Data de débito:	30/05/2018
Data/hora da operação:	30/05/2018 09:46:13

Código da operação:	00091900
Chave de segurança:	ZMY204AGSYCCQT8L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15-Centro- Ilhabela- SP-CEP 11630-000
 CNPJ nº50.320.605/0001-38

ILMO. (A) SR. (A) PROVIDOR (A)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: ROSELENE MEDEIROS Unidade : SECRETARIA DE SAÚDE
 RG: _____ CPF: 343.634.751-53 Profissão: Secretária
 Telefone: 94304311 Residente à: Rua do Campo, 834, casa 3
 _____ Bairro: Agua Quente Bonafina
 Cidade: Ilhabela, Estado: S. Paulo CEP: 11630 000

Venho por meio deste requerer a Vossa Senhoria gozo de férias :

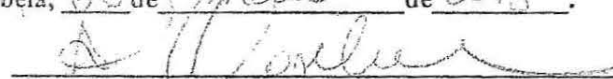
OBS.: 113 de férias

C R O N O G R A M A		R E A I	
Período Aquisitivo	Período de Gozo 30 dias <input type="checkbox"/>	PERÍODO PROGRAMADO	1º Período para Gozo DE: 01/06/2018 A 10/06/2018
		10 E 20 <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	2º Período para Gozo DE: ___/___/___ A ___/___/___
		15 E 15 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
OBS.: <u>com parte de 113 das férias.</u>		INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017	
		Ciência da Chefia Imediata _____ Ciência Secretaria Saúde _____	

Nestes Termos
 Pede Deferimento


 Justavo Barboni de Freitas
 Interventor
 Decreto Municipal 6.612/2017
 Casa de Misericórdia de Ilhabela

Ilhabela, 03 de maio de 2018.


 Assinatura do Funcionário

Formulário SEM assinatura da Chefia Imediata não será PAGO.

OS PEDIDOS DE FERIAS DEVEM SER PROTOCOLADOS COM 90 DIAS DE ANTECEDENCIA.

Não serão aceitas férias anexadas nos pontos dos funcionários.

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
955 - ROSELENE MEDEIROS	252305 Secretaria executiva	000008	00028520-00001/MS	02/05/2017	
Período de Aquisição : De 2 de Maio de 2017	A 20 de Maio de 2018		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		3.432,91
Período de Gozo de Férias : De 1 de Junho de 2018	A 30 de Junho de 2018		Base de Cálculo :		4.317,75

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 4.592,93

Quatro Mil e Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Tres Centavos-----

ILHABELA, 2 de Maio de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ROSELENE MEDEIROS

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
955 - ROSELENE MEDEIROS	252305 Secretaria executiva	000008	00028520-00001/MS	02/05/2017	
Período de Aquisição : De 2 de Maio de 2017	A 20 de Maio de 2018		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		4.317,75
Período de Gozo de Férias : De 1 de Junho de 2018	A 30 de Junho de 2018				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	4.317,75	500 - INSS	11,00	621,04
050 - 1/3 de Férias	30,00	1.439,25	512 - IRRF de Férias	27,50	543,03
Total de Proventos : 5.757,00			Total de Descontos : 1.164,07		
			Total de Líquido : 4.592,93		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 4.592,93

Quatro Mil e Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Tres Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 30 de Maio de 2018

ROSELENE MEDEIROS

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

50.320.605/0001-38

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

Funcionário 955 - ROSELENE MEDEIROS
Carteira Trabalho 00028520-00001/MS Admissão 02/05/2017

Período Aquisitivo De 2 de Maio de 2017 A 20 de Maio de 2018
Período de Abono Pecun. : De A
Período de Gozo de Férias : De 1 de Junho de 2018 A 30 de Junho de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 02/05/2017 a 20/05/2018		Referência	Valor
1-Salário		30,00	3.432,91
22-Adicional Insalubridade		10,00	95,40
30-DSR		0,00	143,01
173-Horas Extras 75%		12,00	646,43
			4.317,75

Observações:

ROSELENE MEDEIROS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	342 / 1010262-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO MARTINEZ MELLO
CPF/CNPJ:	324.743.488-75
Valor:	R\$ 3.704,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENATO MARTINEZ MELLO
Histórico:	DIFERENCA FOLHA DE PGTO

Data / Hora da operação:	30/05/2018 - 10:01:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125559
Chave de segurança:	SH0WZQFW5T8SPWK8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0762 - RENATO MARTINEZ MELLO					
C.P.F.....: 324.743.488-75					
C.B.O.: 2212-01 - Biomédico					
DATA DE EMISSÃO: 30/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 09:57:41					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.411,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	270,00	R\$ 2.302,83	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 661,39	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 552,68	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	48,00	R\$ 2.755,78	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 272,93	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	1.429,55
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	1.023,48
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 10.193,80	(-) R\$	3.087,27
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 7.106,53		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	10193,80	Base IRRF...:	8359,69
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	815,50	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0762 - RENATO MARTINEZ MELLO
 C.P.F.....: 324.743.488-75

C.B.O.: 2212-01 - Biomédico

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 15:25:02

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PERCENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.411,60	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	117,00	R\$ 997,89	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 239,49	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 272,93	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 567,43	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 151,90	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.023,48	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.158,50	(-) R\$ 1.756,01	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.402,49		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	5158,50	Base IRRF...:	3378,00
Base INSS...:	5158,50	FGTS Mês....:	412,68	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Empresa:	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela	Horário de Trabalho:					
Cnpj:	50.320.605/0001-38	ENT-1	SAI-1	ENT-2	SAI-2	ENT-3	SAI-3
Inscrição Est.:	isento	SEG	08:00	12:00	13:00	17:00	
Nome:	RENATO MARTINEZ MELLO	TER	08:00	12:00	13:00	17:00	
Nº Folha:	762	QUA	08:00	12:00	13:00	17:00	
Nº PIS/PASEP:	13625847891	QUI	08:00	12:00	13:00	17:00	
CTPS:	Admissão 22/03/2016	SEX	08:00	12:00	13:00	17:00	
Função:	BIOMEDICO	SAB	08:00	12:00	13:00	17:00	
Departamento:	LABORATÓRIO HOSPITAL	DOM	08:00	12:00	13:00	17:00	
OBS:							

DIA	ENT. 1	SAI. 1	ENT. 2	SAI. 2	ENT. 3	SAI. 3
TOTALS						
10/4		19:00				
11/04/18 - qua	07:11					
12/04/18 - qui						
13/04/18 - sex	18:49					
14/04/18 - sáb	07:11					
15/04/18 - dom						
16/04/18 - seg	19:30					
17/04/18 - ter	07:10	19:02				
18/04/18 - qua	07:06	19:01				
19/04/18 - qui						
20/04/18 - sex	18:58					
21/04/18 - sáb	07:09					
22/04/18 - dom	19:11					
23/04/18 - seg	07:09	18:53				
24/04/18 - ter	07:19					
25/04/18 - qua	19:02					
26/04/18 - qui	07:19	19:11				
27/04/18 - sex	07:09					
28/04/18 - sáb						
29/04/18 - dom	19:02					
30/04/18 - seg	07:10					
01/05/18 - ter	19:14					
02/05/18 - qua	07:12	18:59				
03/05/18 - qui	07:08					
04/05/18 - sex	18:54					
05/05/18 - sáb	07:24	18:59				
06/05/18 - dom	07:02	18:49				
07/05/18 - seg	07:19	19:33				
08/05/18 - ter	07:19					
09/05/18 - qua						
10/05/18 - qui	18:54					

(*) - Batida lançada manualmente (") - Abono Parcial (^) - Pré Assinalado

Coluna Horas Extras suprimida manualmente pelo usuário

RENATO MARTINEZ MELLO

Ronie Francisco de Paula
Encarregado de Recursos Humanos

13 Planos Noturnos
4 extras = 48 extras
153 AD. Noturno

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

MEMORANDO nº 05

Ilhabela, 28 de maio de 2018.

Ao. Encarregado dos Recursos Humanos
Ronie Francisco de Paula

Prezado Senhor,

Venho por solicitar que seja corrigido o salário do funcionário RENATO MARTINS MELLO, pois o valor pago não está correto e solicitar a alteração do salário da THAMIRES FERREIRA GOMES para auxiliar administrativo 4.

Atenciosamente,


JULIO CEZAR DE TULLIO
PROVEDOR

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


Ronie Francisco de Paula
Encarregado de Departamento de RH
RG: 40.482.444-4/SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela



Memo nº141/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 29 de maio de 2018.

Venho por meio deste solicitar o pagamento referente a hora extra, férias, mudança de função, horas trabalhadas, da competência maio, dos seguintes colaboradores.

Renato Martines Mello (270h adiciona noturno e 48 horas extras) = R\$ 3.704,04

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009572-5

Nome destinatário:	WILDSON REZENDE BEZERRA DA SILVA
Valor:	R\$ 1.203,53
Identificação da operação:	WILDSON REZENDE BEZERRA

Data de débito:	29/05/2018
Data/hora da operação:	29/05/2018 14:28:08

Código da operação:	00268136
Chave de segurança:	WEERW1RQU47JHFU9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1070 - WILDSON REZENDE BEZERRA DA SILVA
 C.P.F.....: 326.561.328-35

C.B.O.: - -

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 14:27:51

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	14,00	R\$ 628,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 381,60	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 109,15	
550	Contribuição Sindical	1.347,13	R\$ 0,00	R\$ 44,90	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,74	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTALS =>	(+) R\$ 1.364,32	(-) R\$ 160,79	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.203,53		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS....:	1364,32	Base IRRF....:	1255,17
Base INSS....:	1364,32	FGTS Mês....:	109,15	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00002030-0

Nome destinatário:	JORGE LUIZ DE MOURA FILHO
Valor:	R\$ 2.083,67
Identificação da operação:	JORGE LUIZ DE MOURA FILHO

Data de débito:	28/05/2018
Data/hora da operação:	28/05/2018 12:45:05

Código da operação:	00461606
Chave de segurança:	JKUGKPE0USXQ11LN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1064 - JORGE LUIZ DE MOURA FILHO
 C.P.F.....: 311.447.828-05

C.B.O.: - -

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 12:44:47

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 1.877,98	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	2,40	R\$ 10,49	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 61,09	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 2,10	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 19,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	17,04	R\$ 305,44	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 213,44	
550	Contribuição Sindical	1.942,74	R\$ 0,00	R\$ 64,76	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 9,71	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.371,58	(-) R\$ 287,91	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.083,67		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS...:	2371,58	Base IRRF...:	1968,55
Base INSS...:	2371,58	FGTS Mês....:	189,73	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



ESPELHO DO REMESSA N° : 000301

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

11836	25/05/2018	1.386,58	ANANDA BARBOSA DE SOUZA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 25 de maio de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 17/05/2018 pelo Sr^a Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).

Ressalvas referentes à: pagamento acordado no ato da homologação no valor de R\$ 1.386,58.

Funcionária ANANDA BARBOSA DE SOUZA portador do RG 396850637 e CPF 41794317856, morador a Av. Angelina pinto de oliveira, nº 249 Bairro agua branca – Ilhabela. Admitido em 03/08/2017 exercendo a função de Agente social de saúde bucal.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 1.386,58.**

A serem depositados junto a conta banco CEF agencia 3334 OP 013 C/C 00008661-0

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.

RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38

Ananda B.S
ANANDA BARBOSA DE SOUZA
RG 396850637

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00000658-7

Nome destinatário:	ALEXANDRE JOSE DA SILVA
Valor:	R\$ 4.105,46
Identificação da operação:	ALEXANDRE JOSE DA SILVA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:07:17

Código da operação:	00195055
Chave de segurança:	Z82U35NU39ZCFZ7K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
938 - ALEXANDRE JOSE DA SILVA	223405 Técnico de Farmacia	000006	00022000-00160/SP	03/04/2017	
Período de Aquisição : De 3 de Abril de 2017	A 3 de Abril de 2018		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		2.782,30
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018		Base de Cálculo :		3.772,37

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 4.105,46

Quatro Mil e Cento e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos-----

ILHABELA, 1 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ALEXANDRE JOSE DA SILVA

Recibo de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
938 - ALEXANDRE JOSE DA SILVA	223405 Técnico de Farmacia	000006	00022000-00160/SP	03/04/2017	
Período de Aquisição : De 3 de Abril de 2017	A 3 de Abril de 2018		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		3.772,37
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	3.772,37	500 - INSS	11,00	553,28
050 - 1/3 de Férias	30,00	1.257,46	512 - IRRF de Férias	22,50	371,09
Total de Proventos : 5.029,83			Total de Descontos : 924,37		
			Total de Líquido : 4.105,46		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 4.105,46

Quatro Mil e Cento e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Abril de 2018

ALEXANDRE JOSE DA SILVA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário 938 - ALEXANDRE JOSE DA SILVA
 Carteira Trabalho 00022000-00160/SP Admissão 03/04/2017

Período Aquisitivo De 3 de Abril de 2017 A 3 de Abril de 2018
 Período de Abono Pecun. : De A
 Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018 A 30 de Maio de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 03/04/2017 a 03/04/2018		Referência	Valor
1-Salário		30,00	2.782,30
22-Adicional Insalubridade		20,00	190,80
30-DSR		0,00	160,30
172-Horas Extras 100%		12,00	59,46
173-Horas Extras 75%		12,00	579,51
			3.772,37

Observações:

 ALEXANDRE JOSE DA SILVA

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021920-0

Nome destinatário:	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIE
Valor:	R\$ 2.524,46
Identificação da operação:	DAIANE CRISTINA XAVIER

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:12:52

Código da operação:	00201386
Chave de segurança:	2C7WMRMQ1VSPQYFN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
555 - DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	411005 Auxiliar administrativo 4	000028	00044685-00313/SP	10/06/2013	
Período de Aquisição	: De 10 de Junho de 2016	A 9 de Junho de 2017	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	2.029,60
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018	Base de Cálculo	:	2.156,80

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.524,46

Dois Mil e Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Seis Centavos-----

ILHABELA, 1 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação	
555 - DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	411005 Auxiliar administrativo 4	000028	00044685-00313/SP	10/06/2013		
Período de Aquisição	: De 10 de Junho de 2016	A 9 de Junho de 2017	Faltas Injust.	:	0	
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	2.156,80	
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018				
PROVENTOS			DESCONTOS			
040 - Férias	30,00	2.156,80	500 - INSS	11,00	316,33	
050 - 1/3 de Férias	30,00	718,93	512 - IRRF de Férias	7,50	34,94	
Total de Proventos		: 2.875,73	Total de Descontos		: 351,27	
				Total de Líquido		: 2.524,46

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.524,46

Dois Mil e Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Seis Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Abril de 2018

DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Demográfico Auxiliar - Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário 555 - DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER

Carteira Trabalho 00044685-00313/SP Admissão 10/06/2013

Período Aquisitivo De 10 de Junho de 2016 A 9 de Junho de 2017

Período de Abono Pecun. : De A

Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018 A 30 de Maio de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 10/06/2016 a 09/06/2017		Referência	Valor
1-Salário		30,00	2.029,60
22-Adicional Insalubridade		10,00	95,40
30-DSR		0,00	18,04
173-Horas Extras 75%		12,00	13,76
			2.156,80

Observações:

DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00008436-7

Nome destinatário:	DAVID AVELINO GUERRA PENA
Valor:	R\$ 2.429,51
Identificação da operação:	DAVID AVELINO GUERRA PENA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:14:53

Código da operação:	00202865
Chave de segurança:	K8P5S52YUTKHTTLG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 1027 - DAVID AVELINO GUERRA PENA						
C.P.F.....: 759.150.148-87						C.B.O.: 3524-15 - Ouvidor
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 12:13:16						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.613,84	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	245,89
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	43,67
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	13,07
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTAIS => (+) R\$ 2.732,14 (-) R\$ 302,63			
			LÍQUIDO => (=) R\$ 2.429,51			
Salário Base:	2613,84	Base FGTS...:	2732,14	Base IRRF...:	2486,25	
Base INSS...:	2732,14	FGTS Mês....:	218,57	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022716-4

Nome destinatário:	ELIETE ALVES RUFINO
Valor:	R\$ 1.087,12
Identificação da operação:	ELIETE ALVES RUFINO

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:20:07

Código da operação:	00206565
Chave de segurança:	VPS9LLXEF6RQNVUF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento		Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0679 - ELIETE ALVES RUFINO DE MELO					
C.P.F.....: 027.779.604-02					
C.B.O.: 4221-05 - RECEPCIONISTA					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:17:36					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	1.392,67	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$ 0,00
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$ 120,88
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 6,96
706	UNIODONTO	0,00	R\$	0,00	R\$ 58,17
709	CRESSEM	0,00	R\$	0,00	R\$ 174,98
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$ 62,86
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	1.510,97	(-) R\$ 423,85
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.087,12	
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1510,97	Base IRRF...:	1200,50
Base INSS...:	1510,97	FGTS Mês....:	120,88	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00005270-8

Nome destinatário:	FABRICIO WILLIANS DA SILVEIRA
Valor:	R\$ 1.377,56
Identificação da operação:	FABRICIO WILLIANS DA SILV

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:23:10

Código da operação:	00208736
Chave de segurança:	QUF3H7W45ZEXJUF3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 1018 - FABRICIO WILLIANS DA SILVEIRA						
C.P.F.....: 306.612.908-08						
C.B.O.: 4141-05 - Auxiliar de Almoxarifado						
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 12:22:43						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	1.386,58	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$	120,39
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	6,93
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	1.504,88	(-) R\$	127,32
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.377,56		
Salário Base:	1386,58	Base FGTS...:	1504,88	Base IRRF...:	1384,49	
Base INSS...:	1504,88	FGTS Mês....:	120,39	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00007122-2

Nome destinatário:	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIM
Valor:	R\$ 1.473,69
Identificação da operação:	GABRIEL MENEZES V NASCIME

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:27:10

Código da operação:	00211520
Chave de segurança:	JRJJJ5J16MMNUATS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 0788 - GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO						
C.P.F.....: 403.435.828-99						
C.B.O.: 4110-05 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO 4						
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 12:25:41						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.029,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	28,56	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	6,40	R\$	119,00	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	206,59
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	13,87
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	10,15
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$	578,82
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$	12,34
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	2.295,46	(-) R\$	821,77
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.473,69		
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	2295,46	Base IRRF...:	2088,87	
Base INSS...:	2295,46	FGTS Mês....:	183,64	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021860-2

Nome destinatário:	GILZA APARECIDA ESTEVES
Valor:	R\$ 2.073,57
Identificação da operação:	GILZA APARECIDA ESTEVES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:28:19

Código da operação:	00212329
Chave de segurança:	33SE5CC20Q5KGVGL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 0935 - GILZA APARECIDA ESTEVES						
C.P.F.....: 273.213.498-88						C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1
						DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018
						HORA DE EMISSÃO: 12:27:40
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	1.930,54	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	6,00	R\$	28,96	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	70,25	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$	6,95	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	14,00	R\$	292,69	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$	154,44	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	244,84
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	42,87
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	9,65
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$	202,49
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$	0,00	R\$	147,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	2.720,42	(-) R\$	646,85
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	2.073,57		
Salário Base:	1930,54	Base FGTS....:	2720,42	Base IRRF...:	2475,58	
Base INSS....:	2720,42	FGTS Mês.....:	217,63	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00005848-0

Nome destinatário:	GLAUTER SOARES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 1.878,06
Identificação da operação:	GLAUTER SOARES DE CARVALH

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:34:36

Código da operação:	00216608
Chave de segurança:	GX760CJLJ6KTAXFP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0886 - GLAUTER SOARES DE CARVALHO					
C.P.F.....: 032.554.691-63					
C.B.O.: 3011-05 - Tecnico de laboratorio					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:32:50					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.807,51	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 64,85	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	10,30	R\$ 270,22	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	371,71
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$	96,32
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$	895,88
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	124,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.379,17	(-) R\$	1.501,11
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.878,06		
Salário Base:	2807,51	Base FGTS...:	3379,17	Base IRRF...:	3007,46
Base INSS...:	3379,17	FGTS Mês...:	270,33	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009454-0

Nome destinatário:	HERIVELTON ALVES RODRIGUES
Valor:	R\$ 2.508,63
Identificação da operação:	HERIVELTON ALVES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:45:14

Código da operação:	00225483
Chave de segurança:	WNCX5HLF5636VTN4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1055 - HERIVELTON ALVES RODRIGUES					
C.P.F.....: 150.306.788-24				C.B.O.: 7823-10 - Motorista	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:34:33					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.942,74	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	5,48	R\$ 23,95	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 141,56	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 5,75	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	32,69	R\$ 589,84	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$	253,99
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$	49,81
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,71
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.822,14	(-) R\$	313,51
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.508,63		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS...:	2822,14	Base IRRF...:	2568,15
Base INSS...:	2822,14	FGTS Mês....:	225,77	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00008187-2

Nome destinatário:	JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANCA
Valor:	R\$ 1.729,55
Identificação da operação:	JEAN CARLOS BARBOSA DE FR

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:53:49

Código da operação:	00231199
Chave de segurança:	VMZK59GF8UVS3GZK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018		
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0926 - JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANÇA					
C.P.F.....: 311.095.928-33			C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo 4		
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:53:08					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	2.029,60	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$ 0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$ 193,31
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 10,15
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$ 134,89
718	ILHA GAS	0,00	R\$	0,00	R\$ 80,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	2.147,90	(-) R\$ 418,35
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.729,55	
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	2147,90	Base IRRF...:	1954,59
Base INSS...:	2147,90	FGTS Mês....:	171,83	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022747-4

Nome destinatário:	JUSSARA KATRINY SOUSA E SILVA
Valor:	R\$ 1.944,44
Identificação da operação:	JUSSARA KATRINY SOUSA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:56:16

Código da operação:	00232929
Chave de segurança:	9X8Z00W277ZFGHR1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1062 - JUSSARA KATRINY SOUSA E SILVA					
C.P.F.....: 400.947.438-60				C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo IV	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:54:31					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	2.029,60	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$ 0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$ 193,31
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 10,15
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	2.147,90	(-) R\$ 203,46
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.944,44	
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	2147,90	Base IRRF...:	1765,00
Base INSS...:	2147,90	FGTS Mês...:	171,83	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021857-2

Nome destinatário:	LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS
Valor:	R\$ 1.200,74
Identificação da operação:	LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:03:18

Código da operação:	00237762
Chave de segurança:	PG88JJRVG97SSA54

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0902 - LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS					
C.P.F.....: 274.068.488-62				C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo 1	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:01:51					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.392,67	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$	0,00
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$	120,88
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	6,96
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	182,39
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.510,97	(-) R\$	310,23
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.200,74		
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1510,97	Base IRRF...:	1390,09
Base INSS...:	1510,97	FGTS Mês....:	120,88	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021947-1

Nome destinatário:	LINDINALVA ROCHA BARBOSA
Valor:	R\$ 2.267,32
Identificação da operação:	LINDINALVA ROCHA BARBOSA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:16:05

Código da operação:	00248575
Chave de segurança:	TV2H7C66HRVJ03LY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 0554 - LINDINALVA ROCHA BARBOZA						
C.P.F.....: 044.376.278-30			C.B.O.: 3011-05 - TECNICO DE LABORATORIO			
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 13:15:27						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.807,51	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 334,85	
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$ 60,39	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20	
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$ 368,34	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	3.044,10	(-) R\$ 776,78	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	2.267,32		
Salário Base:	2807,51	Base FGTS...:	3044,10	Base IRRF...:	2709,25	
Base INSS...:	3044,10	FGTS Mês....:	243,53	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021977-3

Nome destinatário:	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SI
Valor:	R\$ 1.828,97
Identificação da operação:	LUCIANA AP DE OLIVEIRA SI

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:18:26

Código da operação:	00250299
Chave de segurança:	T9TF1EJ4MAXAA2CS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0551 - LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA					
C.P.F.....: 190.625.818-03					
C.B.O.: 3222-05 - Tecnica de enfermagem I					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:16:25					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.434,88	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
201	Gratificacao	0,00	R\$ 1.000,00	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	403,86
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$	78,46
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	12,17
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$	178,39
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$	720,06
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	237,56
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	212,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.671,47	(-) R\$	1.842,50
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.828,97		
Salário Base:	2434,88	Base FGTS....:	3671,47	Base IRRF....:	2888,43
Base INSS....:	3671,47	FGTS Mês....:	293,72	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00023101-3

Nome destinatário:	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NAS
Valor:	R\$ 1.383,13
Identificação da operação:	LUCIANA AP DOS SANTOS NAS

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:20:35

Código da operação:	00251936
Chave de segurança:	5299MN6HLJ22V9S2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 0790 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO						
C.P.F.....: 150.307.808-66			C.B.O.: 4221-05 - RECEPCIONISTA			
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 13:19:57						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	1.392,67	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$ 120,88	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 6,96	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	1.510,97	(-) R\$ 127,84	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.383,13		
Salário Base:	1392,67	Base FGTS....:	1510,97	Base IRRF...:	1390,09	
Base INSS...:	1510,97	FGTS Mês....:	120,88	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00007591-0

Nome destinatário:	LUIZ GUSTAVO DE FREITAS
Valor:	R\$ 1.602,36
Identificação da operação:	LUI GUSTAVO DE FREITAS

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:24:14

Código da operação:	00254583
Chave de segurança:	U9TVFK21VKFETFPA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0818 - LUIZ GUSTAVO DE FREITAS
 C.P.F.....: 311.081.408-07

C.B.O.: 7152-10 - Pedreiro

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 13:23:31

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.820,84	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 185,17	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 9,10	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,80	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.057,43	(-) R\$ 455,07	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.602,36		
Salário Base:	1820,84	Base FGTS...:	2057,43	Base IRRF...:	1872,26
Base INSS...:	2057,43	FGTS Mês....:	164,59	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009115-0

Nome destinatário:	MAGDA ALVES DA SILVA
Valor:	R\$ 1.911,08
Identificação da operação:	MAGDA ALVES DA SILVA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:26:51

Código da operação:	00256546
Chave de segurança:	85K59L2QN9SC3GUX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1003 - MAGDA ALVES DA SILVA					
C.P.F.....: 390.661.468-93					
C.B.O.: 3224-15 - Atendente de Consultorio Dentario					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:25:01					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.930,54	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$	195,04
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,65
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	51,36
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.167,13	(-) R\$	256,05
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.911,08		
Salário Base:	1930,54	Base FGTS...:	2167,13	Base IRRF...:	1972,09
Base INSS...:	2167,13	FGTS Mês....:	173,37	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021908-0

Nome destinatário:	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE
Valor:	R\$ 1.486,55
Identificação da operação:	MARCELI DOS SANTOS GRISAN

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:28:30

Código da operação:	00257733
Chave de segurança:	818FS4FYGH89RHQC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018				
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA								
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38								
FUNCIONÁRIO: 0553 - MARCELI DOS SANTOS GRISANTE								
C.P.F.....: 321.349.978-18				C.B.O.: 5152-15 - Auxiliar de laboratorio de analises clinicas				
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018								
HORA DE EMISSÃO: 13:27:54								
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS			
3	Salário Maternidade	30,00	R\$	2.220,40	R\$	0,00		
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	199,84		
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	10,15		
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$	523,86		
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTALIS =>		(+) R\$	2.220,40	(-) R\$	733,85
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	1.486,55		
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	2220,40	Base IRRF...:	1641,38			
Base INSS...:	2220,40	FGTS Mês....:	177,63	Ded. Depen...:	379,18			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022860-8

Nome destinatário:	MARCELO HENRIQUE RABELO
Valor:	R\$ 5.847,55
Identificação da operação:	MARCELO HENRIQUE RABELO

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:29:58

Código da operação:	00258818
Chave de segurança:	SQEFWV2W5CL25JQZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0713 - MARCELO HENRIQUE RABELO					
C.P.F.....: 311.802.078-40					
C.B.O.: 2211-05 - BILOGO					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:28:10					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.411,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 403,47	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	48,00	R\$ 1.681,12	R\$	0,00
213	ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	R\$ 1.500,00	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 272,93	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	1.023,92
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 7.505,71	(-) R\$	1.658,16
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 5.847,55		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	7505,71	Base IRRF...:	6884,67
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	600,46	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00020325-7

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Valor:	R\$ 3.372,71
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:31:16

Código da operação:	00259768
Chave de segurança:	HYMTZ6JJCNTK1VR9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018		
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0548 - MARCELO SANTANA PINHEIRO					
C.P.F.....: 139.311.498-97					
C.B.O.: 3131-05 - Eletrotecnico					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:30:38					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	4.266,38	R\$ 0,00
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$	1.279,91	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	6,00	R\$	307,18	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 621,04
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$ 465,28
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$ 72,54
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$ 1.308,70
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	5.853,47	(-) R\$ 2.480,76
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	3.372,71	
Salário Base:	4266,38	Base FGTS...:	5853,47	Base IRRF...:	4853,25
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	468,28	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009290-4

Nome destinatário:	MARIA PAULA DIAS DE FREITAS
Valor:	R\$ 4.065,12
Identificação da operação:	MARIA PAULA DIAS DE FREIT

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:34:12

Código da operação:	00262016
Chave de segurança:	QYP3AJLF130LAKZ5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018		
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1026 - MARIA PAULA DIAS DE FREITAS					
C.P.F.....: 456.153.838-01			C.B.O.: 2236-05 - Fisioterapeuta		
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:31:33					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 4.548,23	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 39,81	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	3,00	R\$ 165,87	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 548,96	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 363,22	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.990,50	(-) R\$ 925,38	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.065,12		
Salário Base:	4548,23	Base FGTS...:	4990,50	Base IRRF...:	4441,54
Base INSS...:	4990,50	FGTS Mês....:	399,24	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00007984-3

Nome destinatário:	MARIANA DE JESUS LINS
Valor:	R\$ 1.218,90
Identificação da operação:	MARIANA DE JESUS LINS

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:36:06

Código da operação:	00263490
Chave de segurança:	TKZSE1RQ8GXFU96Q

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38							
FUNCIONÁRIO: 0898 - MARIANA DE JESUS LINS							
C.P.F.....: 344.336.028-92				C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo 1			
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018							
HORA DE EMISSÃO: 13:35:24							
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS		
1	Salário	30,00	R\$	1.392,67	R\$	0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00	
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$	120,88	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	6,96	
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$	51,23	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$	0,00	R\$	113,00	
TOTALIS =>			(+) R\$	1.510,97	(-) R\$	292,07	
LÍQUIDO =>			(=) R\$	1.218,90			
Data de Pagamento: 05/06/2018							
Salário Base:	1392,67	Base FGTS....:	1510,97	Base IRRF....:	1390,09		
Base INSS....:	1510,97	FGTS Mês....:	120,88	Ded. Depen...:	0,00		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0815 / 013 / 00005571-1

Nome destinatário:	MARIANA LIMA GUIMARAES
Valor:	R\$ 2.150,67
Identificação da operação:	MARIANA LIMA GUIMARAES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:37:32

Código da operação:	00265666
Chave de segurança:	JT8T3S3PGG0PZ3XL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018				
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA								
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38								
FUNCIONÁRIO: 0793 - MARIANA LIMA GUIMARÃES								
C.P.F.....: 072.911.426-01				C.B.O.: 2212-01 - Biomédico				
				DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018				
				HORA DE EMISSÃO: 13:35:40				
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS			
1	Salário	30,00	R\$	3.411,60	R\$	0,00		
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$	0,00		
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	30,26	R\$	0,00		
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$	0,00		
173	Horas Extras 75%	4,00	R\$	126,09	R\$	0,00		
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	418,50		
510	IRRF	15,00	R\$	0,00	R\$	153,11		
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	13,20		
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$	23,75		
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$	904,96		
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$	140,35		
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTAIS =>		(+) R\$	3.804,54	(-) R\$	1.653,87
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	2.150,67		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	3804,54	Base IRRF...:	3386,04			
Base INSS...:	3804,54	FGTS Mês....:	304,36	Ded. Depen...:	0,00			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021395-3

Nome destinatário:	PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.016,43
Identificação da operação:	PAULO EDUARDO LANDE

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:38:42

Código da operação:	00267381
Chave de segurança:	HNM11RZLUJ3N5CF0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018				
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA								
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38								
FUNCIONÁRIO: 0007 - PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS								
C.P.F.....: 931.870.338-49				C.B.O.: 2231-07 - MEDICO VASCULAR				
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018								
HORA DE EMISSÃO: 13:38:02								
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS			
1	Salário	30,00	R\$	1.990,20	R\$	0,00		
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$	0,00		
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$	0,00		
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	200,41		
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	9,95		
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTALS =>		(+) R\$	2.226,79	(-) R\$	210,36
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	2.016,43		
Salário Base:	1990,20	Base FGTS...:	2226,79	Base IRRF...:	1647,20			
Base INSS...:	2226,79	FGTS Mês...:	178,14	Ded. Depen...:	379,18			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00005004-7

Nome destinatário:	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 5.849,63
Identificação da operação:	RAFAEL CARLOS S OLIVEIRA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:40:04

Código da operação:	00268426
Chave de segurança:	MTCUU63GK5RMMKQM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018				
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA								
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38								
FUNCIONÁRIO: 0717 - RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA								
C.P.F.....: 309.954.238-57				C.B.O.: 4102-35 - Encarregado de Controle Financeiro				
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018								
HORA DE EMISSÃO: 13:38:17								
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS			
1	Salário	30,00	R\$	6.006,46	R\$	0,00		
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00		
30	DSR Sobre BONIFICAÇÃO DE GESTO	6,00	R\$	240,00	R\$	0,00		
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00		
273	BONIFICAÇÃO DE GESTOR	0,00	R\$	1.000,00	R\$	0,00		
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	621,04		
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$	880,89		
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	13,20		
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTALIS =>		(+) R\$	7.364,76	(-) R\$	1.515,13
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	5.849,63		
Salário Base:	6006,46	Base FGTS...:	7364,76	Base IRRF...:	6364,54			
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	589,18	Ded. Depen...:	379,18			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0797 / 013 / 00028748-9

Nome destinatário:	ROBSON DA SILVA MENDES
Valor:	R\$ 3.183,39
Identificação da operação:	ROBSON DA SILVA MENDES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:43:49

Código da operação:	00271525
Chave de segurança:	3XUZ8AYZ6KX84ZYG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 1021 - ROBSON DA SILVA MENDES

C.P.F.....: 332.218.958-95

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 13:42:02

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.438,88	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	117,00	R\$ 713,37	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 171,21	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 195,11	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 413,07	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 146,51	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 12,19	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.755,16	(-) R\$ 571,77	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.183,39		
Salário Base:	2438,88	Base FGTS...:	3755,16	Base IRRF...:	3342,09
Base INSS...:	3755,16	FGTS Mês...:	300,41	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021992-7

Nome destinatário:	ROSANA SOARES DA CUNHA
Valor:	R\$ 1.947,72
Identificação da operação:	ROSANA SOARES DA CUNHA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:45:59

Código da operação:	00273249
Chave de segurança:	0EEEYRWC2QPKF4JT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0571 - ROSANA SOARES DA CUNHA

C.P.F.....: 092.017.818-90

C.B.O.: 2234-05 - Farmaceutico

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 13:44:26

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
40	Férias	30,00	R\$ 6.628,02	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	30,00	R\$ 621,04	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	30,00	R\$ 2.209,34	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	28,00	R\$ 835,84	R\$ 0,00	
213	ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 145,58	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
571	Adiantamento Férias	30,00	R\$ 0,00	R\$ 8.837,36	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.036,57	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,77	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 12.794,24	(-) R\$ 10.846,52	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.947,72		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	12173,20	Base IRRF...:	3335,84
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	973,86	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021992-7

Nome destinatário:	ROSANA SOARES DA CUNHA
Valor:	R\$ 6.826,19
Identificação da operação:	ROSANA SOARES DA CUNHA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:47:17

Código da operação:	00274314
Chave de segurança:	5QG32LJ9ZGH049ZJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
571 - ROSANA SOARES DA CUNHA	223405 Farmaceutico	000028	00063468-00032/SP	01/07/2013	
Período de Aquisição : De 1 de Julho de 2016	A 30 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		3.411,60
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018		Base de Cálculo :		6.628,02

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 6.826,19

Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Seis Reais e Dezenove Centavos-----

ILHABELA, 1 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ROSANA SOARES DA CUNHA

Recibo de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
571 - ROSANA SOARES DA CUNHA	223405 Farmaceutico	000028	00063468-00032/SP	01/07/2013	
Período de Aquisição : De 1 de Julho de 2016	A 30 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		6.628,02
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	6.628,02	500 - INSS	11,00	621,04
050 - 1/3 de Férias	30,00	2.209,34	512 - IRRF de Férias	27,50	1.390,13
Total de Proventos : 8.837,36			Total de Descontos : 2.011,17		
			Total de Líquido : 6.826,19		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 6.826,19

Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Seis Reais e Dezenove Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Abril de 2018

ROSANA SOARES DA CUNHA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário 571 - ROSANA SOARES DA CUNHA
 Carteira Trabalho 00063468-00032/SP Admissão 01/07/2013

Período Aquisitivo De 1 de Julho de 2016 A 30 de Junho de 2017
 Período de Abono Pecun. : De A
 Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018 A 30 de Maio de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 01/07/2016 a 30/06/2017		Referência	Valor
1-Salário		30,00	3.411,60
22-Adicional Insalubridade		20,00	190,80
30-DSR		0,00	99,86
173-Horas Extras 75%		12,00	425,76
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		2.500,00	2.500,00
			6.628,02

Observações:

ROSANA SOARES DA CUNHA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021216-7

Nome destinatário:	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET
Valor:	R\$ 3.416,90
Identificação da operação:	ROSELENE MEDEIROS

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:53:39

Código da operação:	00279476
Chave de segurança:	NVJ0X55NS8F5NVXS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0955 - ROSELENE MEDEIROS					
C.P.F.....: 343.634.751-53				C.B.O.: 2523-05 - Secretaria executiva	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:53:00					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.432,91	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 155,60	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	21,00	R\$ 648,32	R\$	0,00
208	Diferença Salarial	0,00	R\$ 496,30	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	533,66
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$	335,37
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
711	ADIANTAMENTO	0,00	R\$ 0,00	R\$	496,30
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	56,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.851,43	(-) R\$	1.434,53
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.416,90		
Salário Base:	3432,91	Base FGTS...:	4851,43	Base IRRF...:	4317,77
Base INSS...:	4851,43	FGTS Mês....:	388,11	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00008144-9

Nome destinatário:	SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO
Valor:	R\$ 1.383,13
Identificação da operação:	SONIA REGINA CHAVES NASC

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:55:33

Código da operação:	00281042
Chave de segurança:	W9LG46VJ9AXLTAHC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 1060 - SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO

C.P.F.....: 005.092.468-00

C.B.O.: 4221-05 - RECEPCIONISTA

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 13:54:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.392,67	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 120,88	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,96	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.510,97	(-) R\$ 127,84	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.383,13		
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1510,97	Base IRRF...:	1390,09
Base INSS...:	1510,97	FGTS Mês....:	120,88	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021935-8

Nome destinatário:	THAMIRES FERREIRA GOMES
Valor:	R\$ 1.723,71
Identificação da operação:	THAMIRES FERREIRA GOMES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:56:35

Código da operação:	00281885
Chave de segurança:	NH2HT2EY03KWX6S0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0549 - THAMIRES FERREIRA GOMES

C.P.F.....: 379.137.318-85

C.B.O.: 4110-05 - AUX. ADMINISTRATIVO 2

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 13:56:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.488,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 332,75	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 128,56	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 7,44	
718	ILHA GAS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.939,71	(-) R\$ 216,00	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.723,71		
Salário Base:	1488,66	Base FGTS...:	1606,96	Base IRRF...:	1288,81
Base INSS...:	1606,96	FGTS Mês....:	128,56	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021376-7

Nome destinatário:	VIVIANE CALABRIA PIMENTA
Valor:	R\$ 6.290,07
Identificação da operação:	VIVIANE CALABRIA PIMENTA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 13:58:37

Código da operação:	00283512
Chave de segurança:	W0050S9VG8NCW5AS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1023 - VIVIANE CALABRIA PIMENTA					
C.P.F.....: 365.536.546-20				C.B.O.: 2231-15 - Medico clinico	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:57:07					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	102,00	R\$ 7.879,50	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	1.191,78
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.116,09	(-) R\$	1.826,02
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.290,07		
Salário Base:	77,25	Base FGTS...:	8116,09	Base IRRF...:	7495,05
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	649,29	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00002545-0

Nome destinatário:	YONA FERREIRA SOUZA
Valor:	R\$ 1.860,44
Identificação da operação:	YONA FERREIRA SOUZA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 14:00:59

Código da operação:	00285424
Chave de segurança:	6LQ1TFJ1M5Q9V5V6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 0961 - YONA FERREIRA SOUZA						
C.P.F.....: 380.251.098-44			C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo 4			
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 14:00:17						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.029,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	193,31
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	10,15
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$	84,00
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTAIS =>		(+) R\$	2.147,90
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	1.860,44
Salário Base: 2029,60		Base FGTS...: 2147,90		Base IRRF...: 1385,82		
Base INSS...: 2147,90		FGTS Mês....: 171,83		Ded. Depen...: 568,77		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009478-8

Nome destinatário:	YURI PINHEIRO DA SILVA
Valor:	R\$ 1.944,44
Identificação da operação:	YURI PINHEIRO DA SILVA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 14:04:22

Código da operação:	00288162
Chave de segurança:	3EJPWNU9ZF4EUX8Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018			
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38						
FUNCIONÁRIO: 1061 - YURI PINHEIRO DA SILVA						
C.P.F.....: 405.265.228-28						
C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo IV						
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018						
HORA DE EMISSÃO: 14:00:32						
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.029,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	22,90	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	193,31
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	10,15
Data de Pagamento: 05/06/2018			TOTAIS =>			
			(+)	R\$ 2.147,90	(-)	R\$ 203,46
			LÍQUIDO =>			
			(=)	R\$ 1.944,44		
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	2147,90	Base IRRF...:	1954,59	
Base INSS...:	2147,90	FGTS Mês....:	171,83	Ded. Depen...:	0,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 001 / 00025413-7

Nome destinatário:	KATIA FAUSTINO S NOGUEIRA
Valor:	R\$ 6.718,95
Identificação da operação:	KATIA FAUSTINO DOS SANTOS

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 14:25:10

Código da operação:	00307866
Chave de segurança:	QWKY8YH6XJJXKW5Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1063 - KATIA FAUSTINO DOS SANTOS
 C.P.F.....: 171.379.368-73

C.B.O.: - -

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 14:09:59

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 8.521,26	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 19,08	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.282,55	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.635,74	(-) R\$ 1.916,79	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.718,95		
Salário Base:	8815,10	Base FGTS...:	8635,74	Base IRRF...:	7825,11
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	690,86	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00003358-4

Nome destinatário:	ROBSON NASCIMENTO
Valor:	R\$ 479,34

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 16:30:00

Código da operação:	00430970
Chave de segurança:	Z4P35L6Y491EY0S5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1081 - ROBSON NASCIMENTO
 C.P.F.....: 308.277.908-56

C.B.O.: - -

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 14:29:21

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	10,00	R\$ 462,19	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	R\$ 21,20	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 46,30	
550	Contribuição Sindical	1.386,58	R\$ 0,00	R\$ 46,22	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,93	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 578,79	(-) R\$ 99,45	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 479,34		
Salário Base:	1386,58	Base FGTS...:	578,79	Base IRRF...:	532,49
Base INSS...:	578,79	FGTS Mês...:	46,30	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009514-8
Nome destinatário:	EDUARDO DE OLIVEIRA SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.290,49
Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 16:56:57
Código da operação:	456672
Chave de segurança:	N17QW9VNL7GZQ663

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1065 - EDUARDO DE OLIVEIRA SANTOS
 C.P.F.....: 150.254.678-70

C.B.O.: - -

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 09:51:17

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 1.346,25	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 19,08	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 116,86	
550	Contribuição Sindical	1.392,67	R\$ 0,00	R\$ 46,42	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,96	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.460,73	(-) R\$ 170,24	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.290,49		
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1460,73	Base IRRF...:	1343,87
Base INSS...:	1460,73	FGTS Mês...:	116,86	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	342 / 1028189-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE ACQUARIO
CPF/CNPJ:	338.995.248-96
Valor:	R\$ 4.776,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAROLINE ACQUARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 16:58:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00194312
Chave de segurança:	8X8Z4UZ9TTE2AZ7N

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 1022 - CAROLINE ACQUARO

C.P.F.....: 338.995.248-96

C.B.O.: 2231-15 - Medico

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 09:50:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	62,00	R\$ 5.791,42	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	12,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 617,56	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 6.028,01	(-) R\$ 1.251,80	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.776,21		
Salário Base:	93,41	Base FGTS....:	6028,01	Base IRRF...:	5406,97
Base INSS....:	5645,80	FGTS Mês.....:	482,24	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 898,04
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES DE CARVA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:30:34

Código da operação:	00163562
Chave de segurança:	THEUJAW4A0U05A71

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018		
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO					
C.P.F.....: 287.973.528-96					
C.B.O.: 7823-10 - MOTORISTA					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:28:03					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
40	Férias	30,00	R\$ 2.371,92	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	30,00	R\$ 347,88	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	30,00	R\$ 790,64	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 1.019,94	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 460,07	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 9,71	
571	Adiantamento Férias	30,00	R\$ 0,00	R\$ 3.162,56	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.530,38	(-) R\$ 3.632,34	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 898,04		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS....:	4182,50	Base IRRF...:	718,16
Base INSS...:	4182,50	FGTS Mês....:	334,60	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3048 / 013 / 00012621-9

Nome destinatário:	ANDRE LUIS R DE CAMPOS
Valor:	R\$ 6.454,23
Identificação da operação:	ANDRE LUIS LOUZADA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:33:11

Código da operação:	00165756
Chave de segurança:	MTPXR5TPWE9Z2CF8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018		
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0704 - ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS					
C.P.F.....: 294.810.448-31					
C.B.O.: 2212-01 - BIOMÉDICO					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:31:15					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	3.411,60	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00
24	Adicional Noturno	72,00	R\$	614,09	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	708,37	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$	147,38	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$ 0,00
173	Horas Extras 75%	72,00	R\$	2.951,55	R\$ 0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$	272,93	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 621,04
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$ 1.254,04
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	8.342,51	(-) R\$ 1.888,28
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	6.454,23	
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	8342,51	Base IRRF...:	7721,47
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	667,40	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022039-9

Nome destinatário:	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA
Valor:	R\$ 1.278,21
Identificação da operação:	ANGELICA DOS SANTOS V SOU

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:35:01

Código da operação:	00167275
Chave de segurança:	UN43RRGNU8F3HQPZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 05/2018		
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0578 - ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA					
C.P.F.....: 392.552.228-05			C.B.O.: 7631-25 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:33:02					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	1.347,13	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$ 0,00
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$ 126,70
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 6,74
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$ 97,66
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$ 33,91
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$ 40,50
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	1.583,72	(-) R\$ 305,51
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.278,21	
Salário Base:	1347,13	Base FGTS....:	1583,72	Base IRRF....:	1077,84
Base INSS....:	1583,72	FGTS Mês....:	126,70	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021016-4

Nome destinatário:	BIANCA DE J SOARES
Valor:	R\$ 2.906,85
Identificação da operação:	BIANCA DE JESUS SOARES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:37:37

Código da operação:	00169384
Chave de segurança:	CMCUQELTVJ6SAZ1K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1020 - BIANCA DE JESUS SOARES					
C.P.F.....: 416.024.728-82					
C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:36:05					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.930,54	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	9,00	R\$ 39,09	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 258,60	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 9,38	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	57,00	R\$ 1.077,51	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	390,69
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$	119,35
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,65
706	UNIODONTO	0,00	R\$ 0,00	R\$	58,17
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	67,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.551,71	(-) R\$	644,86
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.906,85		
Salário Base:	1930,54	Base FGTS....:	3551,71	Base IRRF....:	3161,02
Base INSS....:	3551,71	FGTS Mês....:	284,14	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022748-2

Nome destinatário:	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA
Valor:	R\$ 3.168,51
Identificação da operação:	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:44:52

Código da operação:	00177250
Chave de segurança:	AY9SZQSYHL22HNMA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0684 - CAIO MARCELO GARCEZ SILVA					
C.P.F.....: 379.621.528-93			C.B.O.: 5152-15 - Auxiliar de laboratorio de analises clinicas		
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:41:55					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	2.029,60	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$ 0,00
213	ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	R\$	1.000,00	R\$ 0,00
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$	332,75	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 359,28
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$ 61,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 10,15
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	3.598,94	(-) R\$ 430,43
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	3.168,51	
Salário Base:	2029,60	Base FGTS...:	3266,19	Base IRRF...:	2717,32
Base INSS...:	3266,19	FGTS Mês....:	261,30	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00023479-9

Nome destinatário:	CAMILA GOMES DE MORAIS PRESTES
Valor:	R\$ 11.358,18
Identificação da operação:	CAMILA GOMES DE MORAES

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:46:40

Código da operação:	00178740
Chave de segurança:	GOPFAPUPK1H2VP69

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1019 - CAMILA GOMES DE MORAES NOVAK					
C.P.F.....: 054.025.369-37				C.B.O.: 2231-15 - Medico clinico	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:45:29					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	14.870,00	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 621,04
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$ 3.114,17
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	15.106,59	(-) R\$ 3.748,41
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	11.358,18	
Salário Base:	14870,00	Base FGTS....:	15106,59	Base IRRF....:	14485,55
Base INSS....:	5645,80	FGTS Mês....:	1208,53	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022188-3

Nome destinatário:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Valor:	R\$ 1.158,02
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 11:54:23

Código da operação:	00184999
Chave de segurança:	4HYKAXY3HA6WM09N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0599 - DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

C.P.F.....: 383.470.498-90

C.B.O.: 7631-25 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 11:52:47

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.347,13	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 19,38	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	6,00	R\$ 80,75	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 134,71	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,74	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,15	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,61	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 129,62	
718	ILHA GAS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.683,85	(-) R\$ 525,83	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.158,02		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS...:	1683,85	Base IRRF...:	1549,14
Base INSS...:	1683,85	FGTS Mês....:	134,71	Ded. Depen..:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 2.760,60
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES DE CARVA

Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 12:03:07

Código da operação:	00191863
Chave de segurança:	FG5E4KEREXACTF12

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310 MOTORISTA	000017	00028529-00200/SP	12/06/2013	
Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2016	A 11 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.942,74
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018		Base de Cálculo :		2.371,92

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.760,60

Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais e Sessenta Centavos-----

ILHABELA, 1 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310 MOTORISTA	000017	00028529-00200/SP	12/06/2013	
Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2016	A 11 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		2.371,92
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018				

PROVENTOS

DESCONTOS

040 - Férias	30,00	2.371,92	500 - INSS	11,00	347,88
050 - 1/3 de Férias	30,00	790,64	512 - IRRF de Férias	7,50	54,08

Total de Proventos : 3.162,56

Total de Descontos : 401,96

Total de Líquido : 2.760,60

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.760,60

Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais e Sessenta Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Abril de 2018

ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310 MOTORISTA	000017	00028529-00200/SP	12/06/2013	
Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2016	A 11 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.942,74
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018		Base de Cálculo :		2.371,92

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.760,60

Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais e Sessenta Centavos-----

ILHABELA, 1 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310 MOTORISTA	000017	00028529-00200/SP	12/06/2013	
Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2016	A 11 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		2.371,92
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018	A 30 de Maio de 2018				

PROVENTOS

DESCONTOS

040 - Férias	30,00	2.371,92	500 - INSS	11,00	347,88
050 - 1/3 de Férias	30,00	790,64	512 - IRRF de Férias	7,50	54,08

Total de Proventos : 3.162,56

Total de Descontos : 401,96

Total de Líquido : 2.760,60

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.760,60

Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais e Sessenta Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Abril de 2018

ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-3

Funcionário 550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
 Carteira Trabalho 00028529-00200/SP Admissão 12/06/2013

Período Aquisitivo De 12 de Junho de 2016 A 11 de Junho de 2017
 Período de Abono Pecun. : De A
 Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018 A 30 de Maio de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 12/06/2016 a 11/06/2017	Referência	Valc
1-Salário	30,00	1.942,7
22-Adicional Insalubridade	10,00	95,4
24-Adicional Noturno	0,65	2,8
30-DSR	0,00	64,4
173-Horas Extras 75%	12,00	266,4
		2.371,9

Observações:

 ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-3

Funcionário 550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Carteira Trabalho 00028529-00200/SP Admissão 12/06/2013

Período Aquisitivo De 12 de Junho de 2016 A 11 de Junho de 2017
Período de Abono Pecun. : De A
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2018 A 30 de Maio de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 12/06/2016 a 11/06/2017		Referência	Valo
1-Salário		30,00	1.942,7
22-Adicional Insalubridade		10,00	95,4
24-Adicional Noturno		0,65	2,8
30-DSR		0,00	64,4
173-Horas Extras 75%		12,00	266,41
			2.371,91

Observações:

ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	386 / 3863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 4.775,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELAIR MELAO
Histórico:	SAL MAIO 2018

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 12:17:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00142298
Chave de segurança:	VA499YR0UW3AP3V8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO					
C.P.F.....: 038.920.578-85					
C.B.O.: 2235-05 - ENFERMEIRA II					
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:16:29					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	5.790,10	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	45,79	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 621,04
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$ 617,19
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	6.026,69	(-) R\$ 1.251,43
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	4.775,26	
Salário Base:	5790,10	Base FGTS...:	6026,69	Base IRRF...:	5405,65
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	482,14	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 060701190
Conta destino:	9347 / 15989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JAQUELINE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	425.383.848-00
Valor:	R\$ 2.979,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JAQUELINE DE OLIVEIRA
Histórico:	SAL MAIO 2018

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 12:51:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146857
Chave de segurança:	79RNG2S9PQAQ08RR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1025 - JAQUELINE DE OLIVEIRA					
C.P.F.....: 425.383.848-00				C.B.O.: 3132-20 - Tecnico em informatica	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:50:06					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 45,32	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	7,50	R\$ 188,84	R\$	0,00
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$ 300,00	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	377,82
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$	63,97
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.434,76	(-) R\$	454,99
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.979,77		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS....:	3434,76	Base IRRF....:	2756,94
Base INSS....:	3434,76	FGTS Mês....:	274,78	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	1741 / 12055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R\$ 2.981,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	SAL MAIO 2018

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 12:57:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147738
Chave de segurança:	2ULPSM1L1SFRRYQL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA					
C.P.F.....: 974.465.806-15				C.B.O.: 2231-15 - MEDICA	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 12:56:16					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	24,00	R\$ 1.854,00	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	18,00	R\$ 625,73	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	4,80	R\$ 150,18	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,80	R\$ 45,79	R\$	0,00
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 343,00	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	108,03
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$	110,42
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,27
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.209,50	(-) R\$	227,72
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.981,78		
Salário Base:	77,25	Base FGTS....:	3209,50	Base IRRF....:	3101,47
Base INSS....:	982,05	FGTS Mês....:	256,76	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 16870-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY
CPF/CNPJ:	828.829.678-53
Valor:	R\$ 2.172,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUIZ SCHEMY
Histórico:	SAL MAIO 2018

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 13:23:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00151021
Chave de segurança:	UWL7YZL9MRA2RPJ9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0033 - LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY
 C.P.F.....: 828.829.678-53

C.B.O.: 2231-15 - MEDICO

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 13:21:21

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.188,04	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 218,22	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 22,68	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 10,94	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.424,63	(-) R\$ 251,84	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.172,79		
Salário Base:	2188,04	Base FGTS...:	2424,63	Base IRRF...:	2206,41
Base INSS...:	2424,63	FGTS Mês...:	193,97	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	342 / 1010262-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO MARTINEZ MELLO
CPF/CNPJ:	324.743.488-75
Valor:	R\$ 3.402,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENATO MARTINEZ MELLO
Histórico:	SAL MAIO 2018

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 13:42:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153899
Chave de segurança:	A8JQGL6UX4Q1EPKZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0762 - RENATO MARTINEZ MELLO					
C.P.F.....: 324.743.488-75				C.B.O.: 2212-01 - Biomédico	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 13:41:44					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.411,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	117,00	R\$ 997,89	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 239,49	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 272,93	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	567,43
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$	151,90
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	1.023,48
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.158,50	(-) R\$	1.756,01
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.402,49		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	5158,50	Base IRRF...:	3378,00
Base INSS...:	5158,50	FGTS Mês...:	412,68	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	1192 / 102194-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.755.690/0001-38
Valor:	R\$ 4.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RONATEC COM E SERVICOS
Histórico:	NF 1109

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 15:11:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00171418
Chave de segurança:	CX60CVFFLP23UNQE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Ilhabela, 12 de março de 2018.

Memo nº 107/2018

De: Hospital Mário Covas Jr

Para: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Prezado Senhor,

Solicito, com máxima urgência, reparo em nossas autoclaves , na Central de Material de Esterelização (CME).

Defeito apresentado: vazamento pela porta.

Solicito também manutenção preventiva com teste de funcionamento das mesmas.

Grata,

Deise Nogueira Pereira Brandão
RG: 65.126.06-3
Auxiliar Administrativo 4
24/03/18


Sandra Mª Macedo Santana Pinheiro
Administração

Recebido
12/03/18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180521u07755690000138	Número da Nota 00001109			
	Data e Hora de Emissão 16/03/2018 10:40:40 Código de Verificação BTLN-BG8R			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 07.755.690/0001-38 Nome/Razão Social: RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA ME Endereço: R PLACIDO BARBOSA 00146 - JARDIM VILA CARRAO - CEP: 08340-550 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.473.285-3 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: -----			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente conserto das Autoclaves instaladas na CME, conforme orçamento n°3087. Constando de: Troca de 02 kits de diafragma de válvula solenóide.Troca de 01 válvula solenóide. Troca de 03 temporizadores.Troca borracha de vedação para autoclave pequena.Troca borracha de vedação para a autoclave grande.Verificação de válvula de segurança.Eliminação de vazamentos.Ajuste da porta. Limpeza de filtro e purgador.Verificação de pressão e temperatura.Verificação elétrica e hidráulica.Teste de funcionamento. Materiais encaminhado por correios 02 solenoides de ¼ para Vapor Condições de pagamento: 30 dias BANCO DO BRASIL AG 1192-4 C/C 102194-X ALIQUOTA 6%				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 1003326-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA
CPF/CNPJ:	012.638.378-24
Valor:	R\$ 12.152,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA
Histórico:	SAL MAIO 2018

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 11:25:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133485
Chave de segurança:	4PZVCJLJFLCN4V66

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0219 - ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA					
C.P.F.....: 012.638.378-24				C.B.O.: 2231-06 - MÉDICA CARDIOLOGISTA	
DATA DE EMISSÃO: 25/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:24:56					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	206,67	R\$	15.965,00	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	40,00	R\$	45,79	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 621,04
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$ 3.415,29
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	16.201,59	(-) R\$ 4.049,53
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	12.152,06	
Salário Base:	77,25	Base FGTS...:	16201,59	Base IRRF...:	15580,55
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	1296,13	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Agência/Conta destino:	1213/000000052756-4
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	TANIA MARTINS PACHECO
CPF/CNPJ do destinatário 1:	309.225.358-25
Valor (R\$):	1.520,00
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	21/05/2018
Nr. Doc:	211617
Número de Controle CAIXA:	139731

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Autônomo				Competência: 17/05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
AUTÔNOMO...: 0053 - TANIA MARTINS PACHECO					
C.P.F.....: 309.225.358-25					
C.B.O.: - -					
DATA DE EMISSÃO: 16/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:42:22					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$	1.900,00	R\$ 0,00
500	INSS	20,00	R\$	0,00	R\$ 380,00
Data de Pagamento: 17/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	1.900,00	(-) R\$ 380,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.520,00	
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	1520,00
Base INSS...:	1900,00	FGTS Mês...:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

RECIBO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO (RPA)

Eu, TÂNIA MARTINS PACHECO, brasileira, Psicóloga, com formação em Coaching Criacional, portadora da cédula de identidade RG n.º 44413614 SSP/SP, devidamente inscrita no CPF(MF) n.º 309.225.358-25, venho por meio deste dar recebimento do valor de R\$1.900,00 (Um Mil e Novecentos Reais), referente aos honorários por 02(dois) dias de palestras, 14 e 15 de maio de 2018 em virtude da semana de enfermagem.

Tema: PROPÓSITO

Assunto: Nos dias de hoje vivemos numa sociedade onde estamos cada vez mais cercados por estímulos, o que muitas vezes nos leva a viver no piloto automático sem sequer nos darmos conta se de fato gostamos ou queremos fazer aquilo que estamos fazendo.

Em meio a tantas coisas do dia a dia, como responder e-mail, visualizar whatasap, fazer mercado, buscar filhos na escola, participar daquela reunião, e tantas outras coisas, menos tempo temos para percebermos e nos darmos conta de questões aparentemente simples, como por exemplo: O que me faz querer levantar e seguir em frente?

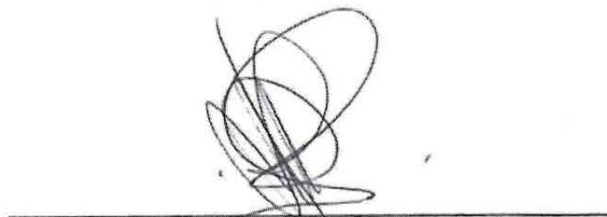
Será que é só pagar as contas no fim do mês e esperar pelo dia de folga, ou tem algo mais?

Falar sobre Propósito de Vida é algo aparentemente simples, mais só nos damos conta da importância que isso tem quando não encontramos ou tentamos nos convencer com respostas prontas, tentando preencher a sensação de vazio por não compreender o sentido da vida.

Encontrar seu Proposito, é olhar para si, reconhecer seu dons e talentos e querer coloca-los em ação no mundo.

Vamos falar de Proposito sobre o que você considera importante, o que te da motivação, o que motiva a sua ação para se conectar com o seu Proposito e te levar casa vez mais perto de quem verdadeiramente você é, abrindo espaço para que a prosperidade entre na sua vida.

Mabela, 17 de maio de 2018.



TÂNIA MARTINS PACHECO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TR06 SISTEMA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS COMERCIAIS 21/05/2018 16:17:45

CAIXA-SITRC CONSULTA DETALHADA TRANSFERENCIA TRCP006#20 TRCM06B 16:17:45

Tipo Transferencia : PAG0108 Transferencia entre contas de clientes
 Bco.Ag.CT-DV DEB. : 104 00360305 CAIXA ECON. F 3334 0003 00000000316-5
 Nom Titular DEB. : STA CASA DE MISERICORDIA CNPJ-CPF 503206050000138

Tipo Conta DEB. : CONTA CORRENTE Pessoa DEB. : JURIDICA
 BCO.AG.CT-DV CRED. : 001 00000000 BANCO DO BRAS 1213 0000000527564
 Nom Titular CRED. : TANIA MARTINS PACHECO CNPJ-CPF 00030922535825

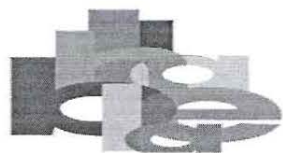
Tipo Conta CRED. : CONTA CORRENTE Pessoa CRED. : FISICA
 Valor Transferencia: 1.520,00

Finalidade Transf.: 00010 - Credito em Conta
 COD. IDENT. TRANSF.:

Historico:

CONSULTA EFETUADA COM SUCESSO F01=AJUDA F03=RETORNA F04=MENU F05=MAIS INFORMACOES
 F12=FIM 01/01

Conectado para o host dmnpf1dcomp-caixa [10.118.104.25] p[152916] 16:17 21/05/2018



Memorando nº 231 /2018

Ilhabela, 10 de Maio de 2018

Da Gerente de Enfermagem HMCJr / Administração do HMCJr.

Para: Sr. Gustavo Barbone - Interventor SCMI
Srª Cátia Faustino - Administração SCMI.

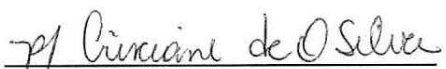
Assunto: Solicitação de Profissional Coach

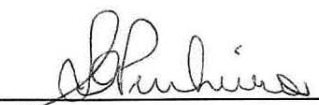
Prezada Senhor,

Em virtude da "Semana de Enfermagem" que compreende entre os dias 12 e 20 de Maio, solicito a possibilidade de viabilizar a contratação da Profissional Tânia Pacheco Psicóloga e Coach (12 991357929), para fomentar uma das nossas deficiências em relação a humanização e bem estar dos nossos funcionários. O valor do honorário da profissional acima citada, por dois dias (14 e 15/05/2018) é de R\$1.900,00.

Sabemos que o equilíbrio mental e a valorização pessoal em nossa profissão nos enche de empoderamento e resulta em um melhor atendimento para toda a população. Diante disso e pensando no bem estar dos nossos funcionários solicito essa contratação e agradeço.

Atenciosamente,


Flávia Junqueira da Fonseca
Gerente de Enfermagem do HMCJr


Sandra Macedo
Administração HMCJr


Gustavo Barbone de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
10/05/2018

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

SP

VALIDO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1400630909

NOME
TANIA MARTINS PACHECO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
44413614 SSP/SP

CPF
309.225.358-25

DATA NASCIMENTO
11/02/1984

FILIAÇÃO
CICERO GOMES MARTINS
REGINA INES DOS SANTOS MARTINS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05535314530

VALIDADE
04/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
10/07/2012



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



PROCURADOR GERAL
DE DEFESA PÚBLICA
ATACADO

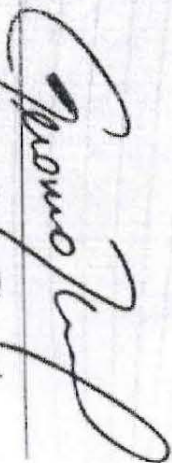
**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

CERTIFICADO COACH

Câmia Martins Pacheco

Concluiu o Curso de Formação em Coaching Criacional, com um total de 60 horas de treinamento presencial, estando habilitado(a) a atuar como COACH PROFESSIONAL.

Guarapari - ES, 17 de Março de 2018


Geronimo Theml
Presidente do IGT

Trainer


Patricia Araujo
Chief Executive Officer



COACHING
DESENVOLVIMENTO
HUMANO

Republica Federativa do Brasil
Cadastro Nacional da Pessoa Juridica

Numero de Inscrição
20.470.412 / 0001-07

Matriz

Nome Empresarial

IGT COACHING E DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA

Titulo do Estabelecimento (Nome de Fornecedor)

IGT - INSTITUTO GERONIMO THIEM

Código da Atividade Principal: 85.99-6-99-4-00

Código das Atividades Secundárias: 85.99-6-99 / 85.99-6-04

Inscrito no CPF sob o nº 309.225.358-25

SERIE A Nº FCC 2018.01.0002

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico, para os devidos fins, que o(a) acadêmico(a) Tania Martins Pacheco, RGM N° 253942, concluiu o curso de Psicologia, Renovado pela Portaria S.E.R.E.S / M.E.C. nº 271 de 03/04/2017 e D.O.U. de 04/04/2017, nesta universidade em Junho 2013.
Certifico, outrossim, que sua Colação de Grau foi realizada em 24/07/2013.

Mogi das Cruzes, 08 de dezembro de 2017.



Vanessa Ruiz Bodnarchuk
Secretária Geral Acadêmica

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Localizar mensagens, documentos, fotos ou pessoas

← Voltar ↶ ↷ ↸ ⌵ ⌶ ⌷ ⌸ ⌹ ⌺ ⌻ ⌼ ⌽ ⌾ ⌿ ⋮

IMG-20180509-WA0005.jpg

Informações sobre a palestra motivacional do di 14 e 15 de maio.

Yahoo/Entrada



Tania Martins Pacheco <tam_pacheco@...> Para: flavia.junqueira@yahoo.com 9 de mai às 17:02

Boa tarde Flávia, tudo bem? Assim como combinado hj com Neide, estou encaminhando um resumo sobre a palestra: A propósito, vamos falar DE Propósito.

Nos dias de hoje vivemos numa sociedade onde estamos cada vez mais cercados por estímulos, o que muitas vezes nos leva a viver no piloto automático sem sequer nos darmos conta se de fato gostamos ou queremos fazer aquilo que estamos fazendo.

Em meio a tantas coisas do dia a dia, como responder email, visualizar whatsApp, fazer mercado, buscar filhos na escola, participar daquela reunião, e tantas outras coisas; menos tempo temos para percebermos e nos darmos conta de questões aparentemente simples, como por exemplo: O que me faz querer levantar e seguir em frente?

Será que é só pagar as contas no fim do mês e esperar pelo dia de folga, ou tem algo mais?

Falar sobre Propósito de Vida é algo aparentemente simples, mais só nos damos conta da importância que isso tem quando não encontramos ou tentamos nos convencer com respostas prontas, tentando preencher a sensação de vazio por não compreender o sentido da vida.

Encontrar seu Propósito, é olhar para si, reconhecer seus dons e talentos e querer colocá-los em ação no mundo.

Vamos falar DE Propósito sobre o que você considera importante, o que te dá motivação, o que motiva a sua ação para se conectar com o seu Propósito e te levar cada vez mais perto de quem verdadeiramente você é, abrindo espaço para que a prosperidade entre na sua vida.

Tânia Pacheco
Psicóloga e Coach Criacional

Flávia, segue anexo documentos pedidos.
Número do PIS: 12746606250

Qualquer dúvida vou deixar meu telefone de contato e whatsApp ok.
(12) 99135-7929

Obrigada.
bjo.

Enviado do Outlook

⬇️ Baixar todos os anexos automaticamente quando possível



IMG-201805... .jpg 140 KB



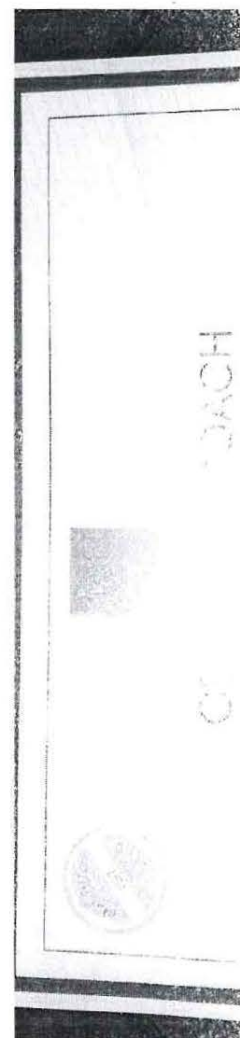
IMG-201805... .jpg 60,7 KB



IMG-201805... .jpg 71,9 KB

↶ ↷ ↸ ⋮

Responder, Responder a todos ou Encaminhar



**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	03399.12024 86300.000006 40110.201015 9 75250000029224
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	15/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	292,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	292,24
Valor Pago (R\$):	292,24
Identificação do Pagamento:	SINTARESP ABRIL

Data/hora da operação:	15/05/2018 16:43:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	35679952
Chave de segurança:	P6EL43FJWS98PS1P

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado

São Paulo



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP -- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

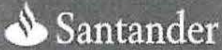
PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 15/05/2018
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 11/05/2018	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 11/05/2018	Nosso Número 000000040110-2
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 265,67
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2018). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%.					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros 26,57
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 292,24

Autenticação mecânica



033-7


03399.12024 86300.000006 40110.201015 9 75250000029224

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 15/05/2018	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 11/05/2018	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 11/05/2018	Nosso Número 000000040110-2
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 265,67
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2018). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%.					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros 26,57
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 292,24
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923) AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154 11630-000 BARRA VELHA ILHABELA SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 50.320.605/0001-38	
Pagador/Avalista				Cód. baixa	

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 14/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 14/05/2018 até 14/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR MOEDA	SITUAÇÃO
011083	322.326.788-30	LUANA MENTONI BOGOS	104 3334	Conta Salário	988253793-1	14/05/2018		2.632,04 Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:								2.632,04	

Pag: 1 -

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 1057 - LUANA MENTONI BOGOS

C.P.F.....: 322.326.788-30

C.B.O.: 2235-05 - Enfermeiro 1

DATA DE EMISSÃO: 14/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 14:24:42

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	18,00	R\$ 2.605,54	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 54,51	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 347,41	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 351,81	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 56,46	
550	Contribuição Sindical	4.342,57	R\$ 0,00	R\$ 144,75	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.198,26	(-) R\$ 566,22	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.632,04		
Salário Base:	4342,57	Base FGTS...:	3198,26	Base IRRF...:	2656,86
Base INSS...:	3198,26	FGTS Mês....:	255,86	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	93 / 15000001-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOPERATIVA DE ECONOMIA DE CREDITO
CPF/CNPJ:	54.190.525/0001-66
Valor:	R\$ 25.726,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	ABRIL 2018

Data / Hora da operação:	11/05/2018 - 10:16:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125683
Chave de segurança:	56UCKZC1J72SJCJK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM ABRIL/2018

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

11/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	153,23
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	124,17
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	408,16
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	322230-Auxiliar de e	000.010	0056319/00313-	277,91
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	709,05
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	268,83
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	262,38
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	724,31
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	935,20
000062	BENEDITO ALCANTRA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	140,62
000877	CAROLINA MARLI CARVALHO	20670723139	411005-Auxiliar Admi	000.019	0070562/00313-SP	40,02
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	104,15
000846	CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	12627756232	223620-Terapeuta ocu	000.026	0040138/00184-SP	395,70
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	153,23
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	274,06
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	142410-GERENTE DE ME	000.018	0085134/00276-	1.391,78
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	357,60
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	314,46
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	517420-Vigia	000.009	0037470/00295-SP	445,21
000884	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	20990510837	715615-Eletricista	000.022	0012061/00313-SP	124,17
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	722,49
000679	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA	000.028	0058305/00018-PE	174,98
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	174,98
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	124,17
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0059119/00040-SP	247,97
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	153,23
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	131,35
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	223505-Enfermeira 1	000.010	0067616/00034-	247,09
000397	GISELENE ALVES DA SILVA	20072588653	422105-Recepcionista	000.010	0076750/00313-	428,50
000135	ILIANDR A CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	447,48
000080	IZABEL CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	497,28
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	443,12
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.010	0086557/00272-	565,68
000880	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	21293843794	517420-Vigia	000.010	0068822/00441-	538,66
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	334,44
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	316,98
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	143,03
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322205-Tecnico de en	000.010	0010377/00255-	237,75
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	579,05
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	467,19
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322205-Tecnico de en	000.010	0058630/00184-	316,88
000789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	174,98
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	535,87
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422105-Recepcionista	000.010	0160830/00330-	223,62
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	276,68
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	463,11
					TOTAL DA PAGINA :	16.570,80

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM ABRIL/2018

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

11/05/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICO	000.024	0089816/00313-SP	95,07
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	142,22
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	420125-Supervisora d	000.003	0067341/00276-	312,85
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322205-Tecnico de en	000.010	0026055/00255-	234,65
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.002	0028940/00295-	423,44
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	240,76
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	460,36
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	149,92
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	63,79
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	817,50
000205	PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	234,65
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	153,23
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	124,17
000852	RICARDO DE SOUSA BARBOSA	20670718895	517420-Vigia	000.005	0000872/00346-SP	124,17
000173	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	12667814225	322230-Auxiliar de e	000.010	0053788/00217-	124,17
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	268,83
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro 2	000.027	0082128/00110-	473,44
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	515135-Conductor de V	000.017	0052148/00276-SP	642,72
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	214,20
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	317,09
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	288,23
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	223505-Enfermeira	000.010	0067386/00276-	562,84
000845	TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	13119137935	251510-PSICOLOGO	000.023	0001757/00291-SP	95,07
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	991,64
000822	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	12821121255	515135-Conductor de V	000.017	0029459/00276-SP	153,23
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	495,73
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	224,50
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	503,88
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	223,77
					TOTAL DA PAGINA :	9.156,12
					TOTAL DA EMPRESA :	25.726,92

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 16518-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 3.088,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONV EMPRESTIMO BRADESCO
Histórico:	CONSIGNADO BRADESCO ABRIL

Data / Hora da operação:	11/05/2018 - 10:13:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125135
Chave de segurança:	3FSTPYWX2VL6LLX3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM ABRIL/2018

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

11/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	252305-Secretaria ex	000.020	0020573/00003-	700,34
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902,21
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.029	0040199/00184-	180,33
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	330,36
					TOTAL DA PAGINA :	3.088,77
					TOTAL DA EMPRESA :	3.088,77

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1 / 261853-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO
CPF/CNPJ:	51.990.695/0001-37
Valor:	R\$ 550,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ABS
Histórico:	ABRIL 2018

Data / Hora da operação:	11/05/2018 - 10:10:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124595
Chave de segurança:	0U9VMT0LKL9JAC6T

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM ABRIL/2018

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

11/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	6,66
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	6,66
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	6,66
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	6,66
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	6,66
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	6,66
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	6,66
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	6,66
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	6,66
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	6,66
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	6,66
000098	CECILIA DEL CARMEN BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	6,66
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	6,66
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	6,66
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	6,66
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	6,66
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	142410-GERENTE DE ME	000.018	0085134/00276-	6,66
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	6,66
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	6,66
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	6,66
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.007	0074201/00184-	6,66
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,66
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	6,66
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,66
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	6,66
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	6,66
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	6,66
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Coordenadora	000.010	0050512/00229-	6,66
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.008	0007061/00217-	6,66
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,66
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322205-Tecnico de en	000.010	0062436/00175-	6,66
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	11,11
000166	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra	000.010	0029432/00217-	6,66
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	6,66
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	6,66
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,66
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	6,66
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,66
000020	JOSE MISAEEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	6,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	6,66
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	6,66
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	6,66
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	6,66
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	6,66
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	310,81

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM ABRIL/2018

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

11/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	6,66
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	6,66
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	6,66
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	6,66
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	6,66
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	6,66
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.026	0090503/00003-	6,66
000019	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheira	000.010	0065089/00295-	6,66
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	6,66
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE SOCIAL	000.007	0096365/00097-SP	6,66
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	6,66
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	6,66
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.028	0033205/00255-	6,66
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	420125-Supervisora d	000.003	0067341/00276-	6,66
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	6,66
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	6,66
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	6,66
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	223405-Tecnico de Fa	000.005	0012730/00276-SP	6,66
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	6,66
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322205-Tecnica de en	000.010	0043436/00276-	6,66
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	6,66
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-SP	6,66
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	6,66
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	6,66
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322205-Tecnico de en	000.026	0051237/00633-	6,66
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	6,66
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	6,66
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	6,66
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	6,66
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322205-Tecnica de en	000.010	0000992/00237-	6,66
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	6,66
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	6,66
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	6,66
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,66
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,66
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	239,76
					TOTAL DA EMPRESA :	550,57

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
11078	10/05/2018	877,25	COSME FERNANDES PINTO	



Memo nº119/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 08 de maio de 2018.

Vimos por meio de este solicitar, o pagamento de 10 dias referente ao período aquisitivo 2016/2017 do colaborador COSME FERNANDES PINTO, no valor de R\$ 877,25.

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
785 - COSME FERNANDES PINTO	513505 Auxiliar de Cozinha	000010	00059756-00039/	02/06/2016	
Período de Aquisição : De 2 de Junho de 2016	A 2 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		1
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.347,13
Período de Gozo de Férias : De 1 de Dezembro de 2017	A 30 de Dezembro de 2017		Base de Cálculo :		1.973,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.358,05

Dois Mil e Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Cinco Centavos-----

ILHABELA, 1 de Novembro de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA


COSME FERNANDES PINTO

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38


Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
785 - COSME FERNANDES PINTO	513505 Auxiliar de Cozinha	000010	00059756-00039/	02/06/2016	
Período de Aquisição : De 2 de Junho de 2016	A 2 de Junho de 2017		Faltas Injust. :		1
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		1.973,78
Período de Gozo de Férias : De 1 de Dezembro de 2017	A 30 de Dezembro de 2017				
PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	1.973,78	500 - INSS	9,00	236,85
050 - 1/3 de Férias	30,00	657,93	512 - IRRF de Férias	7,50	36,81
Total de Proventos :	2.631,71		Total de Descontos :	273,66	
			Total de Líquido :	2.358,05	

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.358,05

Dois Mil e Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Cinco Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Novembro de 2017


COSME FERNANDES PINTO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 013 / 00000460-6

Nome destinatário:	ANGELIA DE JESUS PEREIRA
Valor:	R\$ 528,00
Identificação da operação:	ANGELIA DE JESUS PENSÃO

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 16:24:56

Código da operação:	00542033
Chave de segurança:	RFS3MAU8WSUYXM07

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0215 - DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS					
C.P.F.....: 960.356.415-04					
C.B.O.: 3222-05 - Tecnico de enfermagem II					
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:23:47					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 47,70	R\$	0,00
245	REEMBOLSO	0,00	R\$ 80,00	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	332,29
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$	19,24
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	528,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$	87,19
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$	553,97
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$	314,46
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	451,86
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.100,80	(-) R\$	2.300,21
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 800,59		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS....:	3020,80	Base IRRF....:	2160,51
Base INSS....:	3020,80	FGTS Mês....:	241,66	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 060701190
Conta destino:	8170 / 22987-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA DE PAULA CHAVES MOURAO
CPF/CNPJ:	153.607.228-19
Valor:	R\$ 1.906,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIANA DE PAULA CHAVES
Histórico:	SALARIO MARCO E ABRIL

Data / Hora da operação:	10/05/2018 - 09:59:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125937
Chave de segurança:	6ZHKQUVN70CJJCPJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Deposito de pagamento

Ilhabela, 07 de maio de 2018.

Este Departamento de Recursos Humanos informa que Luciana de Paula Chaves Mourão, perdeu seu RG, e por esta razão esta trazendo o protocolo de requerimento do novo RG de nº 19.841.840-1, a data de retirada do mesmo será dia 15/06/2018, por este motivo, a referida colaboradora recebera o seu pagamento referente ao mês de março no valor de R\$ 994,64 e mês de abril R\$ 911,95 totalizando R\$ 1.906,59 a ser depositado no banco ITAU agencia 8170 conta corrente 22987-9.

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,

RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Luciana de Paula Chaves Mourão

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON DAUNT

PROTOCOLO

COMPROVANTE DO REQUERENTE
PARA RETIRADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

REQUERENTE

Antonio da Silva Alves Martins

REQUEREU A

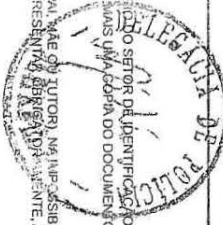
VIA

DA CARTEIRA DE IDENTIDADE RGN Nº *19.841.940-1*

O REQUERENTE DEVERÁ
RETIRAR A CARTEIRA DE
IDENTIDADE A PARTIR DE:

15-06-2018

- 1 - O PREENCHIMENTO DEVERÁ SER FEITO AMANUJUN, OU POR SISTEMA INFORMATIZADO (IMPRESSORAS SEM RASURAS).
- 2 - O NOME DO REQUERENTE, DO PAI E DA MÃE, DEVERÃO SER POR EXTENSO.
- 3 - AS EXIGÊNCIAS DEVERÃO SER CUMPRIDAS JUNTO AO SETOR DE IDENTIFICAÇÃO DO SECTOR DE IDENTIFICAÇÃO.
- 4 - O DOCUMENTO SOMENTE SERÁ EMITIDO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DESTE PROTOCOLO, QUE RIGIDO PELO FUNCIONÁRIO DO SETOR DE IDENTIFICAÇÃO.
- 5 - O REQUERENTE DEVERÁ APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO ORIGINAL, E SEPELTIVAMENTE LE GIVEL, MAS UMA COPIA DO DOCUMENTO, QUE FICARÁ RETIDA.
- 6 - JUNTAR 1 (UMA) FOTO 3X4, DE FRENTE E SEM RETOCOS.
- 7 - O REQUERENTE MENOR DE 16 ANOS DEVERÁ OBTI R A CARTEIRA DE IDENTIDADE, ASSINADA PELO RESPONSÁVEL (PAI, MÃE OU TUTOR), NA IMPRESSIBILIDADE DA PRESENÇA DELES, DEVERÁ SER REQUERIDA A AUTORIZAÇÃO NA FRENTE DO FOMULÁRIO, E O REQUERENTE DEVERÁ APRESENTAR, SEMPRE, A COPIA ORIGINAL DA CARTEIRA DE IDENTIDADE ORIGINAL DESSE E RESPONSÁVEL.
- 8 - A CARTEIRA DE IDENTIDADE NÃO SERÁ EMITIDA EM 180 DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO SE NÃO UTILIZADA.



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Banco Itaú S/A

BCO ITAU EXTRATO CTA CORRENTE

AGENCIA 8170 DATA 17/02/2018 HORA 18:59:09

CONTA 22987-9 LUCIANA MOURAO

TIPO INDIVIDUAL

DIA	HISTÓRICO	ORIG	VALOR
09	SALDO ANTERIOR	09/02	1.339,36
--- FEVEREIRO/2018 ---			
14	RSHOP-COLINA SUI	14/02	9,87
14	RSHOP-COLINA SUI	14/02	46,60
14	RSHOP-FARMA LUNA	14/02	17,00
14	RSHOP-MANJERICAO	14/02	34,98
14	RSHOP-MARCOS ANTO	14/02	10,00
14	RSHOP-MARCOS ANTO	12/02	10,00
14	RSHOP-PAG*rauIspe	11/02	5,00
14	RSHOP-SENHOR DOTE	13/02	18,90
14	RSHOP-SUPV*TERIA	11/02	8,00
14	ESTORNO	RSHOP	10,00
14	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.158,93
15	RSHOP-LEF C DE AL	15/02	59,18
15	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.099,75
16	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		1.099,75
17	CXE 001081 SAQUE	17/02	400,00

POSICAO EM 17/02/2018

(+)SDO PROV CTA + APL AUTOM	600,75
(+)REND PROV APL AUTOMATICAS	0,01
(-)SALDO DISPONIVL PZ SAQUE	699,76
(-)VALOR TOTAL DISP PZ SAQUE	699,76
SDO DISP P/APLIC HOJE	600,76

OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS OPERACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.

NOVIDADE NO EXTRATO:

O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA

24 999,64

20 911,95

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1035 - LUCIANA DE PAULA CHAVES MOURÃO					
C.P.F.....: 153.607.228-19					
C.B.O.: 4221-05 - Recepcionista.					
DATA DE EMISSÃO: 10/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 09:56:27					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.392,67	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 23,85	R\$	0,00
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$	120,95
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	6,96
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$	33,06
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	439,00
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.511,92	(-) R\$	599,97
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 911,95		
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1511,92	Base IRRF...:	1390,97
Base INSS...:	1511,92	FGTS Mês...:	120,95	Ded. Depen...:	0,00

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 03/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1035 - LUCIANA DE PAULA CHAVES MOURÃO					
C.P.F.....: 153.607.228-19					
C.B.O.: 4221-05 - Recepcionista.					
DATA DE EMISSÃO: 10/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 09:56:12					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.392,67	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 14,13	R\$	0,00
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$	120,18
550	Contribuição Sindical	1.392,67	R\$ 0,00	R\$	46,42
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	6,96
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	334,00
Data de Pagamento: 05/04/2018			TOTAIS =>	(+) R\$ 1.502,20	(-) R\$ 507,56
			LÍQUIDO =>	(=) R\$ 994,64	
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1502,20	Base IRRF...:	1382,02
Base INSS...:	1502,20	FGTS Mês...:	120,18	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	03399.75062 24400.000105 50364.101019 1 75200000187029
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS - COOPERATIVA DE
Nome/Razão Social:	UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS - COOP.
CPF/CNPJ:	73.162.760/0001-79
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS - COOP.
CPF/CNPJ:	73.162.760/0001-79
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	10/05/2018	INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2018	
Valor Nominal do Boleto:	1.870,29	
Juros (R\$):	0,00	

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.870,29
Valor Pago (R\$):	1.870,29
Identificação do Pagamento:	UNIODONTO NF 208619

Data/hora da operação: 09/05/2018 12:48:12

Código da operação: 29357373

Chave de segurança: FUUV4A8F09GPKHQW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CEDENTE : UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA	Data de Vencimento 10/05/2018	Nº do Documento 2052168/01-86-A1	Valor Cobrado 1.870,29
Agência / Código do Cedente 3310-3/7506244	Nosso Número 0000010503641	Autenticação Mecânica	

	Banco 033-0	03399.75062 24400.000105 50364.101019 1 75200000187029
---	-----------------------	---

Local de Pagamento PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCTO					Vencimento 10/05/2018
Cedente UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS					Ponto Venda / Ident. Cedente 3310-3/7506244
Data Documento 27/04/2018	Nº do Documento 2052168/01-86-A1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/2018	Nosso Número 0000010503641
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - QSR	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 1.870,29
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) ATE 90 DIAS DE ATRASO PAGAR NO SANTANDER APOS VENC MULTA 2% AM + JUROS 0,0334% AD 2ª VIA SITE : WWW.UNIODONTOSJC.COM.BR SUGESTOES:OUVIDORIA@UNIODONTOSJC.COM.BR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Cedente UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS					(=) Valor Cobrado
Sacado 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA 50320605000138 (RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N, CENTRO 11630000 CENTRO - ILABELA SP					

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 208619													
Data e Hora da Emissão		27/04/2018 16:51:00		Competência		27/4/2018		Código de Verificação		284468327									
Número do RPS		393183		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
		Razão Social/Nome		UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS - COOP. TRABALHO ODONTOLOGICO															
		Nome Fantasia																	
		CNPJ/CPF		73.162.760/0001-79		Inscrição Municipal		105280		Município		SAO JOSE DOS CAMPOS - SP							
		Endereço e Cep		PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY ,24 - CENTRO CEP: 12245-730															
		Complemento:				Telefone:		(12)3202-6000		e-mail:		financeiro@uniodontosjc.com.br							
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA																	
CNPJ/CPF		50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal				Município		ILHABELA - SP									
Endereço e CEP		(RUA PADRE BROSNILAU CHERECK) ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000																	
Complemento:		CENTRO		Telefone:				e-mail:		FINANCEIRO@SANTACASAILHABELA.ORG.BR									
Discriminação dos Serviços																			
(QUANT. 54 - VAL.UNIT. R\$19.10 - MENSALIDADE DEPENDENTES - TOTAL R\$1031.40) (QUANT. 46 - VAL.UNIT. R\$19.10 - MENSALIDADE DE TITULARES - TOTAL R\$878.60) (VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 38.20) (QUANT. 1 - VAL.UNIT. R\$-39.71 - OUTROS - DESCONTO REFERENTE TAXA DE JUROS COBRADO INDEVIDAMENTE. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRED./DEB. - TOTAL R\$-39.71)																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.22 / 20422001 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL CONVENIO																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		0,00		COFINS		0,00		IR(R\$)		0,00		INSS(R\$)		0,00		CSLL(R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		1.870,29		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.870,29		(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		0,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.870,29	
Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.870,29		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		37,41						2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.																	
		2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	
		3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br																	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 UNIODONTO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		Recibo Provisório de Serviços - RPS				393183 / 2018					
		Prestador de Serviços									
CPF/CNPJ: 73162760000179 Inscr. Municipal: 105280 Nome/Razão Social: UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS Endereço: PC PRESIDENTE KENNEDY, 24 Bairro: CENTRO Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP CEP: 12245730 Email: faturamento@UNIODONTOSJC.COM.BR											
Tomador de Serviços											
Nome/Razão Social: 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50320605000138 Inscr. Municipal: Endereço: (RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N Bairro: CENTRO Município: ILHABELA UF: SP CEP: 11630000 Email: FINANCEIRO@SANTACASAILHABELA.ORG.BR											
Duplicata: 2052168			Controle: 491757			Data de Emissão: 27/04/2018			Cod Aprovação:		
Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor
1	10/05/2018	1870,29									

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	MENSALIDADE DEPENDENTES	54	R\$ 19,10	R\$ 1.031,40
1	MENSALIDADE DE TITULARES	46	R\$ 19,10	R\$ 878,60
1	VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 38,20	0		
1	OUTROS - DESCONTO REFERENTE TAXA DE JUROS COBRADO	1	-R\$ 39,71	-R\$ 39,71
	CRÉD./DÉB.			
Valor da RPS:				R\$ 1.870,29

Reconheço (emos) a exatidão deste Recibo Provisório de Serviços na importância acima que pagarei (emos) à UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS, ou a sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Tomador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Emitente: TAMIRES GONÇALVES DE SA

SAO JOSE DOS CAMPOS, 27 de Abril de 2018

 UNIODONTO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		Recibo Provisório de Serviços - RPS				393183 / 2018					
		Prestador de Serviços									
CPF/CNPJ: 73162760000179 Inscr. Municipal: 105280 Nome/Razão Social: UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS Endereço: PC PRESIDENTE KENNEDY, 24 Bairro: CENTRO Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP CEP: 12245730 Email: faturamento@UNIODONTOSJC.COM.BR											
Tomador de Serviços											
Nome/Razão Social: 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50320605000138 Inscr. Municipal: Endereço: (RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N Bairro: CENTRO Município: ILHABELA UF: SP CEP: 11630000 Email: FINANCEIRO@SANTACASAILHABELA.ORG.BR											
Duplicata: 2052168			Controle: 491757			Data de Emissão: 27/04/2018			Cod Aprovação:		
Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor
1	10/05/2018	1870,29									

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	MENSALIDADE DEPENDENTES	54	R\$ 19,10	R\$ 1.031,40
1	MENSALIDADE DE TITULARES	46	R\$ 19,10	R\$ 878,60
1	VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 38,20	0		
1	OUTROS - DESCONTO REFERENTE TAXA DE JUROS COBRADO	1	-R\$ 39,71	-R\$ 39,71
	CRÉD./DÉB.			
Valor da RPS:				R\$ 1.870,29

Reconheço (emos) a exatidão deste Recibo Provisório de Serviços na importância acima que pagarei (emos) à UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS, ou a sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Tomador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Emitente: TAMIRES GONÇALVES DE SA

SAO JOSE DOS CAMPOS, 27 de Abril de 2018

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM ABRIL/2018

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

03/05/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	57,30
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	38,20
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	19,10
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	19,10
000922	DANIELA MARCON TAGIMA	20161602139	223505-Enfermeiro 1	000.010	0053937/00353-SP	19,10
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	19,10
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.001	0066421/00330-	38,20
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	422105-Recepcionista	000.010	0076750/00313-	38,20
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	38,20
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	252305-Secretaria ex	000.014	0018343/00237-	95,50
000814	JOSIAS TOMÉ DA SILVA	12132237931	771105-Marceneiro	000.022	0077362/00016-	19,10
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322205-Tecnico de en	000.010	0045342/00262-SP	38,20
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	19,10
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	19,10
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322205-Tecnico de en	000.010	0058630/00184-	19,10
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322205-Tecnico de en	000.010	0090661/00058-	38,20
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	38,20
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	57,30
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422105-Recepcionista	000.010	0160830/00330-	19,10
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	19,10
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	57,30
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	76,40
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	19,10
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	57,30
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	57,30
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.002	0028940/00295-	57,30
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	57,30
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	76,40
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322205-Tecnica de en	000.010	0093785/00188-SP	19,10
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	19,10
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	95,50
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-SP	76,40
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	76,40
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	19,10
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	38,20
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	19,10
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	95,50
000977	ROSILANDE GONÇALVES DE SOUZA	12714977237	322230-Auxiliar de e	000.010	0071742/00253-SP	19,10
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	19,10
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	38,20
000918	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	12414649145	322230-Auxiliar de e	000.010	0009289/00120-SP	19,10
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	19,10
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	76,40
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	38,20
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	57,30
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322205-Tecnico de en	000.010	0018350/00237-	19,10
					TOTAL DA PAGINA :	1.890,90
					TOTAL DA EMPRESA :	1.890,90

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00009295-5

Nome destinatário:	CAROLINE ACQUARO
Valor:	R\$ 4.642,15
Identificação da operação:	SALARIO ABRIL 2018

Data de débito:	08/05/2018
Data/hora da operação:	08/05/2018 10:58:36

Código da operação:	00263556
Chave de segurança:	HPU372ZT7T6GEUQH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1022 - CAROLINE ACQUARO					
C.P.F.....: 338.995.248-96				C.B.O.: 2231-15 - Medico	
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 11:18:10					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	60,00	R\$ 5.604,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	12,00	R\$ 47,70	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	566,71
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.843,10	(-) R\$	1.200,95
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.642,15		
Salário Base:	93,41	Base FGTS...:	5843,10	Base IRRF...:	5222,06
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	467,45	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
11074	03/05/2018	1.739,40	ALMIR MARIANO FILHO	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 1052 - ALMIR MARIANO FILHO

C.P.F.....: 353.180.298-41

C.B.O.: 7823-10 - Motorista

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 16:18:19

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 1.877,98	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 19,88	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 179,39	
550	Contribuição Sindical	1.942,74	R\$ 0,00	R\$ 64,76	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 9,71	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.993,26	(-) R\$ 253,86	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.739,40		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS...:	1993,26	Base IRRF...:	1434,69
Base INSS...:	1993,26	FGTS Mês....:	159,46	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
11071	03/05/2018	696,95	DENICE MARIA CAETANO DE SOUSA	
11072	03/05/2018	1.739,40	JOAO CARLOS BARROS	
11073	03/05/2018	1.739,40	JHONATA SOUZA VIEIRA	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1054 - JHONATA SOUZA VIEIRA					
C.P.F.....: 414.136.348-00				C.B.O.: 7823-10 - Motorista	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:14:58					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	29,00	R\$	1.877,98	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$	19,88	R\$ 0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$ 179,39
550	Contribuição Sindical	1.942,74	R\$	0,00	R\$ 64,76
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 9,71
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$	1.993,26	(-) R\$ 253,86
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.739,40	
Salário Base:	1942,74	Base FGTS...:	1993,26	Base IRRF...:	1813,87
Base INSS...:	1993,26	FGTS Mês....:	159,46	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 1056 - JOAO CARLOS BARROS					
C.P.F.....: 281.236.348-70					
C.B.O.: 7823-10 - Motorista de furgao ou veiculo similar					
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:15:12					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 1.877,98	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 19,88	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$	179,39
550	Contribuição Sindical	1.942,74	R\$ 0,00	R\$	64,76
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,71
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.993,26	(-) R\$	253,86
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.739,40		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS...:	1993,26	Base IRRF...:	1624,28
Base INSS...:	1993,26	FGTS Mês....:	159,46	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018				
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA								
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38								
FUNCIONÁRIO: 1059 - DENICE MARIA CAETANO SOUSA								
C.P.F.....: 306.846.538-93				C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1				
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018								
HORA DE EMISSÃO: 16:15:31								
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS			
1	Salário	7,00	R\$	450,46	R\$	0,00		
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$	0,00		
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	R\$	31,80	R\$	0,00		
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$	154,44	R\$	0,00		
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$	66,20		
550	Contribuição Sindical	1.930,54	R\$	0,00	R\$	64,35		
Data de Pagamento: 05/05/2018			TOTAIS =>		(+) R\$	827,50	(-) R\$	130,55
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	696,95		
Salário Base:	1930,54	Base FGTS...:	827,50	Base IRRF...:	761,30			
Base INSS...:	827,50	FGTS Mês....:	66,20	Ded. Depen...:	0,00			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 03/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 03/05/2018 até 03/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
011069	326.820.838-03	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	104 3334	Conta Salário	000001702-0	03/05/2018		2.577,27	Real	REMETIDO
011070	095.802.388-39	IRACI MARIA R. FERREIRA	104 3334	Conta Salário	000000690-8	03/05/2018		2.115,87	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:								4.693,14		

Pag: 1 -

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
46 - IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE	513220 AUX. DE COZINHA	000010	00013149-00575/SP	24/08/2011	
Período de Aquisição : De 24 de Agosto de 2016	A 23 de Agosto de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.347,13
Período de Gozo de Férias : De 2 de Maio de 2018	A 31 de Maio de 2018		Base de Cálculo :		1.743,85

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.115,87

Dois Mil e Cento e Quinze Reais e Oitenta e Sete Centavos-----

ILHABELA, 2 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS

Recibo de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
46 - IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE	513220 AUX. DE COZINHA	000010	00013149-00575/SP	24/08/2011	
Período de Aquisição : De 24 de Agosto de 2016	A 23 de Agosto de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		1.743,85
Período de Gozo de Férias : De 2 de Maio de 2018	A 31 de Maio de 2018				
PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	1.743,85	500 - INSS	9,00	209,26
050 - 1/3 de Férias	30,00	581,28			
Total de Proventos :	2.325,13		Total de Descontos :	209,26	
			Total de Líquido :	2.115,87	

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.115,87

Dois Mil e Cento e Quinze Reais e Oitenta e Sete Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 30 de Abril de 2018

IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELARUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
672 - ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	322230 AUXILIAR DE	000007	00053710-00217/SP	28/01/2015	
Período de Aquisição	: De 28 de Janeiro de 2017	A 27 de Janeiro de 2018	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.930,54
Período de Gozo de Férias	: De 2 de Maio de 2018	A 31 de Maio de 2018	Base de Cálculo	:	2.217,86

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.577,27

Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Sete Centavos-----

ILHABELA, 2 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS

Recibo de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
672 - ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	322230 AUXILIAR DE	000007	00053710-00217/SP	28/01/2015	
Período de Aquisição	: De 28 de Janeiro de 2017	A 27 de Janeiro de 2018	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	2.217,86
Período de Gozo de Férias	: De 2 de Maio de 2018	A 31 de Maio de 2018			

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	2.217,86	500 - INSS	11,00	325,29
050 - 1/3 de Férias	30,00	739,29	512 - IRRF de Férias	7,50	54,59
Total de Proventos			:	2.957,15	
			Total de Descontos	:	379,88
			Total de Líquido	:	2.577,27

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.577,27

Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Sete Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 30 de Abril de 2018

ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022039-9

Nome destinatário:	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA
Valor:	R\$ 500,00
Identificação da operação:	ANGELICA DOS SANTOS V SOU

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 16:41:46

Código da operação:	00561191
Chave de segurança:	FRSWCHPKCR2P6PNF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0633 - WILLIAM ELIAS DE SOUZA					
C.P.F.....: 339.739.838-01				C.B.O.: 7823-10 - MOTORISTA	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:40:10					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.942,74	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	19,53	R\$ 85,37	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 278,71	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 21,34	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 23,85	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 1.114,84	R\$	0,00
208	Diferença Salarial	0,00	R\$ 647,58	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	463,08
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$	75,34
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	500,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,71
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$	330,36
711	ADIANTAMENTO	0,00	R\$ 0,00	R\$	647,58
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	26,08
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	95,00
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.209,83	(-) R\$	2.147,15
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.062,68		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS....:	4209,83	Base IRRF....:	2867,57
Base INSS....:	4209,83	FGTS Mês....:	336,79	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00004083-1

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	MAIRA RODRIGUES PENSÃO

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 16:30:27

Código da operação:	00547642
Chave de segurança:	F5V67LZ0L00FFCA8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0538 - LUCAS SANTOS OLIVEIRA					
C.P.F.....: 366.319.938-06				C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:28:24					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	1.347,13	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$	381,60	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	39,78	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	95,40	R\$ 0,00
173	Horas Extras 75%	10,52	R\$	159,13	R\$ 0,00
201	Gratificacao	0,00	R\$	258,66	R\$ 0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$ 205,35
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$	0,00	R\$ 325,60
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 6,74
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$ 90,28
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$ 554,33
716	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$ 206,33
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$	0,00	R\$ 145,00
Data de Pagamento: 05/05/2018			TOTAIS => (+) R\$ 2.281,70 (-) R\$ 1.533,63		
			LÍQUIDO => (=) R\$ 748,07		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS...:	2281,70	Base IRRF...:	1750,75
Base INSS...:	2281,70	FGTS Mês....:	182,54	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3579 / 013 / 00002543-6

Nome destinatário:	CHARLENE A C C DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 264,00
Identificação da operação:	CHARLENE APARECIDA PENSAO

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 16:27:03

Código da operação:	00544209
Chave de segurança:	PH7843Q0RL6H4HEY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento			Competência: 04/2018				
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38							
FUNCIONÁRIO: 0032 - MARCOS DE OLIVEIRA							
C.P.F.....: 885.795.228-20			C.B.O.: 3226-05 - Tecnico de imobilizacao ortopedica				
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018							
HORA DE EMISSÃO: 16:24:30							
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS		
1	Salário	30,00	R\$	2.782,30	R\$	0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,80	R\$	0,00	
24	Adicional Noturno	63,00	R\$	438,21	R\$	0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	397,99	R\$	0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$	109,55	R\$	0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	47,70	R\$	0,00	
173	Horas Extras 75%	48,00	R\$	1.591,94	R\$	0,00	
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$	600,00	R\$	0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$	222,58	R\$	0,00	
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	621,04	
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$	477,05	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$	0,00	R\$	264,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	13,20	
709	CRSSEM	0,00	R\$	0,00	R\$	535,87	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>		(+) R\$	6.381,07	(-) R\$	1.911,16
		LÍQUIDO =>		(=) R\$	4.469,91		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS....:	6381,07	Base IRRF....:	4896,03		
Base INSS....:	5645,80	FGTS Mês....:	510,49	Ded. Depen...:	0,00		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 00000000
Conta destino:	1938 / 00001003958-4
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISLEINE APARECIDA VAZ ANDRADE
CPF/CNPJ:	347.633.738-38
Valor:	R\$ 435,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GISLEINE APARECIDA P
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:50:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00110148
Chave de segurança:	7L7V348QZEFH9HU9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 1041 - ANTONIO CARLOS TEIXEIRA DE ANDRADE FILHO
 C.P.F.....: 338.651.978-41

C.B.O.: 7631-25 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

DATA DE EMISSÃO: 23/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 14:47:15

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.347,13	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 126,70	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,74	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.583,72	(-) R\$ 133,44	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.450,28		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS...:	1583,72	Base IRRF...:	1457,02
Base INSS...:	1583,72	FGTS Mês...:	126,70	Ded. Depen...:	0,00

R\$ 435,08 - pensão

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1404 / 1000693-7
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIANA DO CARMO FIORANTE
CPF/CNPJ:	347.633.738-38
Valor:	R\$ 643,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VIVIANA DO CARMO FIORANTE
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:48:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00109775
Chave de segurança:	PA0NAM3CYKJAES34

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0762 - RENATO MARTINEZ MELLO					
C.P.F.....: 324.743.488-75					
C.B.O.: 2212-01 - Biomédico					
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:41:58					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.411,60	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	27,00	R\$ 230,28	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 335,36	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 57,57	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 47,70	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	36,00	R\$ 1.341,44	R\$	0,00
245	REEMBOLSO	0,00	R\$ 380,34	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 272,93	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$	361,50
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	643,14
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 6.268,02	(-) R\$	1.638,88
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.629,14		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	5887,68	Base IRRF...:	4433,91
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	471,01	Ded. Depen...:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 060701190
Conta destino:	7429 / 9067-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE AGUIAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	344.086.098-11
Valor:	R\$ 782,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GISELE AGUIAR PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:40:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00107921
Chave de segurança:	RCMAEGPW09F4SL3Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0180 - WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS
 C.P.F.....: 300.157.278-74

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 24/04/2018

HORA DE EMISSÃO: 15:43:22

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	2.782,30	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	190,60	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	27,00	R\$	187,81	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$	92,19	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$	46,95	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	47,70	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	12,00	R\$	368,78	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$	222,58	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	433,30
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	61,42
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$	0,00	R\$	782,82
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	13,20
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$	113,49
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$	391,54
706	UNIODONTO	0,00	R\$	0,00	R\$	19,10
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$	0,00	R\$	188,00

Data de Pagamento: 05/05/2018

TOTAIS =>	(+) R\$	3.939,11	(-) R\$	2.002,87
-----------	---------	----------	---------	----------

LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.936,24
------------	---------	----------

Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	3939,11	Base IRRF...:	2722,99
Base INSS...:	3939,11	FGTS Mês....:	315,13	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 6872-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA LUCAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	319.760.458-00
Valor:	R\$ 352,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VANESSA LUCAS PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:38:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00107542
Chave de segurança:	S6G70G1Y57Y21X6Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0658 - SAMUEL FREIRES BEZERRA

C.P.F.....: 325.010.708-52

C.B.O.: 5151-35 - Condutor de Veículo de Emergência Socorrista

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 16:35:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.993,97	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 23,85	R\$ 0,00	
208	Diferença Salarial	0,00	R\$ 816,53	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 432,27	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 117,02	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,35	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 642,72	
711	ADIANTAMENTO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 816,53	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 296,19	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	
718	ILHA GAS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.929,75	(-) R\$ 3.118,28	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 811,47		
Salário Base:	2993,97	Base FGTS...:	3929,75	Base IRRF...:	3145,48
Base INSS...:	3929,75	FGTS Mês...:	314,38	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	3145 / 19039-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ:	301.654.978-66
Valor:	R\$ 250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIANA BARRETO PENSÃO
Histórico:	PENSÃO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:32:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00106182
Chave de segurança:	CV9FAE33ZVXZ5E2J

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0174 - SIDNEI DE SOUZA AQUINO					
C.P.F.....: 294.545.338-00				C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:30:28					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 381,60	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	27,00	R\$ 187,81	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 472,50	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 46,95	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	58,00	R\$ 1.890,00	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 222,58	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	562,87
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	250,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$	32,50
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 6.079,14	(-) R\$	1.479,61
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.599,53		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	6079,14	Base IRRF...:	5208,10
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	486,33	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 512549-9
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R\$ 275,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANDRA THAISA PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:34:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00106650
Chave de segurança:	KPZ5MYJ0F39L2841

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0635 - CELSO ALEXANDRE PEREIRA					
C.P.F.....: 306.270.338-57				C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:32:30					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	15,00	R\$ 673,57	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 381,60	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	R\$ 43,11	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
40	Férias	15,00	R\$ 1.098,07	R\$	0,00
42	Reembolso de INSS de Férias	15,00	R\$ 161,05	R\$	0,00
50	1/3 de Férias	15,00	R\$ 366,02	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	11,40	R\$ 172,45	R\$	0,00
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	339,78
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	275,48
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	6,74
571	Adiantamento Férias	15,00	R\$ 0,00	R\$	1.464,09
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$	494,59
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	120,21
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.249,93	(-) R\$	2.700,89
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 549,04		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS...:	3088,88	Base IRRF...:	791,40
Base INSS...:	3088,88	FGTS Mês...:	247,11	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021977-3

Nome destinatário:	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SI
Valor:	R\$ 1.730,41
Identificação da operação:	LUCIANA AP DE OLIVEIRA SI

Data de débito:	02/05/2018
Data/hora da operação:	02/05/2018 09:10:21

Código da operação:	00245156
Chave de segurança:	E9M3QA8L5S0YG4FE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0551 - LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA
 C.P.F.....: 190.625.818-03

C.B.O.: 3222-05 - Técnica de enfermagem I

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 09:10:56

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.434,88	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 47,70	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 404,07	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 78,72	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 12,17	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,14	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 720,06	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 248,81	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	
718	ILHA GAS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.673,38	(-) R\$ 1.942,97	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.730,41		
Salário Base:	2434,88	Base FGTS...:	3673,38	Base IRRF...:	2890,13
Base INSS...:	3673,38	FGTS Mês....:	293,87	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00023101-3

Nome destinatário:	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NAS
Valor:	R\$ 1.384,01
Identificação da operação:	LUCIANA AP DOS SANTOS NAS

Data de débito:	02/05/2018
Data/hora da operação:	02/05/2018 09:15:27

Código da operação:	00250263
Chave de segurança:	8H38R68YVSRWK60X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0790 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO
 C.P.F.....: 150.307.808-66

C.B.O.: 4221-05 - RECEPCIONISTA

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 09:13:49

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.392,67	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 23,85	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 120,95	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,96	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.511,92	(-) R\$ 127,91	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.384,01		
Salário Base:	1392,67	Base FGTS...:	1511,92	Base IRRF...:	1390,97
Base INSS...:	1511,92	FGTS Mês....:	120,95	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Aplicação**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta:	3334 / 003 / 00000316-5
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Data da aplicação:	28/05/2018
Valor da aplicação (R\$):	1.408.500,92 → <u>APLICACAO</u>
Data de vencimento:	21/12/2018
Indicador:	CDI
Taxa / Percentual / Fator:	95,5000%
Prazo:	144 dias úteis / 207 dias corridos
Resgate:	Sim

Data da operação:	28/05/2018 15:54:56
Nota da aplicação:	20180528000267
Chave de segurança:	2YUA87ATXFAK2LK8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 11221-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MONICA GOMES 19050588883
CPF/CNPJ:	15.521.488/0001-70
Valor:	R\$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MONICA GOMES 19050588883
Histórico:	NF 121 HUMANIZACAO SEMANA DA ENFERMAGEM

Data / Hora da operação:	23/05/2018 - 17:02:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180932
Chave de segurança:	70ZCV2C8JW24X1SK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2015



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00121

DATA DA EMISSÃO

18-05-2018 16:59:24

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

D020C9A89

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

MONICA GOMES 19050588883

ENDEREÇO:

HELENA ALVES DE CARVALHO, 158 - PORTINHO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

15.521.488/0001-70

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9972-94534

INSC.MUNICIPAL:

07989

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

monicagomesflorista@outlook.com

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.11 - Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que fica sujeito ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DESPESAS COM HUMANIZAÇÃO DA SEMANA DA ENFERMAGEM REALIZADA DIA 17/05/2018

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,82 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.000,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 253,80
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Ofício 076/2018 /SMS

Ilhabela, 17 de maio de 2018.

Prezada Senhora,

Considerando que Em 12 de Maio começa a Semana Nacional da Enfermagem, dias de homenagens ao profissional do Cuidar, aquele que acompanha e observa o paciente em todo o processo de restabelecimento da saúde e na educação e na prevenção de doenças.

Atualmente, há mais de 1,6 milhões desses profissionais no país, sendo cerca de 506.887 no Estado de São Paulo e 223 trabalhando atualmente na atenção básica e hospital na cidade de Ilhabela.

A data marca o Dia Mundial do Enfermeiro, em referência ao nascimento de uma enfermeira pioneira no tratamento a feridos de guerra – Florence Nightingale. A profissão, hoje regulamentada, nasceu voluntária: as primeiras enfermeiras ajudavam nos partos e cuidavam das vítimas das guerras gratuitamente.

A semana de comemorações nacionais se encerra em 20 de maio – Dia Nacional dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem – quando morreu a enfermeira Ana Néri, pioneira na enfermagem brasileira.

Hoje, para exercer a profissão é necessário frequentar a cursos de nível técnico ou superior e registrar-se no Conselho de Enfermagem do Estado. Por esses motivos, a profissão é ciência, é técnica e em função da atuação dos conselhos, exige-se que seja desempenhada com ética. Estudiosos entendem a Enfermagem, ainda, como arte, porque só com a sensibilidade da arte é possível perceber o outro, cuidar do outro, ouvir, acalantar, acompanhar.

A classe é dividida em categorias conforme o nível de complexidade das atividades: atendentes e parteiras (nível elementar), auxiliares de enfermagem (nível médio), técnico de enfermagem (nível técnico) e enfermeiro (nível superior).

A enfermagem é a responsável pelo bem-estar do paciente nas 24 horas do dia, através do acompanhamento do quadro clínico, execução dos tratamentos prescritos (alimentação, higienização, administração de medicamentos) e ainda oferecendo orientação sobre prevenção de doenças e manutenção da saúde e conforto à família.

Considerando o Programa Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, e Portaria 210 de 20 de junho de 2001, que dispões sobre transferências de recursos,



Incentivos financeiros de custeio e despesas voltadas para qualificação do SUS e promoção de eventos voltados a Educação Permanente e seus efeitos; com estudos que apontam que acolher esses trabalhadores em propostas de acolhimento reconhecimento do valor do papel que desempenham na estrutura do Sistema único de Saúde, tornam-se em um Programa de estratégia de gestão, onde “ Cuidar do Cuidador”, Homenagear o Cuidador”, “Prestigiar o Cuidador”, e “ Motivação do Cuidador”, o retorno dos resultados são imediatos(Medeiros, 2011; Oliveira, 2008);

Considerando que os Propósitos da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS incluem contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização fortalecendo as iniciativas de humanização existentes, aprimorando a oferta e divulgação das estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão; o desenvolvimento de tecnologias relacionais e de compartilhamento das práticas de gestão e de atenção; bem como a implementação de processos de acompanhamento e avaliação, ressaltando saberes gerados no SUS e experiências coletivas bem-sucedidas.

Considerando Portaria nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, *que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde - PRO EPS-SUS, do capítulo I, das Disposições Gerais e artigos conforme abaixo:*

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS, e artigos conforme abaixo:

Art. 2º O PRO EPS-SUS tem como objetivo geral estimular, acompanhar e fortalecer a qualificação profissional dos trabalhadores da área da saúde para a transformação das práticas de saúde em direção ao atendimento dos princípios fundamentais do SUS, a partir da realidade local e da análise coletiva dos processos de trabalho;

Considerando o Capítulo I e II , DOS INCENTIVOS FINANCEIROS DE CUSTEIO PARA IMPLEMENTAÇÃO, EXECUÇÃO E GESTÃO DO PRO EPS-SUS nas seções I e II e seguintes;

Considerando que os profissionais de enfermagem estão presentes em todas as etapas do restabelecimento da saúde e da prevenção de doenças – da educação à execução de atividades técnicas. Do centro cirúrgico, passando pela emergência, programas de saúde do governo, postos de saúde, à formação de mais profissionais, a figura do profissional de enfermagem é essencial. Sem a presença da Enfermagem, não há condições de promover a saúde e haveria um colapso e que dos são regularmente cadastrados no Conselho regional de Enfermagem- COREN/SP;

E Considerando essa data tão especial, a Secretaria de Saúde está promovendo na Semana da Enfermagem de Ilhabela uma programação denominada “ **A Enfermagem no Foco da Higiene das Mãos**” , com os temas propostos conforme anexo,



Página 248 de 1264
SECRETARIA MUNICIPAL DE
ILHABELA
Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Rua do Quilombo, 199 – Perequê – 11630-000, fone: (12) 3896-9221
e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br
CNPJ – 46.482.865/0001-32



sendo que o dia 18/05 às 20 horas para o encerramento da programação será oferecida uma palestra “ **Mãos Unidas Contra a Infecção**” pela Palestrante **Carolina Acquoro – Infectologista, apresentação lúdica “Caixa Mágica” / e Apresentação dos Resultados de Cultura, no espaço PIER 151, avenida expedicionária, nº 151, Vila;**

Com todas as considerações acima elencadas, é que vimos solicitar para este evento, a vossa tão prestimosa atenção, no sentido de viabilizar a contratação de 01 serviço de Buffet e apoio.

Atenciosamente,

Gustavo Barboni de Freitas
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
Interventor da Santa casa de Misericórdia de Ilhabela

RM/SMS

ATT.:
KATIA FAUSTINO DOS SANTOS NOGUEIRA
ADMINISTRADORA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Página 249 de 1264

SECRETARIA MUNICIPAL DE
ILHABELA

Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Rua do Quilombo, 199 – Perequê – 11630-000, fone: (12) 3896-9221
e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br
CNPJ – 46.482.865/0001-32



Considerações Finais:

PROJETO: PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO DA SEMANA DE ENFERMAGEM E DOS ASSISTENTES SOCIAIS DE ILHABELA

SETOR:

Secretaria de Saúde e Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

RESPONSÁVEIS:

Secretário Municipal de Saúde e Equipe Multidisciplinar

JUSTIFICATIVA:

É importante que os funcionários da Enfermagem e Assistentes Sociais tenham um acolhimento e oportunidade de reciclagem e desenvolvimento das técnicas e Educação Permanente, por meio de momentos de descontração. Além da importância do dia de integração festivo na rotina diária dos funcionários, tendo assim contato com festividades uma vez que estão afastadas do seu meio social. Este projeto se caracteriza pela realização de Palestras, treinamentos, e comemoração em homenagem aos profissionais de Enfermagem e Assistentes Sociais, na oportunidade oferecendo um Buffet num ambiente festivo, em clima de harmonia, tornando. Esta festividades segue um calendário festivo anual, elaborado pela Secretaria de Saúde e para a realização destas tem a colaboração do Setor NES- Núcleo de Educação em Saúde.

OBJETIVOS:

Promover uma programação em Educação Continuada em comemoração da Semana de Enfermagem para interação

INÍCIO DAS ATIVIDADES:

De 14 a 18 de Maio de 2018

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Vide Programação anexa

RESULTADOS OBTIDOS:

Desenvolvimento e Reciclagem de conhecimentos relacionado à Higiene das mãos

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 11221-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MONICA GOMES 19050588883
CPF/CNPJ:	15.521.488/0001-70
Valor:	R\$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MONICA GOMES 19050588883
Histórico:	NF 121 HUMANIZACAO SEMANA DA ENFERMAGEM

ESTORNO

Data / Hora da operação:	23/05/2018 - 17:02:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180932
Chave de segurança:	70ZCV2C8JW24X1SK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 106779-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E L S MORAES FERRAGENS ME
CPF/CNPJ:	10.214.035/0001-87
Valor:	R\$ 2.094,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	E L S MORAES FERRAGENS
Histórico:	NF 006 544

Data / Hora da operação:	16/05/2018 - 10:20:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123911
Chave de segurança:	PRUPMCJZNCR52KZV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 106779-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E L S MORAES FERRAGENS ME
CPF/CNPJ:	10.214.035/0001-87
Valor:	R\$ 2.094,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	E L S MORAES FERRAGENS
Histórico:	NF 006 544

F. STORNOU

Data / Hora da operação:	16/05/2018 - 10:20:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123911
Chave de segurança:	PRUPMCJZNCR52KZV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 10033846-4
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOELIA SILVA QUEIROZ
CPF/CNPJ:	005.599.085-12
Valor:	R\$ 10.609,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOELIA SILVA QUEIROZ
Histórico:	RESSALVA RESCISAO

ESTORNO

Data / Hora da operação:	10/05/2018 - 11:53:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153209
Chave de segurança:	NHG2SHXTXM7XSRRZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 09/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 10/05/2018 até 10/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
011075	297.571.198-06	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	104	3334	Conta Salário	000071047-8	10/05/2018		599,43	Real	REMETIDO
011076	287.308.628-92	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	104	3334	Conta Salário	000000891-9	10/05/2018		1.993,75	Real	REMETIDO
011077	326.882.818-36	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS	104	3334	Conta Salário	000002082-0	10/05/2018		2.150,07	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									4.743,25		

Pag: 1 -

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Memo nº116/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 07 de maio de 2018.

Venho por meio deste solicitar o pagamento referente a hora extra, férias, adicional de função, da competência abril, dos seguintes colaboradores.

Edirlei de Souza Mateus 15,14 horas extras = R\$ 599,43

Flavia Junqueira da Fonseca adicional de função = R\$ 1.993,75

Rosilene Ribeiro férias = R\$ 2.150,07

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0984 - EDIRLEI DE SOUZA MATEUS
 C.P.F.....: 297.571.198-06

C.B.O.: 7156-15 - Eletricista

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 15:23:23

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.837,90	R\$ 0,00	
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 1.151,37	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 165,24	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	6,00	R\$ 287,84	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	15,14	R\$ 660,96	R\$ 0,00	
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$ 687,75	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 638,26	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.274,04	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,17	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 287,31	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 235,00	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 6.791,06	(-) R\$ 3.193,02	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.598,04		
Salário Base:	3837,90	Base FGTS....:	6791,06	Base IRRF...:	5482,27
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	543,28	Ded. Depen...:	0,00

R\$ 599.43 a Su Pofo

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0884 - EDIRLEI DE SOUZA MATEUS					
C.P.F.....: 297.571.198-06				C.B.O.: 7156-15 - Eletricista	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 15:20:28					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.837,90	R\$	0,00
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 1.151,37	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	6,00	R\$ 287,84	R\$	0,00
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$ 687,75	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$	411,49
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$	1.274,04
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$	124,17
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	287,31
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	235,00
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.964,86	(-) R\$	2.966,25
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.998,61		
Salário Base:	3837,90	Base FGTS...:	5964,86	Base IRRF...:	4656,07
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	477,19	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0259 - FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA
 C.P.F.....: 287.308.628-92

C.B.O.: 2235-45 - Enfermeiro obstetrico

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 15:23:14

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 6.856,70	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 47,70	R\$ 0,00	
213	ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	R\$ 2.750,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.667,28	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 459,20	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.254,85	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.845,20	(-) R\$ 5.015,57	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.829,63		
Salário Base:	6856,70	Base FGTS...:	9845,20	Base IRRF...:	9224,16
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	787,62	Ded. Depen...:	0,00

R\$ 1993,75 a ser pago

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0259 - FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA
 C.P.F.....: 287.308.628-92

C.B.O.: 2235-45 - Enfermeiro obstetrico

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 15:17:16

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 6.856,70	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 47,70	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 911,03	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 459,20	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.254,85	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 7.095,20	(-) R\$ 4.259,32	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.835,88		
Salário Base:	6856,70	Base FGTS...:	7095,20	Base IRRF...:	6474,16
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	567,62	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
825 - ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES	763125 AUXILIAR DE SERVIÇOS	000010	00008825-00291/BA	22/09/2016	
Período de Aquisição	: De 23 de Setembro de 2017	A 22 de Setembro de 2018	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.347,13
Período de Gozo de Férias	: De 2 de Maio de 2018	A 31 de Maio de 2018	Base de Cálculo	:	1.788,48

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.150,07

Dois Mil e Cento e Cinquenta Reais e Sete Centavos-----

ILHABELA, 2 de Abril de 2018

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO

Recibo de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
825 - ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES	763125 AUXILIAR DE SERVIÇOS	000010	00008825-00291/BA	22/09/2016	
Período de Aquisição	: De 23 de Setembro de 2017	A 22 de Setembro de 2018	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	1.788,48
Período de Gozo de Férias	: De 2 de Maio de 2018	A 31 de Maio de 2018			

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	1.788,48	500 - INSS	9,00	214,62
050 - 1/3 de Férias	30,00	596,16	512 - IRRF de Férias	7,50	19,95
Total de Proventos			:	2.384,64	
			Total de Descontos	:	234,57
			Total de Líquido	:	2.150,07

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.150,07

Dois Mil e Cento e Cinquenta Reais e Sete Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 30 de Abril de 2018

ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário 825 - ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO

Carteira Trabalho 00008825-00291/BA Admissão 22/09/2016

Período Aquisitivo De 23 de Setembro de 2017 A 22 de Setembro de 2018

Período de Abono Pecun. : De A

Período de Gozo de Férias : De 2 de Maio de 2018 A 31 de Maio de 2018

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 23/09/2017 a 22/09/2018		Referência	Valor
1-Salário		30,00	1.347,13
22-Adicional Insalubridade		20,00	190,80
24-Adicional Noturno		0,58	1,95
30-DSR		0,00	34,55
172-Horas Extras 100%		12,00	34,70
173-Horas Extras 75%		12,00	71,58
271-J.E.T. 8%		8,00	107,77
			1.788,48

Observações:

ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021216-7

Nome destinatário:	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET
Valor:	R\$ 496,30
Identificação da operação:	ROSELENE MEDEIROS

Data de débito:	09/05/2018
Data/hora da operação:	09/05/2018 16:31:00

Código da operação:	00529651
Chave de segurança:	UPERJGC6R7NORMGF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Memo nº121/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 09 de maio de 2018.

Vimos por meio de este solicitar, o pagamento de 17 horas extras da colaboradora Roselene Medeiros, no valor de R\$ 496,30, que foi depositado na conta 001 c/c 00021216-7.

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0955 - ROSELENE MEDEIROS
 C.P.F.....: 343.634.751-53

C.B.O.: 2523-05 - Secretaria executiva

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 15:23:02

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.432,91	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 131,21	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 23,85	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	17,00	R\$ 524,84	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 462,90	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 207,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,00	
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.208,21	(-) R\$ 739,10	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.469,11		
Salário Base:	3432,91	Base FGTS...:	4208,21	Base IRRF...:	3745,31
Base INSS...:	4208,21	FGTS Mês....:	336,66	Ded. Depen...:	0,00

R\$ 496.30 a Ser pago

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 04/2018	
EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0955 - ROSELENE MEDEIROS					
C.P.F.....: 343.634.751-53				C.B.O.: 2523-05 - Secretaria executiva	
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 15:16:55					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$	3.432,91	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	95,40	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$	23,85	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$ 390,74
510	IRRF	15,00	R\$	0,00	R\$ 119,41
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$ 13,20
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$	0,00	R\$ 56,00
Data de Pagamento: 05/05/2018		TOTAIS =>		(+) R\$ 3.552,16	(-) R\$ 579,35
		LÍQUIDO =>		(=) R\$ 2.972,81	
Salário Base:	3432,91	Base FGTS...:	3552,16	Base IRRF...:	3161,42
Base INSS...:	3552,16	FGTS Mês...:	284,17	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Empresa	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		
Cnpj	50.320.605/0001-38		
Inscrição Est.	isento		
Nome	ROSELENE MEDEIROS		
Nº Folha	955	Nº PIS/PASEP	10872209943
CTPS		Admissão	02/05/2017
Função	SECRETARIA EXECUTIVA		
Departamento	ADMINISTRACAO		

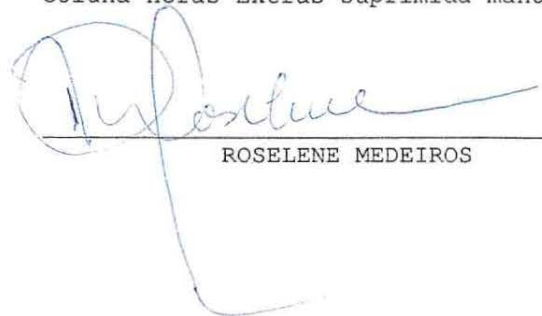
Horário de Trabalho						
	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00		
TER	08:00	12:00	13:00	17:00		
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00		
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00		
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00		
SAB	08:00	12:00	13:00	17:00		
DOM	08:00	12:00	13:00	17:00		

DIA	ENT. 1	SAI. 1	ENT. 2	SAI. 2	ENT. 3	SAI. 3
-----	--------	--------	--------	--------	--------	--------

TOTAIS						
11/03/18 - dom						
12/03/18 - seg	08:29	14:11	14:31	18:41		1,40
13/03/18 - ter	08:38	14:29	14:56	17:55		
14/03/18 - qua	08:32	14:12	14:32	19:20		1,20
15/03/18 - qui	08:43	19:21	1,00			
16/03/18 - sex	08:56	13:58	14:36	19:29		1,29
17/03/18 - sáb						
18/03/18 - dom						
19/03/18 - seg	08:30	13:45	18:10	0,30		
20/03/18 - ter	18:33	0,30				
21/03/18 - qua	08:23	15:29	19:10	2,00		
22/03/18 - qui	08:50	13:26	13:42	18:56		1,00
23/03/18 - sex	09:01	19:40	1,40			
24/03/18 - sáb						
25/03/18 - dom						
26/03/18 - seg	08:50	18:23	0,23			
27/03/18 - ter	08:58	19:19	1,19			
28/03/18 - qua	08:28	17:22				
29/03/18 - qui	08:12	18:40	0,40			
30/03/18 - sex	08:00	12:30	13:30	14:30	18:00	1,00
31/03/18 - sáb						
01/04/18 - dom						
02/04/18 - seg	12:43	19:09	1,40			
03/04/18 - ter	09:32	19:49				
04/04/18 - qua	08:45	12:02	13:27	20:27	2,27	
05/04/18 - qui	08:44	19:00	1,00			
06/04/18 - sex	08:27	18:12				
07/04/18 - sáb						
08/04/18 - dom						
09/04/18 - seg	08:35	18:30				
10/04/18 - ter	07:51	12:55	13:42	18:14		

(*) - Batida lançada manualmente (") - Abono Parcial (^) - Pré Assinalado

Coluna Horas Extras suprimida manualmente pelo usuário


 ROSELENE MEDEIROS

Ronie Francisco de Paula
 Encarregado de Recursos Humanos


 Gustavo Barboni de Freitas
 Interventor
 Decreto Municipal 6.612/2017
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

RS 529,83



No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
11081	11/05/2018	730,46	MARCELLY TAVARES SILVA	
11082	11/05/2018	921,13	RENATA KLIMAN	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Memo nº122/2018

De: Departamento de RH

Para: Rafael - Finanças

Ilhabela, 11 de maio de 2018.

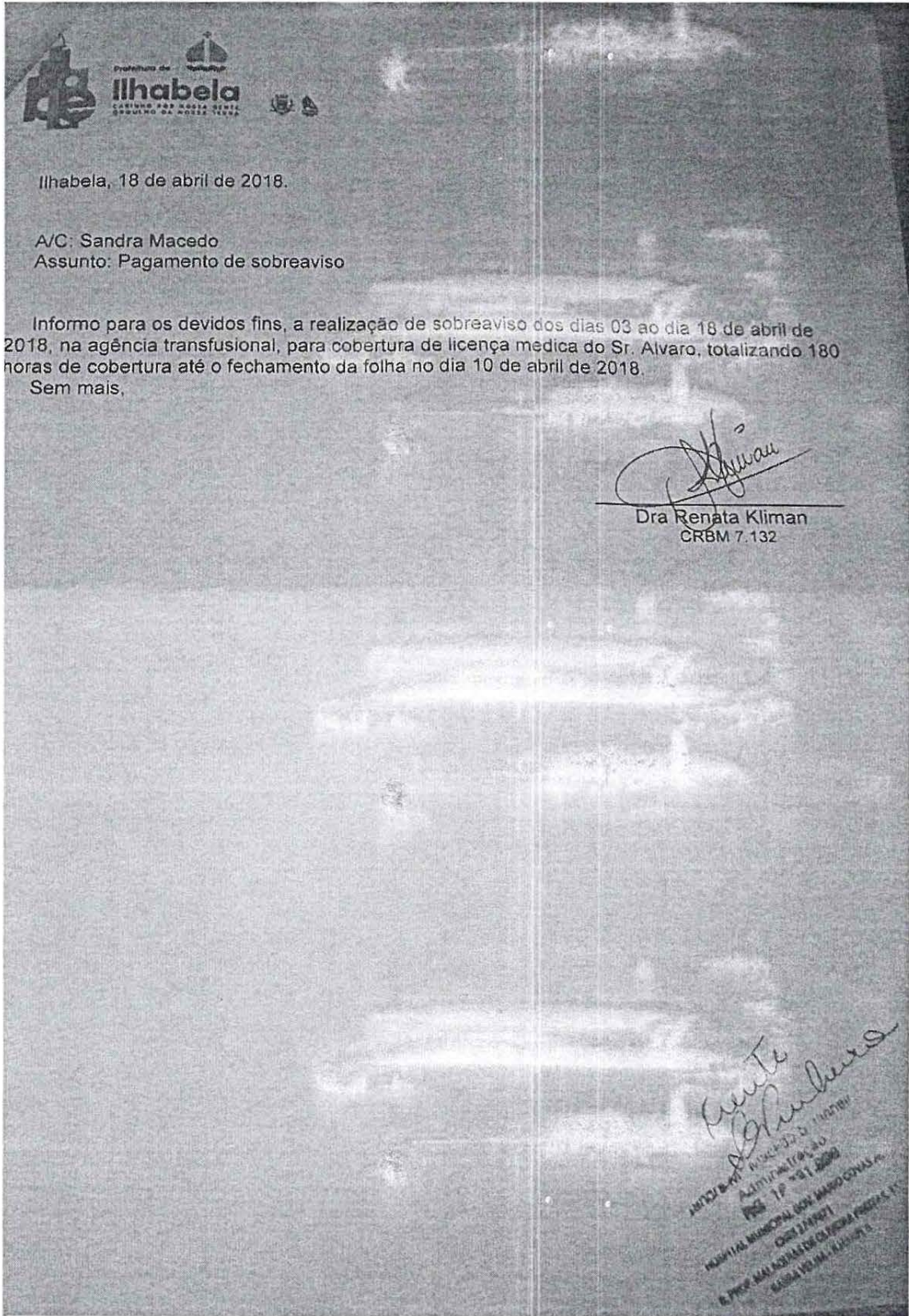
Vimos por meio de este solicitar, o pagamento de 200 horas de cobertura distancia da colaboradora Marcelly Tavares Silva no valor de R\$ 730,46, e cobertura de 180h de cobertura a distancia da agencia transfusional da colaboradora Renata Klimann no valor de R\$ 921,13.

Sem mais para o momento e na certeza de sua compreensão e colaboração, subscrevo-me.

Atenciosamente,


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Sistema Único de Saúde

Secretaria Municipal da Saúde de Ilhabela
Unidade da Saúde da Família
PFS Armação

e-mail: armacao.saude@ilhabela.sp.gov.br
Tel: 12-38961371



PSF Armação
Saúde da Família

ILHABELA, 26 DE JANEIRO DE 2018.

MEMO: 02/2018

DE: USF ARMAÇÃO/COMUNIDADES TRADICIONAIS


PARA: RECURSOS HUMANOS – SANTA CASA DE MISERICORDIA

A/C – RONIE DE PAULA

ASSUNTO: HORA EXTRA MARCELLY

Conforme o combinado solicito o pagamento das horas de sobre aviso da Técnica de Enfermagem Marcellly Tavares Silva, informo que durante o período das minhas férias ocorridas do dia 26/12 a 23/01/18 a mesma ficou na cobertura das Comunidades Tradicionais de possíveis chamados de urgência.


Enfermeiro Gerson Margarido
Coren 0135875


Rose Rogueira Ferreira Brandão
RG: 65.126.06-3
Assessor Administrativo 4

26/01/18
INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	3145 / 19039-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ:	301.654.978-66
Valor:	R\$ 250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIANA BARRETO PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 15:11:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164603
Chave de segurança:	HKAEGTKPNF5VL58M

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0174 - SIDNEI DE SOUZA AQUINO					
C.P.F.....: 294.545.338-00					
C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2					
DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 15:08:28					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 381,60	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	72,00	R\$ 500,81	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 788,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 120,19	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 91,58	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	92,20	R\$ 3.285,01	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 222,58	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	1.138,53
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	250,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$	32,50
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.172,47	(-) R\$	2.055,27
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.117,20		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	8172,47	Base IRRF...:	7301,43
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	653,80	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1612 / 1003778-6
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA COSTA B DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 591,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROSILDA COSTA PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 16:11:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175570
Chave de segurança:	LGFHJ7TQ3524HQVC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0127 - FERNANDO DE SOUZA

C.P.F.....: 256.020.028-71

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 14:48:18

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.186,51	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	99,00	R\$ 541,16	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	6,00	R\$ 63,49	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 129,88	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
256	GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	R\$ 264,55	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 174,92	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 395,68	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 52,97	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 591,22	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 10,93	
601	Insuf. Saldo Devedor	0,00	R\$ 0,00	R\$ 83,33	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 813,97	
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,50	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,54	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.597,10	(-) R\$ 2.145,14	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.451,96		
Salário Base:	2186,51	Base FGTS...:	3597,10	Base IRRF...:	2610,20
Base INSS...:	3597,10	FGTS Mês...:	287,77	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0127 - FERNANDO DE SOUZA
 C.P.F.....: 256.020.028-71

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 23/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 14:46:36

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.186,51	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	99,00	R\$ 541,16	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	6,00	R\$ 63,49	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 129,88	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
256	GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	R\$ 264,55	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 174,92	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 395,68	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 125,41	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 10,93	
601	Insuf. Saldo Devedor	0,00	R\$ 0,00	R\$ 83,33	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 813,97	
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,50	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,54	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.597,10	(-) R\$ 1.626,36	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.970,74		
Salário Base:	2186,51	Base FGTS....:	3597,10	Base IRRF....:	3201,42
Base INSS....:	3597,10	FGTS Mês....:	287,77	Ded. Depen...:	0,00

R\$ 591,22 - Remov

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 512549-9
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R\$ 275,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANDRA THAISA PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 16:14:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00176177
Chave de segurança:	5WTTZPJSWR23W3XA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0635 - CELSO ALEXANDRE PEREIRA

C.P.F.....: 306.270.338-57

C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 16:12:39

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	15,00	R\$ 673,57	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 381,60	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	R\$ 19,13	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	R\$ 88,06	R\$ 0,00	
40	Férias	15,00	R\$ 1.098,07	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	15,00	R\$ 161,05	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	15,00	R\$ 366,02	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	5,48	R\$ 82,90	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 326,48	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,48	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,74	
571	Adiantamento Férias	15,00	R\$ 0,00	R\$ 1.464,09	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 494,59	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.129,06	(-) R\$ 2.567,38	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 561,68		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS...:	2968,01	Base IRRF...:	683,83
Base INSS...:	2968,01	FGTS Mês...:	237,44	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 6872-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA LUCAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	319.760.458-00
Valor:	R\$ 352,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VANESSA LUCAS PENSÃO
Histórico:	PENSÃO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 16:23:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00177517
Chave de segurança:	FRNL2M3J7J78W3F5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0658 - SAMUEL FREIRES BEZERRA

C.P.F.....: 325.010.708-52

C.B.O.: 5151-35 - Condutor de Veículo de Emergência Socorrista

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 16:21:13

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.993,97	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 210,20	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	32,40	R\$ 875,84	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 461,81	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 152,87	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,32	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 642,72	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 197,18	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	
718	ILHA GAS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.198,31	(-) R\$ 2.207,10	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.991,21		
Salário Base:	2993,97	Base FGTS...:	4198,31	Base IRRF...:	3384,50
Base INSS...:	4198,31	FGTS Mês...:	335,86	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 060701190
Conta destino:	7429 / 9067-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE AGUIAR DA FONSECA
CPF/CNPJ:	344.086.098-11
Valor:	R\$ 861,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GISELE AGUIAR PENSÃO
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 16:25:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00177955
Chave de segurança:	AZHQ8JPPQE5P88S3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0180 - WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS

C.P.F.....: 300.157.278-74

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 14:50:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	9,00	R\$ 62,60	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 255,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 15,02	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	36,00	R\$ 1.062,49	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 222,58	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 510,02	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 134,91	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 861,81	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,40	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 391,54	
706	UNIODONTO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,39	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,96	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 342,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.636,58	(-) R\$ 2.468,23	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.168,35		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	4636,58	Base IRRF...:	3264,75
Base INSS...:	4636,58	FGTS Mês...:	370,93	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0180 - WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS

C.P.F.....: 300.157.278-74

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 23/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 14:46:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	9,00	R\$ 62,60	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 255,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 15,02	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	36,00	R\$ 1.062,49	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 222,58	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 510,02	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 292,35	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,40	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 391,54	
706	UNIODONTO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,39	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,96	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 342,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.636,58	(-) R\$ 1.763,86	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.872,72		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	4636,58	Base IRRF...:	4126,56
Base INSS...:	4636,58	FGTS Mês....:	370,93	Ded. Depen...:	0,00

RH 861.81 - Remet

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1404 / 1000693-7
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIANA DO CARMO FIORANTE
CPF/CNPJ:	347.633.738-38
Valor:	R\$ 1.023,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VIVIANA DO CARMO FIORANTE
Histórico:	PENSAO ALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 16:30:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00178814
Chave de segurança:	4VVVE2NQ01VPKAG3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0762 - RENATO MARTINEZ MELLO
 C.P.F.....: 324.743.488-75

C.B.O.: 2212-01 - Biomédico

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018
 HORA DE EMISSÃO: 16:28:14

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.411,60	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	270,00	R\$ 2.302,83	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 661,39	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 552,68	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	48,00	R\$ 2.755,78	R\$ 0,00	
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 272,93	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 621,04	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.429,55	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.023,48	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 10.193,80	(-) R\$ 3.087,27	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 7.106,53		
Salário Base:	3411,60	Base FGTS...:	10193,80	Base IRRF...:	8359,69
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	815,50	Ded. Depen..:	189,59

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 013 / 00000460-6

Nome destinatário:	ANGELIA DE JESUS PEREIRA
Valor:	R\$ 528,00
Identificação da operação:	ANGELIA DE JESUS PENSÃO

Data de débito:	29/05/2018
Data/hora da operação:	29/05/2018 15:03:03

Código da operação:	00295677
Chave de segurança:	GRXY835L9M9TLUGM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0215 - DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS

C.P.F.....: 960.356.415-04

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem II

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 15:02:47

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$ 0,00	
245	REEMBOLSO	0,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 332,08	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 19,11	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 528,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 13,20	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,89	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 553,97	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 314,46	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 294,83	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,00	
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.058,89	(-) R\$ 2.300,54	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 758,35		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	3018,89	Base IRRF...:	2158,81
Base INSS...:	3018,89	FGTS Mês....:	241,51	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3579 / 013 / 00002543-6

Nome destinatário:	CHARLENE A C C DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 264,00
Identificação da operação:	CHARLENE APARECIDA PENSÃO

Data de débito:	29/05/2018
Data/hora da operação:	29/05/2018 15:06:07

Código da operação:	00297992
Chave de segurança:	763RWTN26LA8EGTH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0032 - MARCOS DE OLIVEIRA					
C.P.F.....: 885.795.228-20			C.B.O.: 3226-05 - Tecnico de imobilizacao ortopedica		
DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 15:05:36					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.782,30	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 190,80	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	72,00	R\$ 500,81	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 389,08	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 120,19	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 45,79	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	48,00	R\$ 1.621,16	R\$	0,00
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$ 600,00	R\$	0,00
271	J.E.T. 8%	8,00	R\$ 222,58	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	621,04
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$	502,25
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	264,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	13,20
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$	535,87
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 6.472,71	(-) R\$	1.936,36
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.536,35		
Salário Base:	2782,30	Base FGTS...:	6472,71	Base IRRF...:	4987,67
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês...:	517,82	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00004083-1

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	MAIRA RODRIGUES PENSAO

Data de débito:	29/05/2018
Data/hora da operação:	29/05/2018 15:08:53

Código da operação:	00300968
Chave de segurança:	2FKY8L4YU8ATMV01

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0538 - LUCAS SANTOS OLIVEIRA					
C.P.F.....: 366.319.938-06				C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR	
DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 15:07:21					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.347,13	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 381,60	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 59,57	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 91,58	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	16,41	R\$ 248,22	R\$	0,00
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$	214,81
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	325,60
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	6,74
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$	100,51
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$	554,32
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	216,52
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	145,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.386,76	(-) R\$	1.563,50
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 823,26		
Salário Base:	1347,13	Base FGTS...:	2386,76	Base IRRF...:	1846,35
Base INSS...:	2386,76	FGTS Mês...:	190,94	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022039-9

Nome destinatário:	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA
Valor:	R\$ 500,00
Identificação da operação:	ANGELICA DOS SANTOS V SOU

Data de débito:	29/05/2018
Data/hora da operação:	29/05/2018 16:28:17

Código da operação:	00361997
Chave de segurança:	W9FVUV0XX5ZK0VH0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Pagamento				Competência: 05/2018	
EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38					
FUNCIONÁRIO: 0633 - WILLIAM ELIAS DE SOUZA					
C.P.F.....: 339.739.838-01				C.B.O.: 7823-10 - MOTORISTA	
DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018					
HORA DE EMISSÃO: 16:26:01					
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.942,74	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 95,40	R\$	0,00
24	Adicional Noturno	35,17	R\$ 153,73	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 276,18	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	R\$ 36,90	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 22,90	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 1.150,73	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$	404,64
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$	36,81
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$	500,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$	9,71
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$	330,36
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$	35,35
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$	95,00
Data de Pagamento: 05/06/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.678,58	(-) R\$	1.411,87
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.266,71		
Salário Base:	1942,74	Base FGTS...:	3678,58	Base IRRF...:	2394,76
Base INSS...:	3678,58	FGTS Mês....:	294,29	Ded. Depen...:	379,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

GRUPO
BENEFÍCIOS CLT (VALE TRANSPORTE/CONVÊNIO/REFEIÇÕES)

SUBGRUPO
CONVENIO GÁS

MAIO / 2018



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23791.01302 90000.004060 18001.701301 5 75410000778200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ILHA DA PRINCESA GAS
Nome/Razão Social:	ILHA DA PRINCESA GAS
CPF/CNPJ:	09.450.746/0001-71
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	31/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	30/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	7.782,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6352/2011

Valor Calculado (R\$):	7.782,00
Valor Pago (R\$):	7.782,00
Identificação do Pagamento:	ILHA DA PRINC GAS MAIO

Data/hora da operação:	30/05/2018 16:10:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	50485544
Chave de segurança:	XLJESZFETE2V83F2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Recibo do Pagador

Beneficiário ILHA DA PRINCESA - COMERCIO DE GAS LTDA - ME CNPJ: 09.450.746/0001-71 RUA BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO, 419			Agência/Código Beneficiário 1013-8/0017013-5	Vencimento 31/05/2018
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 47790-01	Nosso Número 09/00000040618-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.782,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Referente ao título de docto. nº 47790-01

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

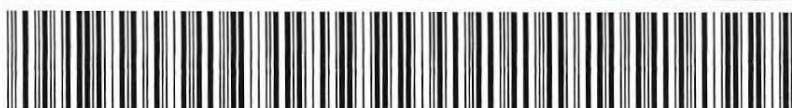


237-2

23791.01302 90000.004060 18001.701301 5 75410000778200

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 31/05/2018
Beneficiário ILHA DA PRINCESA - COMERCIO DE GAS LTDA - ME CNPJ: 09.450.746/0001-71 RUA BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO, 419					Agência/Código Beneficiário 1013-8/0017013-5
Data Documento 16/05/2018	Número do Documento 47790-01	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/05/2018	Nosso Número 09/00000040618-2
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 7.782,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$778,20 e Juros de R\$2,59 ao Dia NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 9.50 CENTRO ILHABELA SP 11.630-000					CNPJ: 50.320.605/0001-38
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 718-ILHA GAS EM MAIO/2018

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/05/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	525,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.008	0078067/00059-	160,00
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	80,00
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.007	0053710/00217-SP	80,00
000938	ALEXANDRE JOSE DA SILVA	19031877584	223405-Tecnico de Fa	000.006	0022000/00160-SP	80,00
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	80,00
001011	ANA CLAUDIA DOS SANTOS PAULA BATISTA	20356837836	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0073309/00295-SP	160,00
000878	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	16117115572	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0004540/00346-SP	80,00
000859	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	20632382842	313220-Tecnico em in	000.008	0086770/00346-SP	80,00
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	252305-Secretaria ex	000.020	0020573/00003-	33,00
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	80,00
000062	BENEDITO ALCANTRA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	91,00
000799	BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	21292884713	322230-Auxiliar de e	000.025	0020817/00381-	80,00
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	80,00
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	91,00
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	80,00
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	80,00
000837	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA	12061688677	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0006937/00010-PE	160,00
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322205-Tecnico de en	000.010	0004316/00276-	11,00
000973	DIANA KELLY CRUZ FERREIRA	14302518436	322230-Auxiliar de e	000.010	0056726/00452-SP	80,00
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	30,00
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	80,00
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	80,00
000991	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	12814402244	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0018292/00060-BA	80,00
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.021	0032819/00142-	80,00
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	80,00
000848	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	20698870047	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0079615/00435-SP	80,00
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.001	0066421/00330-	108,00
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	160,00
001009	FRANCISCA ALVES BARBOZA DE SOUSA	12376964514	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0061853/00015-CE	80,00
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.026	0072968/00237-	210,00
000951	GESSI MARCOS DA SILVA	12409845543	911305-Tecnico em ma	000.022	0000942/00237-SP	80,00
000971	GIANE ALVEZ QUEIROZ	12869187930	322230-Auxiliar de e	000.010	0036937/00160-SP	80,00
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	160,00
000875	IGOR MACEDO PINHEIRO	13242301667	411005-Vigia	000.025	0068806/00441-SP	80,00
000926	JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANÇA	12819552236	411005-Auxiliar Admi	000.028	0062834/00253-SP	80,00
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	80,00
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	80,00
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	80,00
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	80,00
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	120,00
000944	KARINE DOS SANTOS SILVA	20356833180	517420-Vigia	000.010	0036729/00346-SP	80,00
000941	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	12526406805	322230-Auxiliar de e	000.010	0085138/00276-SP	80,00
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	215120-Coordenador d	000.015	0035114/00330-SP	80,00
001007	MARIA APARECIDA DA SILVA	12479752528	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056327/00313-SP	160,00
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	80,00
					TOTAL DA PAGINA :	4.659,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 718-ILHA GAS EM MAIO/2018

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/05/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	80,00
000710	MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	20052985533	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0060997/00330-SP	80,00
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	80,00
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	106,00
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	80,00
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	80,00
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0014417/00570-	80,00
000932	MAYARA PINHO DOS SANTOS	20670712404	322230-Auxiliar de e	000.010	0048888/00406-SP	202,00
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.002	0028940/00295-	160,00
000969	MIDIAN DAMARES DOS SANTOS	12909385223	322230-Auxiliar de e	000.010	0032770/00200-SP	80,00
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322205-Tecnica de en	000.010	0093785/00188-SP	80,00
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.001	0052921/00035-	80,00
000911	NILDA FERREIRA GONÇALVES	10740319636	322230-Auxiliar de e	000.021	0088010/00381-SP	80,00
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	80,00
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322205-Tecnico de en	000.026	0051237/00633-	20,00
001017	RENATA KLIMAN	12919243855	221201-Biomédico	000.010	0049693/00217-SP	80,00
000897	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	911305-Auxiliar de m	000.022	0004338/00027-	80,00
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	80,00
000962	ROSANGELA VIEIRA	20105668731	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0006975/00295-SP	160,00
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	515135-Conductor de V	000.017	0052148/00276-SP	80,00
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	80,00
000806	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	20925328051	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0025635/00330-	80,00
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	160,00
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX ADMINIST	000.028	0066486/00330-SP	80,00
000822	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	12821121255	515135-Conductor de V	000.017	0029459/00276-SP	80,00
000860	VALDECI SILVA DOS REIS	12591940241	782310-MOTORISTA	000.017	0084754/00142-SP	315,00
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	80,00
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	80,00
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.001	0012007/00200-SP	80,00
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	80,00
000881	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	20356828349	517420-Vigia	000.010	0086606/00255-SP	80,00
					TOTAL DA PAGINA :	3.043,00
					TOTAL DA EMPRESA :	7.702,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

ABRIL / 2018

GRUPO

BENEFÍCIOS CLT (VALE TRANSPORTE/CONVÊNIO/REFEIÇÕES)

SUBGRUPO

CONVENIO FARMA PONTE

MAIO / 2018



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09356.692930 83247.180009 2 75180003686313
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FARMA PONTE AD DE CONV
Nome/Razão Social:	FARMA PONTE AD DE CONV
CPF/CNPJ:	07.550.300/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	08/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2018
Valor Nominal do Boletto:	36.863,13
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	36.863,13
Valor Pago (R\$):	36.863,13
Identificação do Pagamento:	FARMA PONTE

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Data/hora da operação: 08/05/2018 12:13:57

Código da operação: 28386840

Chave de segurança: LJ26SHZXM5YUR0GH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					08/05/2018	
Beneficiário					Agência/Código do Cedente	
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS					07.550.300/0001-93	
					2938/32471-8	
Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
11/04/2018	16800973/1	DM	N	11/04/2018	109/00093566-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do documento	
	109	R\$			R\$ 36.863,13	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)					(-)Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 1,00%						
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ					(+)Mora/Multa	
					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor Cobrado	

Beneficiário

FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS
RUA AV. CEL. NOGUEIRA PADILHA,591 SALA 3
18020-001 SOROCABA

VL. HORTENCIA
SP

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK ,15
11630-000 ILHABELA

CENTRO
SP

CPF / CNPJ do Sacado
50.320.605/0001-38

Código de Baixa
109/00093566-9

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 09356.692930 83247.180009 2 75180003686313

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					08/05/2018	
Beneficiário					Agência/Código do Cedente	
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS					07.550.300/0001-93	
					2938/32471-8	
Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
11/04/2018	16800973/1	DM	N	11/04/2018	109/00093566-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do documento	
	109	R\$			R\$ 36.863,13	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)					(-)Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 1,00%						
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ					(+)Mora/Multa	
					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor Cobrado	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK ,15
11630-000 ILHABELA

CENTRO
SP

CPF / CNPJ do Sacado
50.320.605/0001-38

Código de Baixa
109/00093566-9

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Farma Ponte Administração de convênioEmpresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56

Page 13 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
Total Geral do Relatório (R\$)					36.863,13	0,00	36.863,13

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Fatura Mensal

Nº 16800973

Farma Ponte Administradora de Convênios Ltda.
Av. Cel. Nogueira Padiha, 591 - VI Hortência
Sorocaba - SP
CNPJ 07.550.300/0001-93
Fone: (15) 3224-5500

Contratante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
R: PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
11630-000 ILHABELA SP
50.320.605/0001-38

Vencimento: 2018-05-08

Emissão: 2018-04-11

Nº Lote: 16800973

Credenciada	CNPJ	Total
COMERCIAL FARM. MAURICIO MUNOZ LTDA	03.631.302/0001-56	1.702,05
SOS FARMA	10.974.993/0001-56	35.161,08
		Total: 36.863,13

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 1 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
810	4504800	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	22767768	11/03/18	161,83	0,00	
810	4504800	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	22791923	24/03/18	24,10	0,00	185,93
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22790906	24/03/18	25,88	0,00	
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22767298	11/03/18	146,51	0,00	
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22812819	06/04/18	38,84	0,00	
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22801103	29/03/18	29,77	0,00	
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22791959	24/03/18	40,07	0,00	281,07
611	4447930	ADIANE SOARES SANTOS	22785200	21/03/18	52,27	0,00	
611	4447930	ADIANE SOARES SANTOS	22813035	06/04/18	16,36	0,00	68,63
722	4447960	ADRIANA REGINA SOUZA	22804898	01/04/18	92,03	0,00	92,03
267	4448060	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	22803098	31/03/18	19,99	0,00	19,99
285	4448140	ALINA CRISTINA GOES	22811659	05/04/18	158,08	0,00	158,08
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22816255	08/04/18	13,41	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22810972	04/04/18	66,53	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22778434	17/03/18	51,22	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22801490	29/03/18	91,80	0,00	222,96
419	4448170	ALINE SILVA DE JESUS	22771311	13/03/18	153,66	0,00	
419	4448170	ALINE SILVA DE JESUS	22797212	27/03/18	178,32	0,00	331,98
455	4448180	ALINE VIEIRA SANTOS	22819645	10/04/18	67,55	0,00	67,55
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22802493	30/03/18	162,89	0,00	
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22779827	17/03/18	111,92	0,00	
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22793900	25/03/18	41,41	0,00	
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22781149	18/03/18	20,97	0,00	337,19
737	4448230	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	22771104	13/03/18	314,66	0,00	
737	4448230	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	22818605	10/04/18	345,55	0,00	
737	4448230	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	22796408	27/03/18	25,77	0,00	685,98
416	4448250	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	22796181	27/03/18	86,67	0,00	86,67
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22812976	06/04/18	70,65	0,00	
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22777175	16/03/18	104,75	0,00	
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22806704	02/04/18	29,47	0,00	204,87
921	4803700	ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS	22783012	19/03/18	116,70	0,00	116,70
886	4639450	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	22782205	19/03/18	85,39	0,00	
886	4639450	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	22769862	13/03/18	59,82	0,00	
886	4639450	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	22812668	06/04/18	8,65	0,00	
886	4639450	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	22811765	05/04/18	76,91	0,00	230,77
959	4807540	ANA PAULA CALIXTO DE SANTANA	22792203	24/03/18	10,89	0,00	
959	4807540	ANA PAULA CALIXTO DE SANTANA	22795592	26/03/18	87,12	0,00	98,01
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22771321	13/03/18	25,14	0,00	
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22813725	06/04/18	39,59	0,00	
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22813715	06/04/18	70,27	0,00	
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22788018	22/03/18	14,32	0,00	
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22781217	18/03/18	98,30	0,00	247,62
221	4448420	ANGELA DA LUZ GONCALVES	22797029	27/03/18	64,84	0,00	64,84
93	4448430	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	22780718	18/03/18	119,84	0,00	
93	4448430	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	22803614	31/03/18	24,98	0,00	

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 2 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
93	4448430	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	22801851	30/03/18	43,40	0,00	188,22
578	4448450	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	22782513	19/03/18	105,90	0,00	105,90
539	4448500	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	22818949	10/04/18	91,25	0,00	91,25
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22784488	20/03/18	25,74	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22773697	15/03/18	53,92	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22774446	15/03/18	7,98	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22813465	06/04/18	36,99	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22782543	19/03/18	4,52	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22788130	22/03/18	6,73	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22812656	06/04/18	12,95	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22810281	04/04/18	6,73	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22800724	29/03/18	17,40	0,00	172,96
62	4448560	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	22779756	17/03/18	221,24	0,00	221,24
811	4504810	BENEDITO PAULA GARCES	22774357	15/03/18	53,00	0,00	
811	4504810	BENEDITO PAULA GARCES	22816514	08/04/18	81,10	0,00	
811	4504810	BENEDITO PAULA GARCES	22784122	20/03/18	19,05	0,00	
811	4504810	BENEDITO PAULA GARCES	22809978	04/04/18	61,76	0,00	214,91
342	4448580	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	22819031	10/04/18	24,99	0,00	
342	4448580	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	22806569	02/04/18	134,00	0,00	158,99
837	4638070	BRUNO SANTOS SILVA	22807292	02/04/18	138,55	0,00	138,55
768	4448610	CAMILA BERNAL ESTEVES	22798424	28/03/18	44,39	0,00	44,39
1008	4810630	CAMILA RODRIGUES BERNARDO VIEIRA	22815944	08/04/18	22,50	0,00	
1008	4810630	CAMILA RODRIGUES BERNARDO VIEIRA	22809016	03/04/18	11,58	0,00	
1008	4810630	CAMILA RODRIGUES BERNARDO VIEIRA	22793720	25/03/18	15,49	0,00	49,57
229	4448650	CARLA SOUZA PETINATTI	22774964	15/03/18	14,08	0,00	
229	4448650	CARLA SOUZA PETINATTI	22811906	05/04/18	31,34	0,00	
229	4448650	CARLA SOUZA PETINATTI	22769743	12/03/18	16,34	0,00	
229	4448650	CARLA SOUZA PETINATTI	22817170	09/04/18	40,39	0,00	102,15
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22784988	20/03/18	5,68	0,00	
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22784984	20/03/18	107,28	0,00	
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22768545	12/03/18	45,90	0,00	
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22802470	30/03/18	310,49	0,00	
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22781266	18/03/18	56,71	0,00	526,06
701	4448710	CARLOS SOUZA BATISTA	22773847	15/03/18	93,14	0,00	
701	4448710	CARLOS SOUZA BATISTA	22809512	04/04/18	74,42	0,00	167,56
432	4448730	CAROLINA DO VALE CALADO	22816357	08/04/18	65,13	0,00	65,13
887	4639460	CAROLINA MARLI CARVALHO	22816109	08/04/18	9,21	0,00	
887	4639460	CAROLINA MARLI CARVALHO	22807180	02/04/18	123,49	0,00	132,70
406	4448750	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	22781032	18/03/18	135,28	0,00	
406	4448750	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	22801178	29/03/18	107,19	0,00	242,47
517	4448770	CATARINA DE FREITAS GARCIA	22767177	11/03/18	137,18	0,00	
517	4448770	CATARINA DE FREITAS GARCIA	22801897	30/03/18	107,91	0,00	
517	4448770	CATARINA DE FREITAS GARCIA	22779075	17/03/18	113,01	0,00	358,10
201	4448790	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SIL	22787301	22/03/18	30,81	0,00	
201	4448790	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SIL	22800036	29/03/18	186,27	0,00	217,08

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 3 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
49	4448820	CELIA DE GOES CAMILO	22768465	12/03/18	154,75	0,00	154,75
635	4448830	CELSE ALEXANDRE PEREIRA	22784978	20/03/18	14,01	0,00	
635	4448830	CELSE ALEXANDRE PEREIRA	22775913	16/03/18	41,42	0,00	
635	4448830	CELSE ALEXANDRE PEREIRA	22780719	18/03/18	18,07	0,00	
635	4448830	CELSE ALEXANDRE PEREIRA	22785065	20/03/18	32,78	0,00	
635	4448830	CELSE ALEXANDRE PEREIRA	22810256	04/04/18	13,93	0,00	120,21
339	4448840	CINTIA FERREIRA DA SILVA	22805076	01/04/18	160,70	0,00	160,70
452	4448850	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	22774787	15/03/18	29,90	0,00	
452	4448850	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	22774780	15/03/18	9,96	0,00	
452	4448850	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	22812834	06/04/18	13,54	0,00	53,40
516	4448880	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIR	22814790	07/04/18	80,50	0,00	
516	4448880	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIR	22793278	25/03/18	62,98	0,00	143,48
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22774557	15/03/18	101,71	0,00	
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22767564	11/03/18	40,63	0,00	
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22807191	02/04/18	25,88	0,00	
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22779509	17/03/18	47,25	0,00	
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22795383	26/03/18	64,66	0,00	280,13
646	4448960	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	22774830	15/03/18	84,98	0,00	84,98
475	4448970	CRISCIANE DOS SANTOS SOUZA	22780108	18/03/18	82,29	0,00	
475	4448970	CRISCIANE DOS SANTOS SOUZA	22787529	22/03/18	92,84	0,00	
475	4448970	CRISCIANE DOS SANTOS SOUZA	22819510	10/04/18	99,15	0,00	
475	4448970	CRISCIANE DOS SANTOS SOUZA	22795662	26/03/18	79,34	0,00	353,62
599	4449010	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	22785294	21/03/18	180,85	0,00	180,85
555	4449020	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	22816606	08/04/18	36,46	0,00	36,46
851	4638240	DAMIANA MARIA BERNARDO SILVA	22819232	10/04/18	44,52	0,00	
851	4638240	DAMIANA MARIA BERNARDO SILVA	22800851	29/03/18	8,86	0,00	
851	4638240	DAMIANA MARIA BERNARDO SILVA	22808459	03/04/18	49,90	0,00	103,28
122	4449060	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	22793678	25/03/18	61,79	0,00	61,79
668	4449070	DANIELA GOES DE ABREU	22786366	21/03/18	190,54	0,00	
668	4449070	DANIELA GOES DE ABREU	22789721	23/03/18	21,87	0,00	
668	4449070	DANIELA GOES DE ABREU	22812501	05/04/18	116,34	0,00	328,75
765	4449120	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNC	22816498	08/04/18	49,06	0,00	
765	4449120	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNC	22806314	02/04/18	13,24	0,00	62,30
698	4449150	DAYANE SANTOS FERRAZ	22802251	30/03/18	24,87	0,00	
698	4449150	DAYANE SANTOS FERRAZ	22795790	26/03/18	55,66	0,00	
698	4449150	DAYANE SANTOS FERRAZ	22782997	19/03/18	89,29	0,00	169,82
782	4449160	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	22769277	12/03/18	24,95	0,00	
782	4449160	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	22812042	05/04/18	178,76	0,00	203,71
955	4807500	DENILSON CARLOS XAVIER DA SILVA	22796504	27/03/18	136,70	0,00	136,70
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22771699	13/03/18	52,57	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22804187	31/03/18	101,86	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22810051	04/04/18	140,16	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22779294	17/03/18	66,20	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22792105	24/03/18	91,07	0,00	451,86
401	4449230	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	22803359	31/03/18	96,97	0,00	96,97

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56

Page 4 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
654	4449280	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	22780528	18/03/18	49,94	0,00	49,94
844	4638150	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	22807018	02/04/18	67,20	0,00	67,20
902	4665890	EDIRLEI SOUZA MATEUS	22768780	12/03/18	55,41	0,00	
902	4665890	EDIRLEI SOUZA MATEUS	22803149	31/03/18	162,56	0,00	
902	4665890	EDIRLEI SOUZA MATEUS	22781349	18/03/18	69,34	0,00	287,31
996	4810520	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	22774659	15/03/18	73,46	0,00	
996	4810520	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	22815215	07/04/18	71,10	0,00	
996	4810520	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	22782699	19/03/18	40,50	0,00	
996	4810520	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	22791386	24/03/18	16,78	0,00	
996	4810520	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	22805109	01/04/18	68,71	0,00	270,55
396	4449390	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	22768931	12/03/18	219,10	0,00	219,10
400	4449400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	22769692	12/03/18	69,45	0,00	
400	4449400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	22799718	28/03/18	29,90	0,00	
400	4449400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	22783223	19/03/18	42,30	0,00	141,65
420	4449580	ELIS REGINA SIMIONATO	22814372	07/04/18	92,56	0,00	92,56
321	4449610	ELISANGELA ROSA DA SILVA	22770082	13/03/18	72,10	0,00	
321	4449610	ELISANGELA ROSA DA SILVA	22780533	18/03/18	25,79	0,00	97,89
830	4637930	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	22776880	16/03/18	15,03	0,00	
830	4637930	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	22769468	12/03/18	105,33	0,00	
830	4637930	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	22771322	13/03/18	20,47	0,00	
830	4637930	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	22788863	22/03/18	16,05	0,00	156,88
257	4449670	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	22780564	18/03/18	218,79	0,00	218,79
664	4449690	ERICK JOSE DA SILVA	22768939	12/03/18	173,55	0,00	
664	4449690	ERICK JOSE DA SILVA	22793061	25/03/18	47,13	0,00	220,68
879	4639380	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	22813525	06/04/18	26,04	0,00	
879	4639380	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	22807126	02/04/18	114,66	0,00	
879	4639380	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	22779382	17/03/18	76,25	0,00	216,95
860	4639150	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	22772285	14/03/18	61,98	0,00	
860	4639150	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	22812027	05/04/18	102,78	0,00	
860	4639150	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	22808936	03/04/18	34,99	0,00	199,75
94	4449710	EUNICE GOMES DE MATTOS	22771212	13/03/18	68,30	0,00	68,30
685	4449720	EVA MARIA RODRIGUES	22772305	14/03/18	36,50	0,00	
685	4449720	EVA MARIA RODRIGUES	22808232	03/04/18	88,97	0,00	125,47
465	4449740	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	22805119	01/04/18	175,49	0,00	175,49
876	4639340	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	22818821	10/04/18	37,18	0,00	
876	4639340	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	22815741	08/04/18	51,86	0,00	89,04
189	4449780	FABRICIA APARECIDA CUNHA	22775470	16/03/18	80,54	0,00	
189	4449780	FABRICIA APARECIDA CUNHA	22801366	29/03/18	32,89	0,00	
189	4449780	FABRICIA APARECIDA CUNHA	22808654	03/04/18	32,18	0,00	145,61
454	4449810	FATIMA VIEIRA SANTOS	22780397	18/03/18	41,89	0,00	
454	4449810	FATIMA VIEIRA SANTOS	22818064	09/04/18	23,58	0,00	65,47
127	4449860	FERNANDO DE SOUZA	22789804	23/03/18	4,31	0,00	
127	4449860	FERNANDO DE SOUZA	22789789	23/03/18	65,66	0,00	70,07
791	4449880	FERNANDO SILVA JUNIOR	22773125	14/03/18	64,67	0,00	
791	4449880	FERNANDO SILVA JUNIOR	22767498	11/03/18	17,51	0,00	

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 5 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
791	4449880	FERNANDO SILVA JUNIOR	22783129	19/03/18	10,37	0,00	92,55
812	4504820	FERNANDO ASSIS NASCIMENTO	22789817	23/03/18	4,52	0,00	
812	4504820	FERNANDO ASSIS NASCIMENTO	22767650	11/03/18	142,56	0,00	
812	4504820	FERNANDO ASSIS NASCIMENTO	22810284	04/04/18	15,23	0,00	162,31
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22771880	13/03/18	177,06	0,00	
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22782524	19/03/18	37,42	0,00	
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22799165	28/03/18	76,74	0,00	291,22
788	4449980	GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO	22802652	30/03/18	110,43	0,00	110,43
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22776113	16/03/18	113,69	0,00	
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22792322	24/03/18	55,91	0,00	
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22771556	13/03/18	40,79	0,00	
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22809804	04/04/18	126,62	0,00	337,01
251	4450050	GESIELDA SILVA DE LIMA	22768473	12/03/18	112,03	0,00	112,03
962	4807570	GESSI MARCOS DA SILVA	22785794	21/03/18	121,49	0,00	121,49
111	4450070	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	22784295	20/03/18	28,68	0,00	28,68
950	4804080	GILZA APARECIDA ESTEVES	22802660	30/03/18	65,03	0,00	
950	4804080	GILZA APARECIDA ESTEVES	22793085	25/03/18	104,18	0,00	169,21
255	4450100	GISELE ANTUNES DE CASTRO	22786158	21/03/18	39,43	0,00	39,43
198	4450110	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	22801856	30/03/18	206,91	0,00	206,91
290	4450120	GISELE DA SILVA SOUZA	22811008	04/04/18	143,17	0,00	143,17
593	4450140	GLADIS ZANELLA	22816927	09/04/18	22,96	0,00	22,96
226	4450150	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	22804869	01/04/18	84,45	0,00	84,45
914	4803590	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	22799358	28/03/18	37,33	0,00	37,33
316	4450210	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	22772888	14/03/18	82,19	0,00	
316	4450210	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	22817107	09/04/18	228,29	0,00	310,48
997	4810530	GUSTAVO PEREIRA DA SILVA	22808900	03/04/18	29,92	0,00	29,92
900	4665870	IGOR MACEDO PINHEIRO	22802989	31/03/18	12,20	0,00	12,20
135	4450290	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SA	22801976	30/03/18	26,72	0,00	26,72
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22778165	17/03/18	100,42	0,00	
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22805571	01/04/18	41,48	0,00	
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22795606	26/03/18	70,07	0,00	211,97
46	4450330	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE	22786191	21/03/18	54,49	0,00	54,49
218	4450350	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	22784750	20/03/18	82,98	0,00	82,98
67	4450360	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANT	22819641	10/04/18	81,02	0,00	
67	4450360	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANT	22790651	23/03/18	92,45	0,00	173,47
80	4450390	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	22796486	27/03/18	151,42	0,00	
80	4450390	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	22796984	27/03/18	41,10	0,00	192,52
224	4450420	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS	22769440	12/03/18	55,98	0,00	
224	4450420	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS	22812868	06/04/18	47,12	0,00	
224	4450420	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS	22805960	02/04/18	29,07	0,00	132,17
299	4450460	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANT	22772832	14/03/18	100,41	0,00	
299	4450460	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANT	22794697	26/03/18	25,26	0,00	225,67
1001	4810560	JANAYNA RESENDE SILVA	22813759	06/04/18	49,18	0,00	
1001	4810560	JANAYNA RESENDE SILVA	22791290	24/03/18	89,75	0,00	138,93
756	4450470	JEAN POL BERNARD	22793515	25/03/18	13,25	0,00	

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 6 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
756	4450470	JEAN POL BERNARD	22795552	26/03/18	57,48	0,00	70,73
942	4804000	JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANCA	22768655	12/03/18	76,22	0,00	76,22
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22789750	23/03/18	12,10	0,00	
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22784071	20/03/18	26,87	0,00	
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22798102	28/03/18	55,50	0,00	
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22779112	17/03/18	14,34	0,00	
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22806297	02/04/18	65,46	0,00	174,27
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22783834	20/03/18	8,48	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22794460	26/03/18	13,17	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22773895	15/03/18	95,24	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22772413	14/03/18	17,32	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22768482	12/03/18	34,33	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22814442	07/04/18	4,69	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22811655	05/04/18	12,82	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22802052	30/03/18	10,57	0,00	196,62
888	4639470	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	22771541	13/03/18	40,19	0,00	
888	4639470	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	22816221	08/04/18	46,16	0,00	
888	4639470	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	22790583	23/03/18	57,97	0,00	
888	4639470	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	22807415	02/04/18	20,37	0,00	164,69
192	4450570	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	22783747	20/03/18	35,97	0,00	
192	4450570	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	22785289	21/03/18	47,93	0,00	83,90
39	4450650	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	22799040	28/03/18	139,92	0,00	139,92
84	4450710	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILV	22800254	29/03/18	28,79	0,00	
84	4450710	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILV	22807816	03/04/18	58,34	0,00	87,13
734	4450720	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	22778157	17/03/18	24,83	0,00	
734	4450720	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	22768066	11/03/18	149,44	0,00	
734	4450720	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	22802767	30/03/18	63,02	0,00	237,29
194	4450730	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	22809882	04/04/18	29,86	0,00	
194	4450730	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	22806552	02/04/18	65,44	0,00	95,30
832	4637950	JOSIAS TOME DA SILVA	22775059	15/03/18	18,51	0,00	
832	4637950	JOSIAS TOME DA SILVA	22788904	22/03/18	39,05	0,00	57,56
624	4450800	JUCILENE BARBOSA MENDES	22801222	29/03/18	197,36	0,00	197,36
183	4450810	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	22793165	25/03/18	95,10	0,00	95,10
712	4450820	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	22817263	09/04/18	186,17	0,00	186,17
622	4450830	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	22782209	19/03/18	18,33	0,00	
622	4450830	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	22769916	13/03/18	172,15	0,00	
622	4450830	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	22806186	02/04/18	14,22	0,00	204,70
655	4450870	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	22800479	29/03/18	182,06	0,00	182,06
743	4450880	JURACI ALVES DA SILVA	22813204	06/04/18	56,43	0,00	
743	4450880	JURACI ALVES DA SILVA	22782406	19/03/18	64,46	0,00	
743	4450880	JURACI ALVES DA SILVA	22798914	28/03/18	12,65	0,00	
743	4450880	JURACI ALVES DA SILVA	22798058	28/03/18	12,65	0,00	171,24
913	4789270	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	22816459	08/04/18	12,60	0,00	
913	4789270	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	22819536	10/04/18	80,66	0,00	
913	4789270	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	22805236	01/04/18	190,97	0,00	284,23

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 7 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22786007	21/03/18	143,43	0,00	
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22770924	13/03/18	20,83	0,00	
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22812839	06/04/18	30,62	0,00	
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22767120	11/03/18	107,37	0,00	
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22805758	01/04/18	38,07	0,00	340,32
745	4451000	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA	22796220	27/03/18	27,75	0,00	
745	4451000	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA	22771130	13/03/18	12,24	0,00	39,99
878	4639360	LAURO LUIZ B NASCIMENTO	22771809	13/03/18	19,35	0,00	
878	4639360	LAURO LUIZ B NASCIMENTO	22796756	27/03/18	179,88	0,00	
878	4639360	LAURO LUIZ B NASCIMENTO	22795621	26/03/18	29,97	0,00	229,20
909	4666500	LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	22774108	15/03/18	34,51	0,00	
909	4666500	LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	22805516	01/04/18	84,32	0,00	118,83
538	4451100	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	22768646	12/03/18	159,28	0,00	
538	4451100	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	22819602	10/04/18	32,79	0,00	
538	4451100	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	22778525	17/03/18	14,26	0,00	206,33
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22782131	19/03/18	35,09	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22780186	18/03/18	28,20	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22780080	18/03/18	66,46	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22772074	14/03/18	57,29	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22818524	10/04/18	11,87	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22801276	29/03/18	32,73	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22809962	04/04/18	17,17	0,00	248,81
974	4807720	LUCIANA GABRIEL DA LUZ	22819097	10/04/18	54,50	0,00	
974	4807720	LUCIANA GABRIEL DA LUZ	22784198	20/03/18	88,17	0,00	142,67
1007	4810620	MAGDA ALVES DA SILVA	22799224	28/03/18	55,30	0,00	55,30
301	4451290	MANUELA DE MOURA	22768360	12/03/18	55,34	0,00	55,34
461	4451350	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	22774354	15/03/18	21,46	0,00	
461	4451350	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	22819660	10/04/18	84,39	0,00	
461	4451350	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	22784143	20/03/18	26,71	0,00	132,56
165	4451360	MARCELLY TAVARES SILVA	22788460	22/03/18	80,70	0,00	
165	4451360	MARCELLY TAVARES SILVA	22810804	04/04/18	39,22	0,00	119,92
509	4451380	MARCELO JOSE VIEIRA	22815846	08/04/18	55,47	0,00	55,47
51	4451410	MARCIA FEIO SILVA	22804791	01/04/18	71,90	0,00	71,90
363	4451430	MARCIA VERONICA FERRACINI	22817794	09/04/18	75,38	0,00	75,38
954	4807490	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	22775515	16/03/18	132,45	0,00	
954	4807490	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	22811339	05/04/18	53,77	0,00	
954	4807490	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	22799179	28/03/18	29,08	0,00	215,30
438	4451590	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	22783765	20/03/18	39,13	0,00	
438	4451590	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	22783757	20/03/18	52,49	0,00	
438	4451590	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	22811447	05/04/18	67,14	0,00	
438	4451590	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	22792010	24/03/18	154,00	0,00	285,37
106	4789280	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	22817673	09/04/18	154,00	0,00	154,00
19	4451660	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	22816075	08/04/18	32,47	0,00	
19	4451660	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	22806819	02/04/18	16,14	0,00	48,61
349	4451680	MARIA DE LOURDES NOBRE	22794472	26/03/18	6,52	0,00	

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 8 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
349	4451680	MARIA DE LOURDES NOBRE	22802552	30/03/18	75,23	0,00	81,75
61	4451730	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MART	22804050	31/03/18	189,32	0,00	189,32
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22782187	19/03/18	36,87	0,00	
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22802674	30/03/18	33,89	0,00	
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22796862	27/03/18	16,96	0,00	
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22794887	26/03/18	27,71	0,00	
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22782264	19/03/18	68,00	0,00	
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22799851	29/03/18	10,40	0,00	193,83
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22771636	13/03/18	187,19	0,00	
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22784450	20/03/18	18,01	0,00	
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22800640	29/03/18	9,03	0,00	214,23
1010	4810650	MARIA APARECIDA DA SILVA	22769939	13/03/18	175,08	0,00	
1010	4810650	MARIA APARECIDA DA SILVA	22786870	21/03/18	60,96	0,00	
1010	4810650	MARIA APARECIDA DA SILVA	22797159	27/03/18	41,41	0,00	277,45
191	4451780	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	22769243	12/03/18	46,46	0,00	
191	4451780	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	22808865	03/04/18	80,52	0,00	126,98
793	4469340	MARIANA LIMA GUIMARAES	22796439	27/03/18	47,42	0,00	
793	4469340	MARIANA LIMA GUIMARAES	22800426	29/03/18	79,09	0,00	126,51
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22774839	15/03/18	33,60	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22771020	13/03/18	33,60	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22817609	09/04/18	14,99	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22797645	27/03/18	19,96	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22779448	17/03/18	212,17	0,00	314,32
489	4451820	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	22794250	26/03/18	36,09	0,00	
489	4451820	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	22787658	22/03/18	54,77	0,00	90,86
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22774111	15/03/18	34,36	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22793493	25/03/18	30,86	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22810877	04/04/18	9,56	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22809197	03/04/18	2,11	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22809185	03/04/18	83,21	0,00	160,10
150	4451860	MARISA DOS SANTOS BATISTA	22785499	21/03/18	126,64	0,00	
150	4451860	MARISA DOS SANTOS BATISTA	22810300	04/04/18	27,41	0,00	154,05
935	4803930	MARLINI MAURI DE FREITAS	22768103	11/03/18	11,20	0,00	
935	4803930	MARLINI MAURI DE FREITAS	22814975	07/04/18	39,93	0,00	
935	4803930	MARLINI MAURI DE FREITAS	22779745	17/03/18	86,42	0,00	
935	4803930	MARLINI MAURI DE FREITAS	22795825	26/03/18	23,16	0,00	
935	4803930	MARLINI MAURI DE FREITAS	22797085	27/03/18	62,84	0,00	223,55
233	4451910	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	22801938	30/03/18	87,85	0,00	
233	4451910	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	22798485	28/03/18	134,48	0,00	222,33
499	4451920	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	22798342	28/03/18	7,13	0,00	7,13
42	4451930	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	22769191	12/03/18	59,91	0,00	
42	4451930	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	22783252	19/03/18	59,91	0,00	
42	4451930	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	22806558	02/04/18	109,61	0,00	228,84
573	4451940	MARTA DE LUNA SILVA	22802770	30/03/18	21,00	0,00	
573	4451940	MARTA DE LUNA SILVA	22811001	04/04/18	18,86	0,00	

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 9 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
573	4451940	MARTA DE LUNA SILVA	22777618	16/03/18	23,13	0,00	
573	4451940	MARTA DE LUNA SILVA	22797596	27/03/18	11,99	0,00	
573	4451940	MARTA DE LUNA SILVA	22781341	18/03/18	23,86	0,00	98,84
947	4804050	MAYARA PINHO DOS SANTOS	22796164	27/03/18	18,99	0,00	
947	4804050	MAYARA PINHO DOS SANTOS	22816356	08/04/18	47,91	0,00	
947	4804050	MAYARA PINHO DOS SANTOS	22818081	09/04/18	88,70	0,00	
947	4804050	MAYARA PINHO DOS SANTOS	22817250	09/04/18	38,54	0,00	
947	4804050	MAYARA PINHO DOS SANTOS	22790246	23/03/18	116,41	0,00	
947	4804050	MAYARA PINHO DOS SANTOS	22795381	26/03/18	49,80	0,00	360,35
404	4451970	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDE	22785859	21/03/18	44,36	0,00	44,36
288	4452020	MIRIA DE JESUS	22773442	14/03/18	158,18	0,00	
288	4452020	MIRIA DE JESUS	22792949	25/03/18	37,27	0,00	195,45
163	4452030	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	22795287	26/03/18	9,07	0,00	9,07
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22785948	21/03/18	21,92	0,00	
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22785929	21/03/18	26,90	0,00	
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22814537	07/04/18	43,29	0,00	
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22802601	30/03/18	17,21	0,00	109,32
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22769623	12/03/18	157,81	0,00	
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22811917	05/04/18	113,75	0,00	
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22802647	30/03/18	179,60	0,00	
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22815666	08/04/18	127,03	0,00	578,19
115	4452150	NATANAEL DA SILVA	22815238	07/04/18	95,79	0,00	
115	4452150	NATANAEL DA SILVA	22818680	10/04/18	158,27	0,00	
115	4452150	NATANAEL DA SILVA	22803012	31/03/18	39,98	0,00	294,04
357	4452180	NEIDE DE CASTRO AMORIM	22785891	21/03/18	55,39	0,00	55,39
1000	4810550	NELSON FERREIRA DA SILVA FILHO	22773919	15/03/18	94,64	0,00	94,64
930	4803880	NILDA FERREIRA GONCALVES	22811398	05/04/18	11,41	0,00	
930	4803880	NILDA FERREIRA GONCALVES	22797642	27/03/18	28,90	0,00	40,31
792	4452280	OSMAR BRAGA DA SILVA	22811017	04/04/18	51,53	0,00	
792	4452280	OSMAR BRAGA DA SILVA	22779852	17/03/18	64,09	0,00	
792	4452280	OSMAR BRAGA DA SILVA	22804834	01/04/18	36,98	0,00	152,60
821	4512120	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	22768592	12/03/18	27,38	0,00	
821	4512120	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	22813291	06/04/18	75,23	0,00	
821	4512120	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	22809581	04/04/18	63,45	0,00	166,06
217	4452290	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	22785986	21/03/18	140,10	0,00	
217	4452290	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	22816519	08/04/18	46,27	0,00	186,37
446	4452300	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	22782559	19/03/18	149,03	0,00	
446	4452300	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	22808321	03/04/18	62,45	0,00	211,48
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22784960	20/03/18	47,96	0,00	
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22779912	18/03/18	18,15	0,00	
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22772403	14/03/18	14,15	0,00	
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22768990	12/03/18	65,80	0,00	
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22798798	28/03/18	80,93	0,00	226,99
848	4638190	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22789936	23/03/18	167,28	0,00	
848	4638190	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22804785	01/04/18	67,48	0,00	234,76

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 10 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
763	4789260	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22778518	17/03/18	15,10	0,00	
763	4789260	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22809010	03/04/18	19,37	0,00	34,47
153	4452370	PEDRO PAULO DE SOUZA	22789971	23/03/18	151,80	0,00	151,80
249	4452390	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22792887	25/03/18	59,72	0,00	
249	4452390	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22784898	20/03/18	44,30	0,00	
249	4452390	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22817020	09/04/18	41,42	0,00	
249	4452390	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22803842	31/03/18	46,07	0,00	191,51
968	4807650	PEDRO FRANCISCO DA SILVA FILHO	22790118	23/03/18	42,65	0,00	
968	4807650	PEDRO FRANCISCO DA SILVA FILHO	22784523	20/03/18	23,66	0,00	
968	4807650	PEDRO FRANCISCO DA SILVA FILHO	22804391	31/03/18	30,83	0,00	97,14
619	4452410	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	22780570	18/03/18	222,15	0,00	222,15
801	4469410	QUELI ALMEIDA SANTOS	22767189	11/03/18	172,33	0,00	172,33
732	4452470	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	22778129	17/03/18	34,76	0,00	
732	4452470	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	22802741	30/03/18	70,43	0,00	105,19
114	4452500	REGIANE NUNES DA SILVA	22784564	20/03/18	73,46	0,00	73,46
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22769668	12/03/18	29,76	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22775828	16/03/18	112,64	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22786253	21/03/18	19,64	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22772470	14/03/18	15,75	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22819219	10/04/18	36,08	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22795072	26/03/18	20,88	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22811899	05/04/18	45,78	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22817672	09/04/18	35,57	0,00	
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22806848	02/04/18	12,43	0,00	328,53
973	4807710	RENAN RODRIGO AMBROSIO	22780408	18/03/18	39,99	0,00	
973	4807710	RENAN RODRIGO AMBROSIO	22771638	13/03/18	53,08	0,00	
973	4807710	RENAN RODRIGO AMBROSIO	22787299	22/03/18	112,41	0,00	
973	4807710	RENAN RODRIGO AMBROSIO	22811414	05/04/18	33,31	0,00	238,79
1020	4810750	RENATA KLIMAN	22792286	24/03/18	56,37	0,00	
1020	4810750	RENATA KLIMAN	22773979	15/03/18	70,46	0,00	
1020	4810750	RENATA KLIMAN	22808440	03/04/18	27,38	0,00	
1020	4810750	RENATA KLIMAN	22798472	28/03/18	43,82	0,00	198,03
617	4452610	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	22805753	01/04/18	46,71	0,00	46,71
865	4639200	RICARDO DE SOUZA BARBOSA	22791738	24/03/18	23,38	0,00	
865	4639200	RICARDO DE SOUZA BARBOSA	22779763	17/03/18	37,86	0,00	61,24
468	4452630	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	22769691	12/03/18	44,71	0,00	
468	4452630	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	22767874	11/03/18	139,24	0,00	183,95
825	4635830	ROBERTA DA CUNHA	22775288	16/03/18	188,55	0,00	
825	4635830	ROBERTA DA CUNHA	22799567	28/03/18	43,86	0,00	232,41
904	4665910	ROBSON LUIZ MACEDO	22792475	24/03/18	16,63	0,00	
904	4665910	ROBSON LUIZ MACEDO	22817814	09/04/18	16,62	0,00	
904	4665910	ROBSON LUIZ MACEDO	22802224	30/03/18	16,62	0,00	
904	4665910	ROBSON LUIZ MACEDO	22782952	19/03/18	47,32	0,00	133,29
891	4665580	RONIE FRANCISCO DE PAULA	22807318	02/04/18	19,43	0,00	19,43
647	4452670	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	22817569	09/04/18	47,79	0,00	

INTERVENÇÃO
 DECRETO 633/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 11 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
647	4452670	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	22810032	04/04/18	101,70	0,00	149,49
842	4813910	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VEL	22808221	03/04/18	86,29	0,00	86,29
151	4452770	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	22798104	28/03/18	301,69	0,00	301,69
640	4452790	RUTHE MONCAO LIMA	22811897	05/04/18	25,33	0,00	
640	4452790	RUTHE MONCAO LIMA	22799021	28/03/18	142,76	0,00	168,09
625	4452800	SABRINA DOS SANTOS	22789650	23/03/18	92,77	0,00	
625	4452800	SABRINA DOS SANTOS	22814643	07/04/18	33,85	0,00	126,62
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22790434	23/03/18	35,18	0,00	
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22790412	23/03/18	189,46	0,00	
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22781176	18/03/18	1,50	0,00	
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22782966	19/03/18	54,20	0,00	
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22781147	18/03/18	15,85	0,00	296,19
697	4452860	SANDRA CRISTINA AGUIAR	22792408	24/03/18	109,93	0,00	109,93
946	4804040	SANDRA MARA GONCALVES FERREIRA	22790271	23/03/18	101,27	0,00	101,27
140	4452910	SERGIO GONCALVES CARMELIO	22776548	16/03/18	86,28	0,00	
140	4452910	SERGIO GONCALVES CARMELIO	22810164	04/04/18	47,59	0,00	133,87
936	4803940	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	22787257	22/03/18	29,65	0,00	29,65
18	4452970	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	22773912	15/03/18	47,96	0,00	
18	4452970	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	22801913	30/03/18	72,92	0,00	120,88
415	4453000	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	22810173	04/04/18	54,93	0,00	54,93
159	4453040	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	22792197	24/03/18	123,21	0,00	123,21
177	4453060	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	22813089	06/04/18	125,30	0,00	
177	4453060	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	22786713	21/03/18	128,44	0,00	253,74
807	4469470	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	22772330	14/03/18	50,37	0,00	50,37
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22815738	08/04/18	36,57	0,00	
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22815736	08/04/18	72,61	0,00	
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22815730	08/04/18	53,97	0,00	
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22793169	25/03/18	77,33	0,00	
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22784026	20/03/18	45,01	0,00	285,49
831	4637940	SUZANA DE SOUZA SANTOS	22813300	06/04/18	88,17	0,00	
831	4637940	SUZANA DE SOUZA SANTOS	22779488	17/03/18	35,04	0,00	123,21
376	4453120	TANIA REGINA DOS SANTOS	22792478	24/03/18	22,53	0,00	22,53
187	4453130	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	22793243	25/03/18	76,28	0,00	
187	4453130	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	22810794	04/04/18	214,83	0,00	291,11
823	4634940	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	22787732	22/03/18	123,93	0,00	
823	4634940	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	22781707	19/03/18	23,54	0,00	147,47
238	4453150	TATIANE DA SILVA REIS	22800793	29/03/18	147,11	0,00	147,11
884	4639430	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTR	22777938	17/03/18	60,18	0,00	
884	4639430	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTR	22772387	14/03/18	73,62	0,00	
884	4639430	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTR	22808146	03/04/18	52,04	0,00	185,84
1015	4810700	THAIS ALMEIDA PASSOS DA SILVA	22769629	12/03/18	69,22	0,00	
1015	4810700	THAIS ALMEIDA PASSOS DA SILVA	22787517	22/03/18	12,24	0,00	
1015	4810700	THAIS ALMEIDA PASSOS DA SILVA	22771484	13/03/18	77,18	0,00	
1015	4810700	THAIS ALMEIDA PASSOS DA SILVA	22802648	30/03/18	39,05	0,00	
1015	4810700	THAIS ALMEIDA PASSOS DA SILVA	22802975	31/03/18	60,61	0,00	258,30

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56
 Page 12 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
951	4804090	THAISA AGUIAR DE OLIVEIRA	22780769	18/03/18	118,49	0,00	118,49
767	4453210	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	22801987	30/03/18	97,48	0,00	97,48
716	4453230	TISSIANA SE VICENTIN	22786962	21/03/18	219,62	0,00	
716	4453230	TISSIANA SE VICENTIN	22801124	29/03/18	67,35	0,00	286,97
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22783785	20/03/18	115,23	0,00	
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22771641	13/03/18	96,27	0,00	
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22805605	01/04/18	76,29	0,00	
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22792211	24/03/18	66,30	0,00	354,09
984	4810380	VANDA HELENA DA CRUZ SANTOS	22768295	12/03/18	127,26	0,00	
984	4810380	VANDA HELENA DA CRUZ SANTOS	22787927	22/03/18	114,07	0,00	241,33
95	4453330	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	22792885	25/03/18	87,84	0,00	
95	4453330	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	22784780	20/03/18	13,98	0,00	
95	4453330	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	22768965	12/03/18	98,96	0,00	200,78
709	4453360	VANESSA DA CONCEICAO FREIRE	22802658	30/03/18	204,26	0,00	204,26
708	4453390	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	22781518	19/03/18	179,98	0,00	
708	4453390	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	22798324	28/03/18	13,56	0,00	193,54
552	4453430	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	22792416	24/03/18	112,57	0,00	
552	4453430	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	22774768	15/03/18	41,27	0,00	153,84
305	4453470	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	22768468	12/03/18	218,09	0,00	218,09
329	4453490	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEI	22793987	26/03/18	48,06	0,00	
329	4453490	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEI	22814789	07/04/18	95,79	0,00	
329	4453490	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEI	22793551	25/03/18	30,67	0,00	174,52
263	4453500	WAGNER MARCEL LOPES	22794030	26/03/18	33,04	0,00	
263	4453500	WAGNER MARCEL LOPES	22797975	28/03/18	26,90	0,00	59,94
889	4639510	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	22785464	21/03/18	133,63	0,00	133,63
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22772535	14/03/18	120,50	0,00	
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22768093	11/03/18	47,83	0,00	
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22788889	22/03/18	33,92	0,00	
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22806205	02/04/18	18,50	0,00	220,75
817	4504900	WENDEL SANTOS PLACIDO	22767624	11/03/18	27,84	0,00	
817	4504900	WENDEL SANTOS PLACIDO	22802432	30/03/18	23,55	0,00	51,39
633	4453600	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	22790874	24/03/18	18,77	0,00	
633	4453600	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	22780545	18/03/18	7,31	0,00	26,08
180	4453620	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	22774710	15/03/18	103,26	0,00	
180	4453620	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	22806695	02/04/18	78,19	0,00	181,45
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22784991	20/03/18	38,13	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22771260	13/03/18	15,48	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22768051	11/03/18	34,86	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22809054	03/04/18	49,15	0,00	137,62
759	4453660	ZAIRA BARBOZA	22787825	22/03/18	113,85	0,00	
759	4453660	ZAIRA BARBOZA	22811872	05/04/18	110,41	0,00	224,26
351	4453670	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	22816124	08/04/18	146,39	0,00	146,39

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

Aberto (sujeito a alterações)

Fechado Lote: 16800973

Impressão

11/04/2018 15:23:56

Page 13 of 13

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
Total Geral do Relatório (R\$)					36.863,13	0,00	36.863,13

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

ABRIL / 2018

GRUPO

BENEFÍCIOS CLT (VALE TRANSPORTE/CONVÊNIO/REFEIÇÕES)

SUBGRUPO

CONVENIO ILHA ÓTICA

MAIO / 2018

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003209-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIDOU ILHABELA OTICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	05.982.758/0001-96
Valor:	R\$ 18.178,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ILHA OTICA
Histórico:	CONVENIO FECHAMENTO ABRIL

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 11:32:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148462
Chave de segurança:	861SW60WKULTMTEL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

24/04/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	85,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	50,00
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	112,00
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	348,00
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	322230-Auxiliar de e	000.010	0056319/00313-	301,00
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	132,00
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	189,00
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.002	0032007/00439-SP	180,00
000900	ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS	12785366265	223505-Enfermeiro 1	000.010	0066981/00276-SP	288,00
001011	ANA CLAUDIA DOS SANTOS PAULA BATISTA	20356837836	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0073309/00295-SP	195,00
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	146,00
000925	ANA KARINA DOS SANTOS	20618407221	422105-Recepcionista	000.003	0085917/00295-SP	75,00
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	344,00
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	252305-Secretaria ex	000.008	0020573/00003-	209,00
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	53,00
000787	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	782310-MOTORISTA	000.017	0070748/00313-	83,00
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	104,00
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	334,00
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.009	0093998/00350-SP	150,00
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	221,00
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira 2	000.010	0047493/00160-	136,00
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	111,00
000837	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA	12061698677	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0096937/00010-PE	161,00
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	53,00
000942	DENILSON CARLOS XAVIER DA SILVA	16100841704	515105-Desinssetizad	000.015	0044869/00366-SP	107,00
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322205-Tecnico de en	000.010	0094316/00276-	106,00
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	182,00
000910	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	20105670248	422105-Recepcionista	000.005	0049546/00033-SP	120,00
000899	EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	12414653339	322230-Auxiliar de e	000.010	0007328/00005-PE	109,00
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conducutor de V	000.017	0054166/00056-	80,00
000884	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	20990510837	715615-Eletricista	000.022	0012061/00313-SP	235,00
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	115,00
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	515135-Conducutor de V	000.017	6740435/00010-BA	116,00
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	252305-Secretaria ex	000.008	0072966/00237-	71,00
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.007	0074201/00184-	123,00
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	65,00
000872	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	13558896172	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0043452/00421-SP	67,00
000848	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	20698870047	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0079615/00435-SP	206,00
000968	FABIANA DOS REIS PINHO	13039884254	322230-Auxiliar de e	000.010	0073344/00295-SP	90,00
000945	FABIOLA ADRIANA DE SOUZA	12400207382	322230-Auxiliar de e	000.010	0040000/00184-SP	111,00
000791	FERNANDO SILVA JUNIOR	12541838656	322125-NATUROPATA	000.026	0096063/00184-	120,00
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.026	0072968/00237-	200,00
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	223505-Enfermeira 1	000.010	0067616/00034-	175,00
000971	GIANE ALVEZ QUEIROZ	12869187930	322230-Auxiliar de e	000.010	0036937/00160-SP	209,00
000935	GILZA APARECIDA ESTEVES	12993253265	322230-Auxiliar de e	000.010	0040256/00184-SP	147,00
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	221,00
					TOTAL DA PAGINA :	7.035,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

24/04/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000896	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	301105-Tecnico de la	000.018	4291066/00020-MS	123,00
000875	IGOR MACEDO PINHEIRO	13242301667	411005-Vigia	000.028	0068806/00441-SP	100,00
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	45,00
000892	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	12545734871	223505-Enfermeiro 2	000.009	0040271/00184-SP	152,00
000060	IZABEL CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	57,00
000294	JESSICA TENÓRIO DE JESUS	12922893229	411005-Auxiliar Admi	000.015	0035440/00276-	147,00
000850	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	21293843794	517420-Vigia	000.010	0068822/00441-	132,00
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	133,00
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	136,00
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	57,00
000944	KARINE DOS SANTOS SILVA	20356833180	517420-Vigia	000.010	0036729/00346-SP	180,00
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322205-Tecnico de en	000.010	0010377/00255-	85,00
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	123,00
000869	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	19047304236	515105-DESINSETIZADO	000.015	0023831/00034-SP	181,00
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	151,00
000959	LUCAS MASSARANDUBA DOS SANTOS	21009401716	411005-Auxiliar Admi	000.026	0094989/00346-SP	129,00
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DESINSETIZADO	000.015	0002640/00034-SP	145,00
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnica de en	000.008	0077269/00160-SP	130,00
001035	LUCIANA DE PAULA CHAVES MOURÃO	11388302750	422105-Recepcionista	000.006	0012236/00381-SP	439,00
000967	LUCIANA GABRIEL DA LUZ	12833414236	322230-Auxiliar de e	000.010	0057439/00278-SP	182,00
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	108,00
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547349	322205-Tecnico de en	000.010	0058630/00184-	198,00
000818	LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	12685060237	715210-Pedreiro	000.022	0002438/00255-SP	199,00
000928	MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO BONETTI	20964352324	422105-Recepcionista	000.005	0008665/00163-SP	498,00
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	112,00
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.029	0040199/00184-	132,00
000941	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	12526406805	322230-Auxiliar de e	000.010	0085138/00276-SP	246,00
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	235,00
000988	MARCUS EDUARDO DE OLIVEIRA SILVA FILHO	20072596648	515210-Auxiliar de f	000.015	0064572/00383-SP	95,00
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	113,00
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	84,00
000898	MARIANA DE JESUS LINS	20356832788	411005-Auxiliar Admi	000.028	0089844/00031-SP	173,00
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	57,00
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	77,00
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	420125-Supervisora d	000.003	0067341/00276-	142,00
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	543,00
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	110,00
001000	MARYELLA BOM RIBEIRO	13020555255	223405-Farmacêutico	000.001	0068350/00014-MS	75,00
000932	MAYARA PINHO DOS SANTOS	20670712404	322230-Auxiliar de e	000.010	0048888/00406-SP	127,00
000896	MAYARA RIBEIRO FERREIRA PORTO	16382456978	252405-Assessora de	000.008	0014877/00412-SP	52,00
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.002	0028940/00295-	100,00
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.014	0044616/00313-SP	97,00
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	58,00
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322205-Tecnico de en	000.010	0086796/00246-	129,00
000911	NILDA FERREIRA GONÇALVES	10740319636	322230-Auxiliar de e	000.021	0088010/00381-SP	144,00
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	76,00
					TOTAL DA PAGINA :	6.807,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

24/04/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0012684/00313-SP	110,00
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	58,00
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	158,00
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-SP	369,00
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	90,00
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12609498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038966/00200-	80,00
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	132,00
000863	RAQUEL DE JESUS	20212802598	322230-Auxiliar de e	000.010	0029983/00346-SP	93,00
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	87,00
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322205-Tecnico de en	000.026	0051237/00633-	184,00
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	165,00
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	153,00
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	127,00
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	411010-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	200,00
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.028	0063468/00032-SP	62,00
000955	ROSELENE MEDEIROS	10872209943	252305-Secretaria ex	000.008	0028520/00001-MS	56,00
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	62,00
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	76,00
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	515135-Condutor de V	000.017	0052148/00276-SP	260,00
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.005	0026054/00255-SP	108,00
000918	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	12414649145	322230-Auxiliar de e	000.010	0009288/00120-SP	100,00
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	33,00
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.003	0037070/00330-SP	257,00
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	128,00
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	223505-Enfermeira	000.010	0067386/00276-	146,00
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	223505-Enfermeiro 1	000.025	0048758/00406-SP	99,00
000767	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	20698876223	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035075/00330-SP	147,00
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	99,00
000978	VANDA HELENA DA CRUZ SANTOS	20632385639	322230-Auxiliar de e	000.010	0085879/00295-SP	215,00
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	75,00
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	124,00
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	95,00
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322205-Tecnico de en	000.010	0018350/00237-	168,00
					TOTAL DA PAGINA :	4.336,00
					TOTAL DA EMPRESA :	18.178,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

ANEXO I

MAIO / 2018

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

858000000879 700302392011 805031238345 500032060540

Identificador: 12383450003206054**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 03/05/2018**Valor recolhido:** 8.770,03**Identificação da operação:** GRRF EDIVANA PEREIRA**Data / hora:** 03/05/2018 16:08:05**Data de Débito:** 03/05/2018**Código da operação:** 00564936**Chave de segurança:** ZVP8FLMERM29VQ01**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 12383450003206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONILSAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: EDIVANA PEREIRA ARAUJO
 PIS/PASEP: 20072588041 Admissão: 11/04/2011 Categoria: 01
 Data Nascimento: 04/11/1969 Data Opção: 11/04/2011 CTPS: 0955380-00313
 Movimentação: 29/04/2018 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.702,53	0,00	17.107,67
Depósito	0,00	216,20	0,00	6.843,06
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	1.710,77

Valor devido ao Trabalhador: 7.059,26

Total a recolher: 8.770,03

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 03/05/2018
Não receber após Validade

85800000087 9 70030239201 1 80503123834 5 50003206054 0

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 12383450003206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONILSAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: EDIVANA PEREIRA ARAUJO
 PIS/PASEP: 20072588041 Admissão: 11/04/2011 Categoria: 01
 Data Nascimento: 04/11/1969 Data Opção: 11/04/2011 CTPS: 0955380-00313
 Movimentação: 29/04/2018 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.702,53	0,00	17.107,67
Depósito	0,00	216,20	0,00	6.843,06
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	1.710,77

Valor devido ao Trabalhador: 7.059,26

Total a recolher: 8.770,03

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 03/05/2018
Não receber após Validade

8580000087 9 70030239201 1 80503123834 5 50003206054 0

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021180-2

Nome destinatário:	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO
Valor:	R\$ 5.819,58
Identificação da operação:	TERMO DE ACORDO RESSALVA

Data de débito:	07/05/2018
Data/hora da operação:	07/05/2018 10:59:29

Código da operação:	00649063
Chave de segurança:	E7K7MLJKKEU4QEYY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 07 de maio de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 04/05/2018 pelo Sr^a Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).


Ressalvas referente à: pagamento referente a 54 meses de jornada especial de trabalho de 8% no valor de R\$ 5.819,58 do período de 01/2013 a 03/2018.

Funcionária EDIVANIA PEREIRA ARAUJO portador do RG 389132834 e CPF 362.627.388-19, morador a Rua Antonio Rosa da Silva, nº s/n Bairro Bexiga- Ilhabela. Admitida em 11/04/2011 exercendo a função de Auxiliar de Serviços Gerais.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 5.819,58.**

A serem depositados junto a conta banco CAIXA ECONOMICA agencia 3334 - 001 CC 00021180-2

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38

EDIVANIA PEREIRA ARAUJO
RG 389132834

Edivania Pereira Araujo.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

ANEXO II

MAIO / 2018

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00007229-6

Nome destinatário:	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA
Valor:	R\$ 1.698,84
Identificação da operação:	VANESSA MARQUES RESSALVA

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 12:41:34

Código da operação:	00305037
Chave de segurança:	1XGE07TSP0CSZHCT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 03 de maio de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 19/04/2018 pelo Sr^a Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).


Ressalvas referentes à: JET jornada especial de trabalho de 07/07/2016 a 01/06/2017, totalizando 11 meses, no valor R\$ 1.698,84.

Funcionário VANESSA MARQUES BATISTA SILVA portador do RG 44619380 e CPF 344.072.078-09, morador a Rua Benedito Bento de Souza, nº 158 Bairro Agua Branca – Ilhabela. Admitido em 07/07/2016 exercendo a função de Auxiliar de enfermagem 1.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 1.698,84.**

A serem depositados junto a conta CEF agencia 3334 poupança 013 conta 00007229-6.

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38

VANESSA MARQUES BATISTA SILVA
RG 44619380



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

ANEXO III

MAIO / 2018

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:			
858000000380	076602392012	805091298387	326032060540

Identificador:	12983832603206054
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	09/05/2018

Valor recolhido:	3.807,66
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRRF PATRICIA RUAS
-----------------------------------	--------------------

Data / hora:	09/05/2018 15:20:39
Data de Débito:	09/05/2018

Código da operação:	00534783
Chave de segurança:	5KQL7C1J5W2NQJ30

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 12983832603206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA RUAS MENDES SILVA

PIS/PASEP: 12687553222 Admissão: 13/10/2016 Categoria: 01
 Data Nascimento: 29/07/1977 Data Opção: 13/10/2016 CTPS: 0085899-00184
 Movimentação: 05/05/2018 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.312,18	0,00	7.245,38
Depósito	0,00	184,97	0,00	2.898,15
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	724,54

Valor devido ao Trabalhador: 3.083,12

Total a recolher: 3.807,66

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 09/05/2018
Não receber após Validade

85800000038 0 07660239201 2 80509129838 7 32603206054 0

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 12983832603206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA RUAS MENDES SILVA
 PIS/PASEP: 12687553222 Admissão: 13/10/2016 Categoria: 01
 Data Nascimento: 29/07/1977 Data Opção: 13/10/2016 CTPS: 0085899-00184
 Movimentação: 05/05/2018 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.312,18	0,00	7.245,38
Depósito	0,00	184,97	0,00	2.898,15
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	724,54

Valor devido ao Trabalhador: 3.083,12

Total a recolher: 3.807,66

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 09/05/2018
Não receber após Validade

85800000038 0 07660239201 2 80509129838 7 32603206054 0

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 96.10.1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12687553222		11 Nome PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AV ALMIRANTE TAMANDARE, 164 CASA 2				13 Bairro ITAGUASSU	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00085899-00184-SP	18 CPF 253.706.688-09	
19 Data de Nascimento 29/07/1977	20 Nome da mãe ROSEMARY MENDES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 4.280,51	24 Data da admissão 13/10/2016	25 Data do Aviso Prévio 16/04/2018	26 Data de Afastamento 05/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 568,60	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 190,80	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 47,70
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.505,08	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	R\$ 2.599,65	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 866,55
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
				Total Bruto	5.778,38

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 64,57
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 120,41	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00				
				Total das Deduções	184,98
				Valor Líquido	5.593,40

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 40007550000		11 Nome do trabalhador PATRICIA DA SILVA MENDES DA SILVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00085899-00184-SP	18 CPF 253.706.688-09	19 Data de Nascimento 29/07/1977	20 Nome da mãe ROSEMARY MENDES DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento S 12 - Despedida sem justa causa pelo empregador				
24 Data da admissão 13/10/2016	25 Data do Aviso Prévio 16/04/2018	26 Data de Afastamento 05/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.593,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*#*RG :

RG :

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador


155 Ressalvas

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 23/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 24/05/2018 até 24/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
011086	253.706.688-09	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	104	3334	Conta Salário	000002064-1	24/05/2018		2.160,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									2.160,00		

Pag: 1 -

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 25 de maio de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 17/05/2018 pelo Sr^a Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).


Ressalvas referentes à: pagamento de 9 meses de cesta básica no valor de R\$ 2.160,00.


Funcionária PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA portador do RG 28.914.894-7 e CPF 253.706.688-09, morador a Av. Almirante Tamandaré, nº 164 Bairro Itaguassu – Ilhabela. Admitida em 13/10/2016 exercendo a função de Farmacêutica.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 2.160,00.**

A serem depositados junto a conta banco SANTANDER agencia 3178 C/C 01002475-8

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38


PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA
RG 28.914.894-7

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 40007550000

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00085899-00184-SP
18 CPF 253.706.688-09
19 Data de Nascimento 29/07/1977
20 Nome da mãe ROSEMARY MENDES DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento S 12 - Despedida sem justa causa pelo empregador

24 Data da admissão 13/10/2016
25 Data do Aviso Prévio 16/04/2018
26 Data de Afastamento 05/05/2018
27 Cód. afastamento SJ2
29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado

31 Código Sindical 021150025907
32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.593,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

Ronie Francisco de Paula
Encarregado de Departamento de RH
RG: 40.402.414-1 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*RG :

RG :

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Marines Alves
Delegada Trabalhista
RG: 27948799_x
CPF: 25004923892

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

SIND. TRABALHADORES ESTAB. SERV. SAÚDE DE SANTOS, S.VICENTE, GUARUJÁ, CUBATÃO, P.GRANDE, MONGAGUÁ, ITANHAÉM, PERUIBE, ITABIRI, P. TOLEDO, MIRACATU, IGUAPE, CANANÉIA, PARIQUERA-AÇU, BERTIÓGA, S.SEBASTIÃO E ILHA BELA - SINTRASAÚDE
154 Nome do Preposto Homologador
R.S. 021.150.02590-7
Av. Ana Costa, 70 - Vila Mathias - Santos/SP
Tel. (13) 3202 - 8074

9 meses de custo básico
2160,00
DEPOSITAR DIA 27/05

ADITAMENTO HOMOLOGAMOS OS CALCULOS APRESENTADOS NO ANVERSO DO PRESENTE T.R.C.T. FICANDO RESSALVADO O DIREITO DO(A) POSTULAR JUNTO À JUSTIÇA DO TRABALHO POR QUAISQUER VERBAS PORVENTURA DEVIDAS A AQUI NÃO DISCRIMINADAS E AINDA.

- NULIDADE DA DISPENSA
- DIF. SALARIAL
- AVISO-PRÉVIO
- CESTA BÁSICA
- AUXÍLIO CRECHE
- P.P.P.
- FGTS
- 40% SOBRE O FGTS
- HORAS-EXTRAS
- MULTA ART. 477 CLT
- DATA: 15/12/18

Marines Alves
Delegada Trabalhista
RG: 27948799_x
CPF: 25004923892

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

de aprov. nests. OMS
+ Marines Alves

ANEXO IV

MAIO / 2018

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5
Representação numérica do código de barras:	
858600000454 229502392011 805091298379 315032060545	
Identificador:	12983731503206054
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	09/05/2018
Valor recolhido:	4.522,95
Identificação da operação:	GRRF REGINA SOARES
Data / hora:	09/05/2018 15:24:00
Data de Débito:	09/05/2018
Código da operação: 00534976	
Chave de segurança: KH1QT1A3HQFAK6GM	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 12983731503206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: REGINA SOARES PEREIRA
 PIS/PASEP: 20670549635 Admissão: 02/01/2014 Categoria: 01
 Data Nascimento: 22/02/1988 Data Opção: 02/01/2014 CTPS: 0008158-00136
 Movimentação: 04/05/2018 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.335,73	0,00	8.832,20
Depósito	0,00	106,85	0,00	3.532,88
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	883,22

Valor devido ao Trabalhador: 3.639,73

Total a recolher: 4.522,95

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 09/05/2018
Não receber após Validade

8586000045 4 22950239201 1 80509129837 9 31503206054 5

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 12983731503206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: REGINA SOARES PEREIRA

PIS/PASEP: 20670549635 Admissão: 02/01/2014 Categoria: 01
 Data Nascimento: 22/02/1988 Data Opção: 02/01/2014 CTPS: 0008158-00136
 Movimentação: 04/05/2018 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.335,73	0,00	8.832,20
Depósito	0,00	106,85	0,00	3.532,88
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	883,22

Valor devido ao Trabalhador: 3.639,73

Total a recolher: 4.522,95

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 09/05/2018

Não receber após Validade


85860000045 4 22950239201 1 80509129837 9 31503206054 5

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1
		Posição: 11/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 11/05/2018 até 11/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
011080	099.795.956-80	REGINA SOARES PEREIRA	104	3334	Conta Salário	000001475-7	11/05/2018		1.792,66	Real	REMETIDO
011079	253.706.688-09	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	104	3334	Conta Salário	000002064-1	11/05/2018		5.593,40	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									7.386,06		

Pag: 1-

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15			04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11620-000	08 CNAE 92.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 20670549635		11 Nome REGINA SOARES PEREIRA		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) R. ANTONIO CALIL , 60			13 Bairro BARRA VELHA	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00008158-00136-	18 CPF 099.795.956-80
19 Data de Nascimento 22/02/1988	20 Nome da mãe MARIA PINTO PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.996,50	24 Data da admissão 02/01/2014	25 Data do Aviso Prévio 23/03/2018	26 Data de Afastamento 04/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 179,62	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 190,80	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 63,60
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 793,94	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	R\$ 858,46	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 286,15
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
95.1Outras Verbas J.E.T. 8%	R\$ 107,77				
				Total Bruto	2.480,34

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 43,34
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 63,52	114 IRPF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 385,95	115.2Outros Descontos UNIODONTO	R\$ 38,20
115.3Outros Descontos CRESSEM	R\$ 124,17	115.4Outros Descontos MENSALIDADE SINDICAL	R\$ 32,50		
				Total das Deduções	687,68
				Valor Líquido	1.792,66

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 00070540005		11 Nome do trabalhador		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00008158-00136-	18 CPF 099.795.956-80	19 Data de Nascimento 22/02/1988	20 Nome da mãe MARIA PINTO PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento S 12 - Despedida sem justa causa pelo empregador				
24 Data da admissão 02/01/2014	25 Data do Aviso Prévio 23/03/2018	26 Data de Afastamento 04/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.792,66, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*#*RG :

RG :

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

ANEXO V

MAIO / 2018

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 1003846-4
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOELIA SILVA QUEIROZ
CPF/CNPJ:	005.599.085-12
Valor:	R\$ 10.609,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOELIA SILVA QUEIROZ
Histórico:	RESSALVA RESCISAO

Data / Hora da operação:	11/05/2018 - 15:29:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00190307
Chave de segurança:	MUR24XUXWY792KE9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 20 de abril de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 19/04/2018 pelo Sr^a Marines Alves Diretora Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).

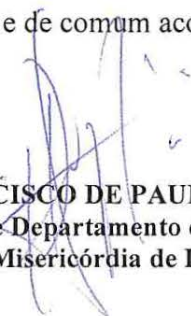
Ressalvas referentes à: pagamento de jornada especial de trabalho de 8% do período retroagido de 01/03/2018 a 01/03/2013 sendo que, a profissional trabalhou na função de técnica de enfermagem te abril de 2017, com 49 meses não pagos da jornada especial totalizando um valor de R\$ 9.915,09, mudando de função e não recebendo 2 períodos maio e junho de 2017 no valor de R\$ 694,81, sendo que a partir de julho de 2017 ate a dispensa a mesma recebeu os direitos de JET, somando um valor de R\$ 10.609,90.

Funcionária JOELIA SILVA QUEIROZ portador do RG 561008929 e CPF 005.599.085-12, morador a Rua Rio Grande do Sul, nº 187 Bairro Barra Velha – Ilhabela. Admitida em 02/01/2007 exercendo a função de Enfermeira 1.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 10.609,90.**

A serem depositados junto a conta banco BRADESCO agencia 1013 -8 POUPANÇA 1003846-4

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38

JOELIA SILVA QUEIROZ
RG 56.100.892-9

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 20 de abril de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAÚDE na data de 19/04/2018 pelo Sr^a Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).


Ressalvas referentes à: pagamento de jornada especial de trabalho de 8% do período retroagido de 01/03/2018 a 01/03/2013 sendo que, a profissional trabalhou na função de técnica de enfermagem te abril de 2017, com 49 meses não pagos da jornada especial totalizando um valor de R\$ 9.915,09, mudando de função e não recebendo 2 períodos maio e junho de 2017 no valor de R\$ 694,81, sendo que a partir de julho de 2017 ate a dispensa a mesma recebeu os direitos de JET.

Funcionária JOELIA SILVA QUEIROZ portador do RG 561008929 e CPF 005.599.085-12, morador a Rua Rio Grande do Sul, nº 187 Bairro Barra Velha – Ilhabela. Admitida em 02/01/2007.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 10.609,90.**

A serem depositados junto a conta banco BRADESCO agencia 1013 -8 POUPANÇA 10033846-4

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38


JOELIA SILVA QUEIROZ
RG 561.008.92-9

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

ANEXO VI

MAIO / 2018

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:
858600000438 603302392010 805151358550 465032060548

Identificador:	13585546503206054
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	15/05/2018

Valor recolhido:	4.360,33
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRRF JOSE ADEILTON
-----------------------------------	--------------------

Data / hora:	15/05/2018 16:29:15
Data de Débito:	15/05/2018

Código da operação:	00598177
Chave de segurança:	24LTAGC7W7ZMSUVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 13585546503206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECL Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SO CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE ADEILTON SILVA
 PIS/PASEP: 12453645635 Admissão: 22/08/2013 Categoria: 01
 Data Nascimento: 19/07/1971 Data Opção: 22/08/2013 CTPS: 0038584-00038
 Movimentação: 14/05/2018 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.471,33	0,00	8.485,27
Depósito	0,00	117,70	0,00	3.394,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	848,53

Valor devido ao Trabalhador: 3.511,80

Total a recolher: 4.360,33

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 15/05/2018
Não receber após Validade

8586000043 8 60330239201 0 80515135855 0 46503206054 8


Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

IMPRIME

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 15/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 15/05/2018 até 15/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
011084	653.508.984-34	JOSE ADEILTON DA SILVA	104	3334	Conta Salário	000001375-0	15/05/2018		5.150,03	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									5.150,03		

Pag: 1 -

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15			04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12453645635	11 Nome JOSE ADEILTON DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AV. ALMIRANTE TAMANDARE , 117			13 Bairro ITAQUANDUBA	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 1163-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00038584-00038-BA	18 CPF 653.508.984-34
19 Data de Nascimento 19/07/1971	20 Nome da mãe AMARINA MARIA CABRAL DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 3.197,70	24 Data da admissão 22/08/2013	25 Data do Aviso Prévio 02/04/2018	26 Data de Afastamento 14/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 708,22	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 95,40	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58,1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 26,02
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 641,69	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	R\$ 1.429,90	66 Férias Vencidas 22/08/2016 a 21/08/2017	R\$ 1.832,98	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.087,63
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
				Total Bruto	5.821,84

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 460 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 66,37
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 51,34	114 IRRF	R\$ 114,49	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 439,61		
				Total das Deduções	671,81
				Valor Líquido	5.150,03

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 12453645635		11 Nome JOSE ADEILTON DA SILVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00038584-00038-BA	18 CPF 653.508.984-34	19 Data de Nascimento 19/07/1971	20 Nome da mãe AMARINA MARIA CABRAL DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 22/08/2013	25 Data do Aviso Prévio 02/04/2018	26 Data de Afastamento 14/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.150,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
**RG :
RG :

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

Aviso Previo do Empregador

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Sr.(a) : 579 JOSE ADEILTON DA SILVA
 CTPS : 00038584-00038/BA
 C.Custo : 000020 CASI

Atraves do presente comunicamos a V. Sa. que nao mais serao utilizados os vossos servicos por nossa empresa e, de acordo com a Legislacao em vigor, seu Contrato de Trabalho sera rescindido dia 14 de Maio de 2018.

Solicitamos a V. Sa. apresentar-se ao termino do aviso, a fim de regularizar sua situacao perante a empresa e direitos trabalhistas. Pedimos a devolucao do presente com o seu "CIENTE" e "OPCAO" abaixo.

Atenciosamente


 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CIENTE E OPCA0 - LEI N° 7093/83

Declaro-me ciente, exercendo a opcao por :

- Reducao de 2 (duas) horas diarias.
 Falta de _____ (_____) dias corridos.

ILHABELA , 2 de Abril de 2018


 JOSE ADEILTON DA SILVA

ASSINATURA DO RESPONSAVEL QUANDO MENOR

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 29/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 29/05/2018 até 29/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR MOEDA	SITUAÇÃO
011837	653.508.984-34	JOSE ADEILTON DA SILVA	104 3334	Conta Salário	000001375-0	29/05/2018		748,03 Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:								748,03	

Pag: 1 -

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 25 de maio de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 17/05/2018 pelo Sr^a Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).

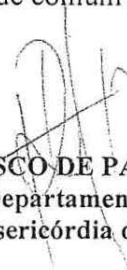
Ressalvas referentes à: pagamento 52,17 horas extras no valor de R\$ 748,03.

Funcionária JOSE ADEILTON DA SILVA portador do RG 3821424 e CPF 65350898434, morador a Av. Almirante Tamandaré, nº 117 Bairro Itaguassu – Ilhabela. Admitido em 22/08/2013 exercendo a função de Cuidador.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 748,03.**

A serem depositados junto a conta banco CEF agencia 3334 OP 001 C/C 00022046-1

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.


RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38

JOSE ADEILTON DA SILVA
RG 3821424

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

ANEXO VII

MAIO / 2018

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:
858600000756 220502392018 805171378387 975032060547

Identificador:	13783897503206054
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	17/05/2018

Valor recolhido:	7.522,05
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRRF DOMINGO FERNANDES
-----------------------------------	------------------------

Data / hora:	17/05/2018 17:03:36
Data de Débito:	17/05/2018

Código da operação:	00521767
Chave de segurança:	LC0912SX9EHM7N2R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 13783897503206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: DOMINGO FERNANDES JESUS
 PIS/PASEP: 10554342313 Admissão: 01/03/2013 Categoria: 01
 Data Nascimento: 08/09/1957 Data Opção: 01/03/2013 CTPS: 0087680-00348
 Movimentação: 17/05/2018 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.199,38	0,00	14.692,20
Depósito	0,00	175,95	0,00	5.876,88
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	1.469,22

Valor devido ao Trabalhador: 6.052,83

Total a recolher: 7.522,05

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 17/05/2018
Não receber após Validade

8586000075 6 22050239201 8 80517137838 7 97503206054 7

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 13783897503206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38965766
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: DOMINGO FERNANDES JESUS
 PIS/PASEP: 10554342313 Admissão: 01/03/2013 Categoria: 01
 Data Nascimento: 08/09/1957 Data Opção: 01/03/2013 CTPS: 0087680-00348
 Movimentação: 17/05/2018 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.199,38	0,00	14.692,20
Depósito	0,00	175,95	0,00	5.876,88
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	1.469,22

Valor devido ao Trabalhador: 6.052,83

Total a recolher: 7.522,05

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 17/05/2018
Não receber após Validade


85860000075 6 22050239201 8 80517137838 7 97503206054 7

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 18/05/2018
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 18/05/2018 até 18/05/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR MOEDA	SITUAÇÃO
011085	784.217.568-34	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	104 3334	Conta Salário	000001260-6	18/05/2018		5.945,66 Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:								5.945,66	

Pag: 1 -

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15			04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 99.10.1/04	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 10554342313	11 Nome DOMINGOS FERNANDES DE JESUS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROSA CARDIAL DE FREITAS , 48			13 Bairro ITAGUAÇU	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00087680-00348-	18 CPF 784.217.568-34
19 Data de Nascimento 08/09/1957	20 Nome da mãe AURELINA MARIA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.842,90	24 Data da admissão 01/03/2013	25 Data do Aviso Prévio 02/04/2018	26 Data de Afastamento 17/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 763,37	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 190,80	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 40,89
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.096,55	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	R\$ 696,59	66 Férias Vencidas 01/03/2017 a 28/02/2018	R\$ 2.647,25	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.114,61
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
95.1 Outras Verbas J.E.T. 8%	R\$ 107,77				
				Total Bruto	6.657,83

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 88,23
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 87,72	114 IRPF	R\$ 129,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 406,26		
				Total das Deduções	712,17
				Valor Líquido	5.945,66

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 10554240040

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)
00087680-00348-

18 CPF
784.217.568-34

19 Data de Nascimento
08/09/1957

20 Nome da mãe
AURELINA MARIA DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento S 12 - Despedida sem justa causa pelo empregador

24 Data da admissão
01/03/2013

25 Data do Aviso Prévio
02/04/2018

26 Data de Afastamento
17/05/2018

27 Cód. afastamento
SJ2

29 Pensão alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado

31 Código Sindical
021150025907

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.945,66, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*#*RG :

RG :

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).



No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

11833	25/05/2018	5.496,27	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Termo de acordo Ressalva

Ilhabela, 25 de maio de 2018.

Em ato de Homologação de Rescisão do contrato de Trabalho, junto ao SINTRASAUDE na data de 17/05/2018 pelo Srª Marines Alves Delegada Sindical da Base foi apontada ressalvas (conforme doc. anexo).

Ressalvas referentes à: pagamento de Jornada Especial de Trabalho dos meses de abril 2013 a junho de 2017 valor de R\$ 5.496,27.

Funcionária DOMINGOS FERNANDES DE JESUS portador do RG 8708217 e CPF 78421756834, morador a Av. Rosa Cardeal de Freitas, nº 48 Bairro Itaguassu – Ilhabela. Admitido em 01/03/2013 exercendo a função de Agente social de saúde bucal.

**Soma de Valores correspondem:
R\$ 5.496,27.**

A serem depositados junto a conta banco CEF agencia 3334 OP 001 C/C 00021747-9

Por ser verdade e de comum acordo firmamos o presente em duas vias de igual teor.

RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado de Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ 50.320.605/0001-38


DOMINGOS FERNANDES DE JESUS
RG 8708217

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 99.10.101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 10554342313	11 Nome DOMINGOS FERNANDES DE JESUS			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) ROSA CARDIAL DE FREITAS, 48			13 Bairro ITAGUAÇU	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00087680-00348-	18 CPF 784.217.568-34
19 Data de Nascimento 08/09/1957	20 Nome da mãe AURELINA MARIA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.842,90	24 Data da admissão 01/03/2013	25 Data do Aviso Prévio 02/04/2018	26 Data de Afastamento 17/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 763,37	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 190,80	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 40,89
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.096,55	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	R\$ 696,59	66 Férias Vencidas 01/03/2017 a 28/02/2018	R\$ 2.647,25	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.114,61
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
95.1 Outras Verbas J.E.T. 8%	R\$ 107,77				
				Total Bruto	6.657,83

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 88,23
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 87,72	114 IDPC	R\$ 129,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 406,26		
				Total das Deduções	712,17
				Valor Líquido	5.945,66

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 10554040040

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)
00087680-00348-18 CPF
784.217.568-3419 Data de Nascimento
08/09/195720 Nome da mãe
AURELINA MARIA DE JESUS**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento S 12 - Despedida sem justa causa pelo empregador

24 Data da admissão
01/03/201325 Data do Aviso Prévio
02/04/201826 Data de Afastamento
17/05/201827 Cód. afastamento
SJ229 Pensão alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado

31 Código Sindical
02115002590732 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.945,66, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____, ____ de _____ de _____.

Ronie Francisco de Paula
Enfermeiro de Departamento de RH
RG: 40482.444-4 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*#RG:

RG:

151 Assinatura do Trabalhador

Marines Alves
Delegada Trabalhista
RG: 27948799_x
CPF: 23004923892

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SIND. TRABALHADORES ESTAB. SERV. SAUDE DE SANTOS, S.MOEN-
GUARUJÁ, CUBATÃO, P.GRANDE, MONGAGUÁ, ITANHAÉM, FERREIRA
ITARIRI, P. TOLEDO, MIRACATU, IGUAPE, CANANEIA, PARIQUERAMA,
BERTIÓGA, S. SEBASTIÃO E ILHA BELA - SINTRASADU.

154 Nome do Órgão Homologador

021 - 150. 02590-7
Av. Ana Costa, 70 - Vila Mathias - Santos/SE

391. (13) 3202 - 8074
391. meses CPT

S. 496,77 PARO DIA
20.5.2018

APÓS ASSINATURA DE
DOCUMENTO.

ADITAMENTO HOMOLOGAMOS OS CALCULOS APRESENTADOS, NO ANVERSO DO PRESENTE T.R.C.T. FICANDO RESSALVADO O DIREITO DO(A) POSTULAR JUNTO À JUSTIÇA DO TRABALHO POR QUAISQUER VERBAS PORVENTURA DEVIDAS A AQUI NÃO DISCRIMINADAS E AINDA.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NULIDADE DA DISPENSA | <input type="checkbox"/> FGTS |
| <input type="checkbox"/> DIF. SALARIAL | <input type="checkbox"/> 40% SOBRE O FGTS |
| <input type="checkbox"/> AVISO-PRÉVIO | <input type="checkbox"/> HORAS-EXTRAS |
| <input type="checkbox"/> CESTA BÁSICA | <input type="checkbox"/> MULTA ART. 477 CLT |
| <input type="checkbox"/> AUXÍLIO CRECHE | <input checked="" type="checkbox"/> DATA: 25/3/2018 |
| <input type="checkbox"/> P.P.P. | |

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

ANEXO VIII

MAIO / 2018



Lo. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

tipo de Serviço : Pagamento Salários

forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1840	30/05/2018	6.513,15	JOAO BATISTA DE SANTANA	
------	------------	----------	-------------------------	--

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15			04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 10550615021		11 Nome JOAO BATISTA DE SANTANA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) JOSE LUCAS DA SILVA , 140 CASA			13 Bairro ITAQUANDUBA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00098476-00632-	18 CPF 039.597.138-19	
19 Data de Nascimento 22/06/1947	20 Nome da mãe JOSEFA FELICIA DE SANTANA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.842,90	24 Data da admissão 13/04/2006	25 Data do Aviso Prévio 09/04/2018	26 Data de Afastamento 24/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24 dias de Sal. (Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 1.077,70	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 190,80	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno 45% 135 horas	R\$ 454,66
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 90,93
58.2 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 38,16	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.211,62
64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00	65 Férias Proporcionalis 1/12 avos	R\$ 236,91	66 Férias Vencidas 13/04/2017 a 12/04/2018	R\$ 2.885,36
68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.040,76	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00
71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00	95.1 Outras Verbas J.E.T. 8%	R\$ 107,77		
				Total Bruto	7.334,67

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 176,40
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 96,93	114 IRRF	R\$ 287,52	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos SEGURO DE VIDA ABS	R\$ 6,66	115.2 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 254,01
				Total das Deduções	821,52
				Valor Líquido	6.513,15

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

MAIO / 2018

ANEXO IX



No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

11841	30/05/2018	2.069,44	MARIA GERALDA PEREIRA MARTINS	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 99.10.1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12116194336	11 Nome MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JUNDIA, 45 CASA			13 Bairro AGUA BRANCA	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00021745-00077-	18 CPF 083.391.018-38
19 Data de Nascimento 26/07/1966	20 Nome da mãe MARIA DA CONCEIÇÃO PEIXOTO MENDES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.718,05	24 Data da admissão 10/03/2005	25 Data do Aviso Prévio 10/04/2018	26 Data de Afastamento 25/05/2018	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 1.160,56	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 95,40	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 18,17
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 712,58	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	R\$ 465,18	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 155,06
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
				Total Bruto	2.606,95

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 101,93
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 57,01	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 378,57		
				Total das Deduções	537,51
				Valor Líquido	2.069,44

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

GRUPO:

Encargos Sociais CLT/PJ

MAIO / 2018

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA		
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5		
Representação numérica do código de barras:			
858000024328	177301791800	507616050851	032060500016
CNPJ/CEI empresa:	50.320.605/0001-38		
Cód. convênio:	0179		
Data de validade:	07/05/2018		
Competência:	04/2018		
Valor recolhido:	243.217,73		
Identificação da operação:	FGTS ABRIL 2018		
Data / hora:	07/05/2018 16:00:01		
Data de Débito:	07/05/2018		
Código da operação:	00513145		
Chave de segurança:	XNSV39WTA678H1NV		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/05/2018 - 15:25:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.040.221,71	06-QTDE TRABALHADORES 717	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 243.217,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 243.217,73
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018

858000024328 177301791800 507616050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/05/2018 - 15:25:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.040.221,71	06-QTDE TRABALHADORES 717	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 243.217,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 243.217,73
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018

858000024328 177301791800 507616050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
 /GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

DATA: 07/05/2018
 HORA: 15:25:23
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITHABELLA
 COMPETÊNCIA: 04/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
 SIMPLES: 1

QTDE TRABALHADORES	FGTS - 8%
717	
REMUNERAÇÃO	3.040.221,71
DEPÓSITO	243.217,73
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	243.217,73

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO:

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APOS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.


INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 226.062,70
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 226.062,70
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 18052018 333400300000316 00430550		

Identificação da operação:	DARF COD REC 0561 ABRIL
Data de débito:	18/05/2018
Data/hora da operação:	18/05/2018 11:45:23


Código da operação:	00430550
Chave de segurança:	0XNZT048EYYW9C00

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 Código da Receita	0561
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	18/05/2018
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 . 1- 18/05/2018	07 Valor do Principal	226.062,70
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	226.062,70
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 Código da Receita	0561
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	18/05/2018
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 . 1 18/05/2018	07 Valor do Principal	226.062,70
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	226.062,70
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76


INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.157,62
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.157,62
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 18052018 333400300000316 00432522		

Identificação da operação:	DARF COD REC 0588 ABRIL
Data de débito:	18/05/2018
Data/hora da operação:	18/05/2018 11:50:34


Código da operação:	00432522
Chave de segurança:	W14Z292J5U17PMFV

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 Código da Receita	0588
	05 Número de Referência	
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	06 Data de Vencimento	18/05/2018
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .</p> <p>1 18/05/2018</p>	07 Valor do Principal	1.157,62
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	1.157,62
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 Código da Receita	0588
	05 Número de Referência	
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	06 Data de Vencimento	18/05/2018
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .</p> <p>1 18/05/2018</p>	07 Valor do Principal	1.157,62
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	1.157,62
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76


INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 12.082,89
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 12.082,89
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 18052018 333400300000316 00433132		

Identificação da operação:	DARF COD REC 1708 ABRIL
Data de débito:	18/05/2018
Data/hora da operação:	18/05/2018 11:52:17


Código da operação:	00433132
Chave de segurança:	Q0GMFEPVQZE4HR0W


Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2018
01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> <p>Vencimento: 20/05/2018 Tributo: IRRF</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	12.082,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	12.082,89
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2018
01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> <p>Vencimento: 20/05/2018 Tributo: IRRF</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	12.082,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	12.082,89
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Seleção das Notas: Por data de lançamento

CNPJ: 50.320.605/0001-38


Mês/Ano: 04/2018													
Dia	Nota	Valor contábil	Valor serviço	Fornecedor	CNPJ/CPF	PIS	COFINS	CSLL	TOTAL	IRRF	ISS	INSS	FUNRURAL
01	000000070	14.127,55	14.127,55	MINAMIHARA & MI	23.204.370/0001-46	91,83	423,83	141,28	656,94	211,91	0,00	0,00	0,00
02	000000011	16.393,98	16.393,98	MALU ASSISTENCI	28.547.318/0001-06	106,56	491,82	163,94	762,32	245,91	0,00	0,00	0,00
02	000000010	14.253,78	14.253,78	MALU ASSISTENCI	28.547.318/0001-06	92,65	427,61	142,54	662,80	213,81	0,00	0,00	0,00
02	000000080	27.863,72	27.863,72	A.A.PEREIRA - C	14.392.093/0001-51	181,11	835,91	278,64	1.295,66	417,96	0,00	0,00	0,00
02	000000028	3.936,00	3.936,00	AGUILA SARTORI	23.006.251/0001-89	25,58	118,08	39,36	183,02	59,04	0,00	0,00	0,00
02	000000095	29.277,75	29.277,75	ALIEVI & MELO S	23.550.568/0001-81	190,31	878,33	292,78	1.361,42	439,17	0,00	0,00	0,00
02	000000121	16.500,00	16.500,00	CAPATTO SERVICO	11.975.175/0001-30	107,25	495,00	165,00	767,25	247,50	0,00	0,00	0,00
02	000000036	19.899,76	19.899,76	CONSULTORIO DA	07.696.607/0001-05	129,35	596,99	199,00	925,34	298,50	0,00	0,00	0,00
02	000000019	41.232,30	41.232,30	FERREYRA QUINTA	27.013.224/0001-94	268,01	1.236,97	412,32	1.917,30	618,48	0,00	0,00	0,00
02	000000352	14.000,00	14.000,00	GASTRO-DERME	10.675.910/0001-28	91,00	420,00	140,00	651,00	210,00	0,00	0,00	0,00
02	000000047	15.708,25	15.708,25	GRELLMANN SERVI	22.678.115/0001-72	102,10	471,25	157,08	730,43	235,62	0,00	0,00	0,00
02	000000046	17.661,77	17.661,77	GRELLMANN SERVI	22.678.115/0001-72	114,80	529,85	176,62	821,27	264,93	0,00	0,00	0,00
02	000000024	3.671,00	3.671,00	JTSJ EIRELI - M	28.204.573/0001-56	23,86	110,13	36,71	170,70	55,07	0,00	0,00	0,00
02	000000007	9.739,00	9.739,00	M C GOMES SERVI	28.721.245/0001-27	63,30	292,17	97,39	452,86	146,09	0,00	0,00	0,00
02	000000553	5.718,00	5.718,00	MEDCOSTA	11.671.911/0001-67	37,17	171,54	57,18	265,89	85,77	0,00	0,00	0,00
02	000000030	24.031,00	24.031,00	MESA & CALDERON	23.659.488/0001-69	156,20	720,93	240,31	1.117,44	360,47	0,00	0,00	0,00
02	000000071	26.000,00	26.000,00	MINAMIHARA & MI	23.204.370/0001-46	169,00	780,00	260,00	1.209,00	390,00	0,00	0,00	0,00
02	000000048	26.845,85	26.845,85	T. R. MUNIZ SER	18.022.239/0001-28	174,50	805,38	268,46	1.248,34	402,69	0,00	0,00	0,00
04	000000096	8.646,00	8.646,00	ALIEVI & MELO S	23.550.568/0001-81	56,20	259,38	86,46	402,04	129,69	0,00	0,00	0,00
04	000000444	14.739,70	14.739,70	CLINICA QUIRON	09.061.725/0001-64	95,81	442,19	147,40	685,40	221,10	0,00	0,00	0,00
06	000000103	22.600,00	22.600,00	PAIVA FARTES AS	23.129.556/0001-88	146,90	678,00	226,00	1.050,90	339,00	0,00	0,00	0,00
09	000000642	5.417,00	5.417,00	LERARIO E IERVO	21.549.655/0001-93	35,21	162,51	54,17	251,89	81,26	0,00	0,00	0,00
13	000000497	96.902,50	96.902,50	GARCIA & GARCIA	08.935.468/0001-80	629,87	2.907,08	969,03	4.505,98	1.453,54	0,00	0,00	0,00
20	000000027	7.000,00	7.000,00	HEMO CARE	03.509.794/0001-01	45,50	210,00	70,00	325,50	105,00	0,00	0,00	0,00
26	000000648	7.092,00	7.092,00	LERARIO E IERVO	21.549.655/0001-93	46,10	212,76	70,92	329,78	106,38	0,00	0,00	0,00
26	000000029	22.991,34	22.991,34	DANIEL TAKASHI	21.246.007/0001-68	149,44	689,74	229,91	1.069,09	344,87	0,00	0,00	0,00
26	000000008	12.358,50	12.358,50	M C GOMES SERVI	28.721.245/0001-27	80,33	370,76	123,59	574,68	185,38	0,00	0,00	0,00
26	000000086	6.756,00	6.756,00	MED PED	18.256.259/0001-63	43,91	202,68	67,56	314,15	101,34	0,00	0,00	0,00
26	000000085	43.282,80	43.282,80	R. R. MAIER - C	23.348.130/0001-15	281,34	1.298,48	432,83	2.012,65	649,24	0,00	0,00	0,00
27	000000387	18.769,70	18.769,70	BCD SERVICOS ME	07.535.740/0001-71	122,00	563,09	187,70	872,79	281,55	0,00	0,00	0,00
27	000000015	9.140,00	9.140,00	BEIA MED	27.718.645/0001-10	59,41	274,20	91,40	425,01	137,10	0,00	0,00	0,00
27	000000583	33.879,35	33.879,35	CLINICA ISIS	08.773.465/0001-97	220,22	1.016,38	338,79	1.575,39	508,19	0,00	0,00	0,00
27	000000582	3.301,00	3.301,00	CLINICA ISIS	08.773.465/0001-97	21,46	99,03	33,01	153,50	49,52	0,00	0,00	0,00
27	000000083	6.000,00	6.000,00	CORREA E FREITA	20.803.121/0001-89	39,00	180,00	60,00	279,00	90,00	0,00	0,00	0,00
27	000000084	7.200,00	7.200,00	CORREA E FREITA	20.803.121/0001-89	46,80	216,00	72,00	334,80	108,00	0,00	0,00	0,00
27	000000049	69.760,30	69.760,30	DESLANDES & TAV	04.113.798/0001-39	453,44	2.092,81	697,60	3.243,85	1.046,40	0,00	0,00	0,00
27	000000026	3.982,30	3.982,30	JTSJ EIRELI - M	28.204.573/0001-56	25,88	119,47	39,82	185,17	59,73	0,00	0,00	0,00
27	000000043	17.118,75	17.118,75	N C DROGUETTI C	26.873.981/0001-75	111,27	513,56	171,19	796,02	256,78	0,00	0,00	0,00
27	000000350	12.500,00	12.500,00	SASSI	11.495.576/0001-93	81,25	375,00	125,00	581,25	187,50	0,00	0,00	0,00
27	000000378	8.539,11	8.539,11	SAUDE.COM ASSIS	20.825.661/0001-63	55,50	256,17	85,39	397,06	128,09	0,00	0,00	0,00
28	000001954	10.176,00	10.176,00	APSIT VIDA S/S	04.877.590/0001-96	66,14	305,28	101,76	473,18	152,64	0,00	0,00	0,00
30	000000027	7.911,50	7.911,50	JTSJ EIRELI - M	28.204.573/0001-56	51,42	237,35	79,12	367,89	118,67	0,00	0,00	0,00
30	000000113	22.600,00	22.600,00	PAIVA FARTES AS	23.129.556/0001-88	146,90	678,00	226,00	1.050,90	339,00	0,00	0,00	0,00
Total do Mês		805.523,56	805.523,56			5.235,88	24.165,71	8.055,26	37.456,85	12.082,89	0,00	0,00	0,00
Total do Ano		805.523,56	805.523,56			5.235,88	24.165,71	8.055,26	37.456,85	12.082,89	0,00	0,00	0,00
Total Geral		805.523,56	805.523,56			5.235,88	24.165,71	8.055,26	37.456,85	12.082,89	0,00	0,00	0,00



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 37.456,85
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 37.456,85
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 18052018 333400300000316 00434388		

Identificação da operação:	DARF COD REC 5952 ABRIL
Data de débito:	18/05/2018
Data/hora da operação:	18/05/2018 11:55:54


Código da operação:	00434388
Chave de segurança:	HA5L0FVXRQFOTNNU


Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais. Vencimento: 20/05/2018 Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	37.456,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37.456,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais. Vencimento: 20/05/2018 Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	37.456,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37.456,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	


INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	04/2018
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE SANTA CASA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 12-38965766	05- IDENTIFICADOR	50320605000138
	06- VALOR DO INSS	258.325,39
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	258.325,39
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18052018 333400300000316 836646

Identificação da operação:	GPS COMP 04 2018
Data/hora da operação:	18/05/2018 11:48:13

Código da operação:	00836646
Chave de segurança:	GKT18QEN45VU495K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

20/05

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 07/05/2018 HORA: 15:25:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
CENTRO 11630-000
ILHABELA SP
(0012) 37380800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 258.325,39

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 258.325,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200025832

253902702304

550320605009

013820180493

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 07/05/2018 HORA: 15:25:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
CENTRO 11630-000
ILHABELA SP
(0012) 37380800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 258.325,39

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 258.325,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200025832

253902702304

550320605009

013820180493



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2016)

DATA: 07/05/2018
 HORA: 15:25:23
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IJABELA	261.660,72	0,00	50.320.605/0001-38	0000	2305	639
			3.335,33	0,00	258.325,39	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

MINISTERIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Nº CONTROLE: I8F0D9Y2eh90000-6 Nº ARQUIVO: JPYFEauYB6E0000-0
 COMB: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLS: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
 TOMADOR/OBRA: BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 LOGRADOURO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 UF: SP CEP: 11630-000 TELEFONE: 012-37380800 CNAE: 8610101
 CIDADE: ILHABELA APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGUARADO								
Empregados/Avulsos	260.131,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260.131,56	
Contribuintes Individuais EMPRESA	1.529,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,16	
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	3.335,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.335,33	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	258.325,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258.325,39	
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL A RECOLHER	258.325,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258.325,39	

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITOS) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FITANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERIODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


DATA: 07/05/2018
 HORA: 15:25:23
 PÁG: 0001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/05/2018
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 29.646,22
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 29.646,22
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 25052018 333400300000316 00418605	

Identificação da operação:	DARF COD REC 8301
Data de débito:	25/05/2018
Data/hora da operação:	25/05/2018 15:05:51


Código da operação:	00418605
Chave de segurança:	L52FECS8K7UAQNT3

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 Código da Receita	8301
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/05/2018
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 . 1 25/05/2018	07 Valor do Principal	29.646,22
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	29.646,22
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 Código da Receita	8301
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/05/2018
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 . 1 25/05/2018	07 Valor do Principal	29.646,22
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	29.646,22
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76


INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/05/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 464,13
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 464,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 30052018 333400300000316 00467335	

Identificação da operação:	DARF COD REC 1279 COMP 05
Data de débito:	30/05/2018
Data/hora da operação:	30/05/2018 17:11:37

Código da operação:	00467335
Chave de segurança:	05MXG1R302HMQVLF

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07


1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/05/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	464,13
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até o último dia útil de 05/2018 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 23/05/2018 16:52:25</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	464,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/05/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	464,13
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até o último dia útil de 05/2018 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 23/05/2018 16:52:25</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	464,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 249,53
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 214,60
	10- VALOR TOTAL	R\$ 464,13
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 30052018 333400300000316 00466490

Identificação da operação:	DARF COD REC 1279 COMP 04
Data de débito:	30/05/2018
Data/hora da operação:	30/05/2018 17:09:12

Código da operação:	00466490
Chave de segurança:	QQYKVAJTGZY82S80

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/04/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	249,53
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até o último dia útil de 05/2018 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 23/05/2018 16:51:04</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	214,60
	10 VALOR TOTAL	464,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/04/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	249,53
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até o último dia útil de 05/2018 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 23/05/2018 16:51:04</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	214,60
	10 VALOR TOTAL	464,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.


INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1107
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.768,69
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.768,69
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 30052018 333400300000316 00468011	

Identificação da operação:	DARF COD REC 1107
Data de débito:	30/05/2018
Data/hora da operação:	30/05/2018 17:13:37

Código da operação:	00468011
Chave de segurança:	MCM9M78MNJNA4CM2

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1107
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	11/06/2018
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL
<p>DARF válido para pagamento até 30/05/2018 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.768,69
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 30/05/2018 13:53:41	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1107
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	11/06/2018
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL
<p>DARF válido para pagamento até 30/05/2018 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.768,69
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 30/05/2018 13:53:41	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04- COMPETÊNCIA	10/2017	
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE SANTA CASA DE ILHABELA 12-38965766	05- IDENTIFICADOR	50320605000138	
	06- VALOR DO INSS	774,04	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-		
	08-		
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10- ATM/MULTA E JUROS	182,97	
		11- VALOR TOTAL	957,01
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 30052018 333400300000316 866246			

Identificação da operação:	GPS COD PGTO 2305 COMP 10
Data/hora da operação:	30/05/2018 17:16:56


Código da operação:	00866246
Chave de segurança:	XSY99AG1LGC8WK4T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	10/2017
	5 - IDENTIFICADOR	50.320.605/0001-38
	6 - VALOR DO INSS	774,04
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.320.605/0001-38 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 ILHABELA SP CEP 11630-000	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	182,97
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <p style="text-align: center;">30/05/2018</p>	11 - TOTAL	957,01
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	10/2017
	5 - IDENTIFICADOR	50.320.605/0001-38
	6 - VALOR DO INSS	774,04
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.320.605/0001-38 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 ILHABELA SP CEP 11630-000	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	182,97
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <p style="text-align: center;">30/05/2018</p>	11 - TOTAL	957,01
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	201470
	06 DATA DE VENCIMENTO →	30/05/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.288,23
	08 VALOR DA MULTA →	1.657,64
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	7.715,10
	10 VALOR TOTAL →	17.660,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Número do Documento: **07.17.18122.7224194-0**
 Data limite para acolhimento: **30/05/2018**

Observações:

2a via

SEDA (Versão:4.1.0) 02/05/2018 16:13:43

85800000176 0	60970385181 2	50071718122 9	72241940292 1
---------------	---------------	---------------	---------------



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	201470
	06 DATA DE VENCIMENTO →	30/05/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.288,23
	08 VALOR DA MULTA →	1.657,64
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	7.715,10
	10 VALOR TOTAL →	17.660,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA


Número do Documento: **07.17.18122.7224194-0**
 Data limite para acolhimento: **30/05/2018**

Observações:

2a via

SEDA (Versão:4.1.0) 02/05/2018 16:13:43

85800000176 0	60970385181 2	50071718122 9	72241940292 1
---------------	---------------	---------------	---------------



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3334 - ILHABELA, SP

DATA: 30/05/2018

HORA: 17:51:11

TERMINAL: 1004

NSU: 000761

AUT.: 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CONVENIO GRU JUDICIAL

BENEFICIARIO/CONVENIO: DARF NUMERADO C

DATA DO PAGAMENTO : 30/05/2018 17:51

VALOR DO PAGAMENTO : 17.660,97

Representacao Numerica doCodigo de Barras

858000001760 609703851812

500717181229 722419402921

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via do Cliente

REIMP COMPROVANTE NSU: 000761 OPERADOR: C101627

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	201470
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO →	30/05/2018
Número do Documento: 07.17.18143.1465151-0 Data limite para acolhimento: 30/05/2018 Observações:	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.288,23
	08 VALOR DA MULTA →	1.657,64
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	7.715,10
	10 VALOR TOTAL →	17.660,97
SENDER (Versão:4.1.0) 23/05/2018 15:46:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85870000176 2 60970385181 2 50071718143 1 14651510107 3		
		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	201470
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO →	30/05/2018
Número do Documento: 07.17.18143.1465151-0 Data limite para acolhimento: 30/05/2018 Observações:	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.288,23
	08 VALOR DA MULTA →	1.657,64
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	7.715,10
	10 VALOR TOTAL →	17.660,97
SENDER (Versão:4.1.0) 23/05/2018 15:46:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85870000176 2 60970385181 2 50071718143 1 14651510107 3		
		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3334 - ILHABELA, SP

DATA: 30/05/2016

HORA: 17:52:52

TERMINAL: 1004

NSU: 000764

AUT.: 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CONVENIO GRU JUDICIAL

BENEFICIARIO/CONVENIO: DARF NUMERADO C

DATA DO PAGAMENTO : 30/05/2016 17:52

VALOR DO PAGAMENTO : 17.660,97

Representacao Numerica do Codigo de Barras

858700001762 609703851012

500717181431 146515101073

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101



Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474



www.caixa.gov.br

Ze Via - Via do Cliente

REIMP. COMPROVANTE NSU: 000764 OPERADOR: C101627

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	201487
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO →	30/05/2018
Número do Documento: 07.17.18143.1468864-2 Data limite para acolhimento: 30/05/2018 Observações:	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.947,97
	08 VALOR DA MULTA →	789,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	2.984,03
	10 VALOR TOTAL →	7.721,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:4.1.0) 23/05/2018 15:49:38		
85870000077 4 21590385181 5 50071718143 1 14688642351 6		
		

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	201487
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO →	30/05/2018
Número do Documento: 07.17.18143.1468864-2 Data limite para acolhimento: 30/05/2018 Observações:	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.947,97
	08 VALOR DA MULTA →	789,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	2.984,03
	10 VALOR TOTAL →	7.721,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:4.1.0) 23/05/2018 15:49:38		
85870000077 4 21590385181 5 50071718143 1 14688642351 6		
		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3334 - ILHADELA, SP

DATA: 30/05/2018

TERMINAL: 1804

NSU: 000759

HORA: 17:48:38

AUT: 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVÊNIO (OU JUDICIAL)

BENEFICIÁRIO/CONVENIO: DPRE NUMERADO C

DATA DO PAGAMENTO : 30/05/2018 17:48

VALOR DO PAGAMENTO : 7.721,59

Representação Número do Código de Barras

858700000724 215903851815

500717181431 146086423516

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ovidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via do Cliente

REIMP. COMPROVANTE NSU: 000759 OPERADOR: C101627

GRUPO:

**Benefícios CLT (Vale
Transporte/Convênios/Cesta
Básica)**

MAIO / 2018

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23792.37221 60000.020101 40000.852802 2 75140000234840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	04/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2018
Valor Nominal do Bolet:	2.348,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.348,40
Valor Pago (R\$):	2.348,40
Identificação do Pagamento:	LITORANEA TRANSPORTES

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Data/hora da operação:	04/05/2018 10:58:32
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	24195218
Chave de segurança:	NJTXVITE9SSATC32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
 Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
 Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.


Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

 Bradesco 237-2					23792.37221 60000.020101 40000.852802 2 75140000234840				
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/05/2018				
Beneficiário: LITORANEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA - CNPJ: 067.292.037/0001-01 R DEPUTADO VICENTE PENIDO 255 - VILA GUILHERME 02064- 120 SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2372-8/ 0008528- 6				
Data do Doc. 02/05/2018	Nº do documento 0000001041	Espécie Doc. DS	Aceite 0	Data Proces. 02/05/2018	Nosso Número 026 / 00000201040- 0				
Uso do Banco	Carteira 026	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 2.348,40				
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, N - 11630- 000 ILHABELA - SP									
Sacador/Avalista: LITORANEA TRANSPORTES COLETIVOS S/A - CNPJ: 067.292.037/0001-01 RUA JOAQUIM MENDES - 02518- 100 SAO PAULO - SP									

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

 Bradesco 237-2					23792.37221 60000.020101 40000.852802 2 75140000234840				
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/05/2018				
Beneficiário: LITORANEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA - CNPJ: 067.292.037/0001-01 R DEPUTADO VICENTE PENIDO 255 - VILA GUILHERME 02064- 120 SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2372-8/ 0008528- 6				
Data do Doc. 02/05/2018	Nº do documento 0000001041	Espécie Doc. DS	Aceite 0	Data Proces. 02/05/2018	Nosso Número 026 / 00000201040- 0				
Uso do Banco	Carteira 026	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 2.348,40				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, N - 11630- 000 ILHABELA - SP									
Sacador/Avalista: LITORANEA TRANSPORTES COLETIVOS S/A - CNPJ: 067.292.037/0001-01 RUA JOAQUIM MENDES - 02518- 100 SAO PAULO - SP									

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

	LITORANEA (SS/caragua)			DIAS UTEIS		R\$ 5,15
1	Barbara Reis	12 x 36	HOSPITAL	18	36	
2	Fernando de Souza	12x36	HOSPITAL	18	36	
3	grasiela aparecida drobinich	12x36	HOSPITAL	18	36	
4	gustavo guimaraes	12 x 36	HOSPITAL	18	36	
5	jesse vecino	normal	PSF	30	60	
6	neide das dores nascimento prado	normal	HOSPITAL	30	60	
7	nelson vecino	12x36	HOSPITAL	18	36	
8	Rosana Ap. Nunes da Silva	normal	HOSPITAL	30	60	
9	vera lucia garcia simion	normal	HOSPITAL	30	60	
10	luana mentoni bogos	12x36	HOSPITAL	18	36	

R\$ 2.348,40

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 90000.001397 57003.900008 9 75150000186960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	05/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	1.869,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.869,60
Valor Pago (R\$):	1.869,60
Identificação do Pagamento:	ECOBUS

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Data/hora da operação:	04/05/2018 11:03:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	24200786
Chave de segurança:	XN5TMKZSPFQ74856

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Ecobus

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99		Agência Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento 05/05/2018
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		Número do Documento 25879	Nosso Número 09/00000013957-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.869,60
		(-) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco | 237-2 | 23793.36700 90000.001397 57003.900008 9 75150000186960

Local de Pagamento		Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO			Vencimento 05/05/2018
Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99					Agência Código Beneficiário 3367-1/0039000-3
Data Documento 02/05/2018	Número do Documento 25879	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 02/05/2018	Nosso Número 09/00000013957-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.869,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Mora Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000 Sacador Avalista					CNPJ: 50.320.605/0001-38 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

ECOBUS - SS valor 3,80			não esquecer de imprimir boleto no site			VALOR
1	Ana Lucia Moreira dos Santos	normal	PSF	30	60	
2	Ana Margareth Viana	normal	HOSPITAL	30	60	
3	Caroline Rafael	normal	PSF	30	60	
4	Edneide Maria Nunes	normal	HOSPITAL	30	60	
5	Erika caggiano dos santos gimenenes	normal	LABORAT.	30	60	
6	Marcelly Tavares	normal	PSF	30	60	
7	Maria de Fatima Costa	normal	HOSPITAL	30	60	
8	Nair Simoes	12X36	HOSPITAL	18	36	
9	marcelo corte	normal	secre saude	30	60	
10	Valdiomar Felix de Souza	12x36	HOSPITAL	18	36	
11	Roseneia do Nascimento	normal	INSS	afastada	0	
						R\$ 1.890,60

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23791.01302 90000.003872 26001.701304 6 75140000728200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ILHA DA PRINCESA GAS
Nome/Razão Social:	ILHA DA PRINCESA GAS
CPF/CNPJ:	09.450.746/0001-71
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ILHA DA PRINCESA GAS
CPF/CNPJ:	09.450.746/0001-71
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	04/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	7.282,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.282,00
Valor Pago (R\$):	7.282,00
Identificação do Pagamento:	ILHA DA PRINCESA GAS

Data/hora da operação:	04/05/2018 11:15:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	24215107
Chave de segurança:	GM6885NKGVQ6QUUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 Bradesco 237-2 23791.01302 90000.003872 26001.701304 6 75140000728200					
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/05/2018
Beneficiário ILHA DA PRINCESA GAS - CNPJ/CPF:009.450.746/0001-71 R BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO , 0419 - - BARRA VELHA 11630-000 - ILHABELA - SP					Agência/Código Beneficiário 01013/17013-5
Data do doc. 16/04/2018	Nº do documento 45541-01	Espécie doc. DM	Áceite N	Data Proces. 16/04/2018	Nosso Número 09/00/000038726-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.282,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 11630-000 - ILHABELA - SP Sacador Avalista: Não informado					 Recibo do Pagador Autenticação Mecânica
 Bradesco 237-2 23791.01302 90000.003872 26001.701304 6 75140000728200					
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/05/2018
Beneficiário ILHA DA PRINCESA GAS - CNPJ/CPF:009.450.746/0001-71 R BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO , 0419 - BARRA VELHA 11630-000 - ILHABELA - SP					Agência/Código Beneficiário 01013/17013-5
Data do doc. 16/04/2018	Nº do documento 45541-01	Espécie doc. DM	Áceite N	Data Proces. 16/04/2018	Nosso Número 09/00/000038726-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.282,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco ^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^^ ^ JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,43 APOS 04.05.2018 MULTA728,20 REFERENTE AO TITULO DE DOCTO. N 45541-01 APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$728,20 E JUROS DE R\$2,43 AO DIANA O RECEBER A POS 5 DIAS DE VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 11630-000 - ILHABELA - SP Sacador Avalista: Não informado					 Ficha de Compensação Autenticação Mecânica
					
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



0800 774 0707 / (12) 3895 1289
 ILHADAPRINCESA.GAS@HOTMAIL.COM

Ilha da Princesa Comercio de Gás LTDA-EPP

R: Benedito dos Anjos Sampaio, nº 419 - Barra Velha

CEP: 11630-000 Ilhabela-SP

CNPJ: 09.450.746/0001-71 Inscr. Est: 352.073.614.112

Fone: (12) 3895-1289 ou 0800-774-0707

MARÇO/ABRIL 2018

CLIENETE	DATA	P13	Agua	Total	OBSERVAÇÃO
ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	03/04/2018			R\$ 285,00	GÁS GLP 45Kg
ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	21/03/2018	1		R\$ 80,00	
ALESSANDRA DOS SANTOS	02/04/2018	1		R\$ 80,00	
ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	02/04/2018	1		R\$ 80,00	
ALEXANDRE JOSE DA SILVA	26/03/2018	1		R\$ 80,00	
ANA DANIELE MENDES SUPINO	17/03/2018	1		R\$ 11,00	
ANA PAULA CALIXTO SANTANA	20/03/2018	1		R\$ 80,00	
ANDERSON DE SOUSA LIMA Jº	22/03/2018	1		R\$ 80,00	
ANDREA TOBIAS DA CUNHA	13/04/2018	2		R\$ 160,00	
ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	09/04/2018		1	R\$ 11,00	
ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	28/03/2018	1	1	R\$ 90,00	
ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	17/03/2018		1	R\$ 11,00	
ANGELICA DOS SANTOS V. SOUZA	13/04/2018	1		R\$ 80,00	
ARAUJO LIMA DE JESUS	16/03/2018	1		R\$ 80,00	
CARLOS EDUARDO BELTORDO DE MELO	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
CATARINA DE FREITAS GARCIA	26/03/2018	1		R\$ 80,00	
CLEYDE DE JESUS ALVES	04/04/2018		1	R\$ 13,00	
DAMIANA MARIA BERNADO DA SILVA	31/03/2018	2		R\$ 160,00	
DIANA GARCES	02/04/2018	1		R\$ 80,00	
DIANA KELLY CRUZ FERREIRA	25/03/2018	1		R\$ 80,00	
EDICLAUDIA SANTANA	20/03/2018	2		R\$ 160,00	
EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
EDISILVIO DIAS DE ARAUJO	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	24/03/2018	1		R\$ 80,00	
ELENA SARA PAGLIARI SILVA	26/03/2018	2		R\$ 160,00	
ELISANGELA ROSA DA SILVA	11/04/2018	1	1	R\$ 91,00	
EMANUELA LUCAS	18/03/2018	1		R\$ 80,00	
ERICK JOSE DA SILVA	26/03/2018	1		R\$ 80,00	
FABIANA DOS REIS PINHO	04/04/2018	1		R\$ 80,00	
FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	08/04/2018	1		R\$ 80,00	
FABRICIA APARECIDA	19/03/2018	1		R\$ 80,00	
FELIPE LARANJA DE RIBEIRO	15/04/2018	1		R\$ 80,00	
FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	27/03/2018	1		R\$ 80,00	
GERLINDA DOS SANTOS OLIVEIRA	24/03/2018	1		R\$ 80,00	
GUSTAVO PEREIRA DA SILVA	01/04/2018	1		R\$ 80,00	
IGOR MACEDO PINHEIRO	29/03/2018	1		R\$ 80,00	
ILMA GONÇALVES DOS SANTOS	31/03/2018	1		R\$ 80,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA F.	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
IZABEL CRISTINA OLIVEIRA DOS S.	12/04/2018	1		R\$ 80,00	
IZABEL CRISTINA OLIVEIRA DOS S.	12/04/2018	1		R\$ 80,00	
JANAINA AP ^ª EMIDIA DOS SANTOS M.	07/04/2018	1		R\$ 80,00	
JOSÉ ADEILTON DA SILVA	24/03/2018	2		R\$ 160,00	
JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	12/04/2018	1		R\$ 80,00	
JOSE MISAEL DA SILVA	27/03/2018	1		R\$ 80,00	
JOSEFA MARIA DOS SANTOS	04/04/2018	1		R\$ 80,00	
JOSELITA SILVA SOUZA	01/04/2018	1		R\$ 80,00	
JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	16/03/2018	1		R\$ 80,00	
KARINE DOS SANTOS SILVA	29/03/2018	1		R\$ 80,00	
LAILA APARECIDA DA SILVA	25/03/2018	1		R\$ 80,00	
LARISA C. A. O. DOS SANTOS	24/03/2018	1		R\$ 80,00	
LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	22/03/2018	1		R\$ 80,00	
LUCIANA APARECIDA DE O. SILVA	12/04/2018	1		R\$ 80,00	
LUCIANA APARECIDA DE O. SILVA	26/03/2018	1		R\$ 80,00	
LUIS URBANO FERREIRA NUNES	10/04/2018	1		R\$ 80,00	
LUIZ AUGUSTO DIAS	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARA LYN M. C. BONTTI	07/04/2018	1		R\$ 80,00	
MARCIA DOS SANTOS BATISTA	13/04/2018	1		R\$ 80,00	
MARCIA DOS SANTOS BATISTA	20/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARIA APARECIDA DA SILVA	30/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	25/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARIA CRISTINA AMBRIA	01/04/2018	1		R\$ 80,00	
MARIA DA CONCEIÇÃO MENDES A.	20/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARIA NAIR DOS SANTOS	30/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	23/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARINEIDE CARLOS DA SILVA	01/04/2018	1		R\$ 80,00	
MARISA DOS SANTOS BATISTA	25/03/2018	1		R\$ 80,00	
MARLUCIA CAETANO DE SOUZA	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
MIDIAN DAMARES DOS SANTOS	21/03/2018	1		R\$ 80,00	
MONICA DOS REIS PINHO	30/03/2018	1		R\$ 80,00	
NANDARA GARCEZ	30/03/2018	1		R\$ 80,00	
NILDA FERREIRA GONLAVES	16/03/2018	1		R\$ 80,00	
OSMAR BRAGA DA SILVA	19/03/2018	1		R\$ 80,00	
PRISCILA SAMPAIO DE JESUS	11/04/2018	1		R\$ 80,00	
RAQUEL DE JESUS	13/04/2018	2		R\$ 160,00	
REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	08/04/2018	1		R\$ 80,00	
ROBERTA DA CUNHA	17/03/2018	1		R\$ 80,00	
ROBERTA DA CUNHA	15/04/2018	1		R\$ 210,00	COTA DE GÁS
RUTHE MONÇÃO LIMA	22/03/2018	1		R\$ 80,00	
SAMUEL FREIRES BEZERRA	07/04/2018	1		R\$ 80,00	
SUZANA DE SOUZA SANTOS	07/04/2018	1		R\$ 80,00	
VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	26/03/2018	2		R\$ 160,00	
VILMA CARLA SILVA SANTOS	30/03/2018	1		R\$ 80,00	
WILLIANS DE AMORIM SILVA	05/04/2018	1		R\$ 80,00	
		86	5	R\$ 7.282,00	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003439-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUMERCINO JUNOR 40870195867
CPF/CNPJ:	27.429.606/0001-01
Valor:	R\$ 11.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	GUMERCINO JUNIOR
Histórico:	NF 026

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 09:33:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120129
Chave de segurança:	FSUEC04UA85J7JL9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Recebemos de GUMERCINO JUNIOR 40870195867 os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.026 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GUMERCINO JUNIOR 40870195867 RUA DOS CARIJOS, 054 - BARRA VELHA - ILHABELA - SP Fone: (12)98807-6332 - CEP: 11630-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.026 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3518 0527 4296 0600 0101 5500 1000 0000 2610 0000 0258
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180294959089 02/05/2018 17:45:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352039601116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.429.606/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 02/05/2018
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-5766
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:28:17

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00	3.567,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
2	MARMITEX	21069090	0102	5102	UN	725,00	16,00	0,00	11600,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MARMITEX PARA CAPS AD, VIGILANCIA, E OUTROS REFERENTE O PERÍODO DE 15/04/2018 A 30/04/2018	RESERVADO AO FISCO INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 060701190
Conta destino:	7429 / 4451-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
CPF/CNPJ:	05.849.495/0009-07
Valor:	R\$ 20.097,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EXPRESSO FENIX
Histórico:	NF 5750

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 09:38:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121171
Chave de segurança:	6SKZA1Z6NFELL9QX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

05750

DATA DA EMISSÃO

27-04-2018 18:00:49

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

7AB9DFD1A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA	CPF/CNPJ: 05.849.495/0009-07	INSC.MUNICIPAL: 07518	SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA	MUNICÍPIO: ILHABELA - SP	CEP: 11.630-000	PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:	TELEFONE: (12) 3895-8453	E-MAIL: gerencia@expressofenix.com.br	



TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38	INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	MUNICÍPIO: ILHABELA - SP	PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:	TELEFONE: (12) 3896-5566	E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 8039 - VALE TRANSPORTE - PERÍODO DE 01/04/2018 À 30/04/2018 VALOR UNIT. R\$ 2,50

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.097,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.097,50
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 602,93
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 20.097,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Data: 27/04/2018

Pedido: 6037-1732

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.286.625.997	Cidadão	Everaldo Bernardo da Silva	808.536.924-91	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
0.041.098.453	Cidadão	FABIO REIS APOLINARIO	012.888.995-05	43,00	2,50	107,50	27/04/2018	Pago
1.528.657.943	Cidadão	MARIA CELLA ALVES DOS SANTOS	295.660.738-36	44,00	2,50	110,00	27/04/2018	Pago
Subtotal:						332,50	3 Cartão(ões)	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0,046.113.029	Cidadão	Deusmirio Maria Pereira	307.630.578-60	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
3.768.950.384	Cidadão	Eduarda Alves Aguiar	491.175.978-03	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Pago
2.584.132.706	Cidadão	Eliete Alves Gomes	271.679.888-55	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
0.052.406.725	Cidadão	Emanuelle Lucas dos Santos	333.349.678-08	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
4.240.098.679	Cidadão	Fabiola Vieira Moura Da Silva	220.705.628-75	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
1.344.845.300	Cidadão	Fatima Aparecida da Silva	095.033.958-01	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Pago
0.051.164.085	Cidadão	JURACI ALVES DA SILVA	052.044.008-00	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
3.192.911.054	Cidadão	Kátia Nascimento dos Santos	798.336.166-15	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.193.344.558	Cidadão	Katiane de Freitas Garcia	293.174.648-74	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
0,045.482.437	Cidadão	LAURA VIEIRA DOS SANTOS SOUSA	288.408.418-57	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
1.406.171.364	Cidadão	Maria Almiria Batista Costa	150.257.548-52	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
3.733.864.822	Cidadão	MARIA DA SILVA	150.314.678-27	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Pago
0,568.087.596	Cidadão	Maria de Lourdes Alves dos Santos	032.790.368-60	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Pago
3.191.979.790	Cidadão	Maria Gorete Bento	150.329.758-69	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
1.138.896.869	Cidadão	Marilini Mauri de Freitas	340.447.988-26	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.528.762.791	Cidadão	Pedro Reginaldo Ambrosio	650.384.604-53	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0,046.728.263	Cidadão	RAFAEL SILVA REIS	382.263.498-00	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
1.138.759.157	Cidadão	RUTH MONÇÃO LIMA	405.051.408-70	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.192.342.590	Cidadão	Sidney de Souza Aquino	294.545.338-00	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0,048.821.397	Cidadão	Sueli Machado da Silva	286.978.828-26	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
0,959.824.939	Cidadão	TEREZA DO LIVRAMENTO LETTE SILVA	106.759.468-08	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Pago
3.147.287.114	Cidadão	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	352.973.888-30	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0,892.070.437	Cidadão	VERALDINA SILVA MACHADO	098.488.736-94	32,00	2,50	80,00	27/04/2018	Pago
Subtotal:						2.010,00		

23 Cartões(ões)

2.010,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1730

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.892.253.877	Estudante	Maria Nair dos Santos	181.794.258-19	11,00	2,50	27,50	27/04/2018	Pago
1.138.821.653	Cidadão	Marinéz de Souza Silva	260.329.828-31	11,00	2,50	27,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.398.881.483	Cidadão	MARTA DE LUNA SILVA	328.684.208-77	13,00	2,50	32,50	27/04/2018	Pago
0.049.168.533	Cidadão	Nicole Bernard	363.326.718-23	13,00	2,50	32,50	27/04/2018	Pago
3.194.338.878	Cidadão	Pedro Nascimento de Souza	635.780.935-72	16,00	2,50	40,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.045.946.501	Cidadão	Pedro Paulo Rodrigues dos Santos	264.210.128-25	20,00	2,50	50,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
2.591.651.218	Cidadão	Rosilene Ribeiro Dos Santos Alves Veloso	326.882.818-36	20,00	2,50	50,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.743.207.619	Cidadão	Sandra Mara Gongalves Ferreira	276.700.418-54	19,00	2,50	47,50	27/04/2018	Pago
0.040.798.213	Cidadão	Sheila Aparecida Ferreira Souza	307.137.188-89	19,00	2,50	47,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.798.773	Cidadão	Tatiana Rogéria da Silva	312.358.158-62	11,00	2,50	27,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
Subtotal:						382,50		
10 Cartão(ões)						382,50		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido:

6037-1729

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
1.373.766.139	Cidadão	Liliane Alves Meira	330.246.918-71	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
1.374.318.683	Cidadão	Luciene dos Santos Pereira	346.159.618-39	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
1.712.166.535	Cidadão	Luiz Urbano Ferreira Nunes	348.727.588-03	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
1.138.807.301	Cidadão	Patrícia de Souza Balbino	311.725.378-52	24,00	2,50	60,00	27/04/2018	Pago
3.151.870.080	Cidadão	ROBERTA DA CUNHA	377.202.318-56	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
2.583.852.898	Cidadão	ROSANGELA SILVERIA DOS REIS	262.365.218-08	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
2.586.110.962	Cidadão	Suzana Cristina Rafael Souza Oliveira	328.587.348-52	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
0.892.183.813	Cidadão	Suzana Oliveira Rocha	348.836.248-54	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.049.443.815	Cidadão	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO	320.685.288-94	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
4.281.599.326	Cidadão	Valter Peixoto Silva	090.430.518-02	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.049.752.423	Cidadão	Vania Gonçalves Santos de Oliveira	314.099.258-03	24,00	2,50	60,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
2.601.957.026	Cidadão	William Silveira dos Santos	300.157.278-74	24,00	2,50	60,00	27/04/2018	Pago

Subtotal: 12 Cartão(s)

732,50

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido:		6037-1728		Liberado em: 27/04/2018				
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.601.714.386	Cidadão	Adelson Lucas Da Silva	281.758.478-32	19,00	2,50	47,50	27/04/2018	Pago
1.373.993.691	Cidadão	Adilson Emídio dos Santos	070.776.118-25	19,00	2,50	47,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.893.877	Estudante	ADRIANA SANTOS DA COSTA	081.661.274-90	11,00	2,50	27,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.115.255.658	Cidadão	Alina Cristina de Góes	190.624.548-79	14,00	2,50	35,00	27/04/2018	Pago
4.281.645.998	Cidadão	Ana Claudia dos Santos de Paula Batista	278.756.318-07	13,00	2,50	32,50	27/04/2018	Pago
1.528.537.271	Cidadão	Arlete Sandra da Silva Van Sebroeck	301.899.028-50	17,00	2,50	42,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.779.964.720	Cidadão	Benedito Alcantra de Jesus	063.448.768-08	14,00	2,50	35,00	27/04/2018	Pago
0.050.978.101	Cidadão	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	425.330.018-99	18,00	2,50	45,00	27/04/2018	Pago
3.137.656.395	Cidadão	CARLOS EDUARDO BELTORDO DE MELLO	299.599.308-66	16,00	2,50	40,00	27/04/2018	Pago
0.566.273.148	Cidadão	Daniel de Jesus Silva	362.138.608-43	18,00	2,50	45,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.713.045	Cidadão	Fátima Vieira Santos	054.005.818-11	11,00	2,50	27,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.194.289.518	Cidadão	Gleudson Santos da Silva	334.132.348-11	20,00	2,50	50,00	27/04/2018	Pago
3.192.303.742	Cidadão	Jader Menezes Muniz	261.800.888-02	13,00	2,50	32,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.760.773	Cidadão	Janaina Aparecida Emídio dos Santos	372.255.958-81	17,00	2,50	42,50	27/04/2018	Pago
2.586.065.954	Cidadão	JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	107.252.168-75	20,00	2,50	50,00	27/04/2018	Pago
1.138.634.789	Cidadão	José Jonathan de Oliveira Vicente	388.237.908-16	18,00	2,50	45,00	27/04/2018	Pago
1.527.842.455	Cidadão	Jose Valdirio da Silva Machado	118.098.556-75	12,00	2,50	30,00	27/04/2018	Pago
2.584.857.586	Cidadão	JOSIAS TOME DA SILVA	053.785.028-70	14,00	2,50	35,00	27/04/2018	Pago
1.394.936.987	Cidadão	Juliana Paula Moreira Azocar	271.197.578-90	12,00	2,50	30,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.456.280.839	Cidadão	Larissa Cristina Aguiar Oliveira dos Santos	443.091.938-03	14,00	2,50	35,00	27/04/2018	Pago
0.892.172.709	Cidadão	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	280.132.768-99	17,00	2,50	42,50	27/04/2018	Pago
3.191.934.030	Cidadão	Maria Celeste dos Reis Pinho	264.176.998-03	12,00	2,50	30,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
2.584.764.898	Cidadão	Maria da Solidade Fonseca	296.265.038-40	20,00	2,50	50,00	27/04/2018	Pago
2.592.477.314	Cidadão	Maria do Bom Parto Lima Gomes	657.861.303-04	18,00	2,50	45,00	27/04/2018	Pago
Subtotal:		24 Cartão(Ges)		942,50				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1727

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
1.138.745.173	Cidadão	ADIANE SOARES SANTOS	306.538.148-60	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Pago
3.769.058.336	Cidadão	Aline da Silva Oliveira	294.185.298-07	21,00	2,50	52,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.048.278.039	Cidadão	Andre Dos Santos Silva	246.545.028-07	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
4.240.245.303	Cidadão	Bruno Alves Manoel	401.934.078-17	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Pago
3.286.909.741	Cidadão	Carla de Souza Santos	316.023.468-10	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.193.739.902	Cidadão	Celia Aparecida Santos	871.180.336-34	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
0.045.563.301	Cidadão	DAMIANA COSTA DOS SANTOS	051.854.065-00	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Pago
0.046.036.935	Cidadão	Dayane da Silva Reis	361.995.988-90	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
3.191.798.558	Cidadão	Diana Maria Rosa de Jesus	327.773.858-23	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.049.827.591	Cidadão	EDILEUZA MARIA PEREIRA	319.952.958-50	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
3.755.870.707	Cidadão	Edite Batista Silva	246.966.388-12	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Pago
2.584.902.466	Cidadão	Edeuzza Pereira Do Nascimento	124.731.968-77	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Pago
0.054.250.421	Cidadão	Fabiana dos Reis Pinho	336.946.098-06	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
0.892.200.741	Cidadão	FLÁVIO PEREIRA DO NASCIMENTO	940.495.485-34	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
3.779.789.712	Cidadão	Francisco Desimone de Oliveira	338.413.478-86	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
0.567.666.812	Cidadão	GANNE ALVES QUEIROZ	297.118.968-69	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
0.892.194.821	Cidadão	GILMARIA PINHEIRO DOS SANTOS	141.554.848-03	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
2.584.128.162	Cidadão	Iraci Maria Rodrigues Ferreira	095.802.388-39	23,00	2,50	57,50	27/04/2018	Pago
3.154.724.602	Cidadão	Izabel Cristina O. dos Santos	130.562.708-39	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
4.141.952.026	Cidadão	João Paulo Pinho dos Santos	469.581.588-57	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.648.181	Cidadão	JOSÉ MISAEL DA SILVA	801.532.168-91	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
0.044.497.319	Cidadão	Jucelia Maria Modesto Rodrigues Carvalho	747.445.934-53	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.566.504.668	Cidadão	Juciene Barbosa Nascimento	294.943.938-13	30,00	2,50	75,00	27/04/2018	Pago
0.046.496.343	Cidadão	Leticia Aparecida Rodrigues Dambrós	000.399.384-17	25,00	2,50	62,50	27/04/2018	Pago

Subtotal: 24 Cartão(s)

1.572,50

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1726

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.044.879.351	Cidadão	Rosilande Gonçalves de Sousa	298.585.888-79	1,00	2,50	2,50	27/04/2018	Pago
3.286.715.245	Cidadão	Sérgio Gonçalves Carmêlo	251.871.788-90	10,00	2,50	25,00	27/04/2018	Pago
3.768.691.552	Cidadão	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	352.113.978-60	9,00	2,50	22,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
4.246.158.103	Cidadão	TANIA CAMPOS DE CASTRO	015.688.717-75	3,00	2,50	7,50	27/04/2018	Pago
1.372.556.219	Cidadão	Valda Luiza Da Silva	311.096.998-08	6,00	2,50	15,00	27/04/2018	Pago
Subtotal:						72,50	5 Cartão(ões)	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1725

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.045.067.621	Cidadão	AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	103.625.388-08	4,00	2,50	10,00	27/04/2018	Pago
3.735.772.102	Cidadão	CARLOS ALBERTO RABELO FORNICOLA JUNIOR	390.503.628-26	1,00	2,50	2,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.192.216.446	Cidadão	Claudia da Silva Pereira	283.473.528-01	1,00	2,50	2,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.757.293.891	Cidadão	Cosme Fernandes Pinto	406.510.328-22	9,00	2,50	22,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.935.473.061	Cidadão	Cristiane dos Santos Souza	323.632.928-98	4,00	2,50	10,00	27/04/2018	Pago
1.531.514.820	Cidadão	Cristiane Lopes de Costa	265.792.538-35	2,00	2,50	5,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.892.074.197	Cidadão	Edna Vicenda da Silva	324.454.768-01	6,00	2,50	15,00	27/04/2018	Pago
0.053.685.013	Cidadão	Edneide Maria Nunes	288.717.458-41	5,00	2,50	12,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.733.925.270	Cidadão	Erick Jose da Silva	037.834.104-95	10,00	2,50	25,00	27/04/2018	Pago
1.138.791.429	Estudante	Gislene Alves da Silva	361.643.878-09	8,00	2,50	20,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.779.370.032	Cidadão	JOSELMA SANTOS DA SILVA	277.480.408-69	4,00	2,50	10,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.567.287.020	Cidadão	Juliana do Carmo Oliveira	323.499.438-28	5,00	2,50	12,50	27/04/2018	Pago
3.779.415.680	Cidadão	Maria Aparecida Da Silva	190.619.778-43	10,00	2,50	25,00	27/04/2018	Pago
4.246.856.743	Cidadão	Maria Aparecida Santos Gomes Soares	334.693.538-83	10,00	2,50	25,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
2.587.925.954	Cidadão	Maria de Jesus Rodrigues Silva	380.526.098-95	5,00	2,50	12,50	27/04/2018	Pago
1.138.813.349	Cidadão	MARIA SUELI FLORIANO DO NASCIMENTO	110.543.938-00	10,00	2,50	25,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.194.006.574	Cidadão	Miriam de O. Silva Carvalho	250.321.418-52	5,00	2,50	12,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.121.542.586	Cidadão	Mirtes Graziela dos Santos	222.323.158-60	6,00	2,50	15,00	27/04/2018	Pago
0.053.100.501	Cidadão	NEIDE DE CASTRO AMORIM	124.738.698-80	9,00	2,50	22,50	27/04/2018	Pago
0.051.632.277	Cidadão	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VEIRA DE MEDEIROS	366.161.908-03	7,00	2,50	17,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
2.592.424.178	Cidadão	Regiane Nunes da Silva	307.587.768-96	1,00	2,50	2,50	27/04/2018	Pago
0.042.585.173	Cidadão	Regina Soares Pereira	099.795.956-80	5,00	2,50	12,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.193.043.214	Cidadão	REJANE SOUZA DA SILVA	310.572.038-31	1,00	2,50	2,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.564.298.708	Cidadão	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	321.826.808-70	4,00	2,50	10,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
Subtotal:		24 Cartão(s)				330,00		



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1724

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
4.280.615.102	Cidadão	NEUSA SABINO DOS SANTOS	048.463.876-90	56,00	2,50	140,00	27/04/2018	Pago
2.967.017.078	Cidadão	Nilda Aparecida Maceno	083.077.838-10	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
2.443.789.342	Cidadão	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	397.787.048-30	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
3.154.673.338	Cidadão	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	374.926.058-38	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
4.074.884.925	Cidadão	Roseli Casseri Magalhães	906.580.789-68	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
4.239.987.127	Cidadão	Sandra Braga Rocha	616.758.303-04	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
4.281.569.214	Cidadão	Valeska Conceição Freire	351.708.908-77	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.153.846.490	Cidadão	Willians de Amorim Silva	328.503.858-67	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
Subtotal:						8 Cartão(s)	945,00	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITHABELA

Pedido: 6037-1723

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.734.266.134	Cidadão	Alessandra Souza dos Santos	326.820.838-03	45,00	2,50	112,50	27/04/2018	Pago
0.055.841.093	Cidadão	ALEXANDRE JOSE DA SILVA	267.154.948-27	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
1.149.463.278	Cidadão	ALICE APARECIDA DO AMARAL	246.804.968-35	62,00	2,50	155,00	27/04/2018	Pago
3.765.830.112	Cidadão	Andrea Cordelia dos Santos	150.307.148-04	45,00	2,50	112,50	27/04/2018	Pago
0.054.243.205	Cidadão	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	392.552.228-05	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
3.526.709.306	Cidadão	Araujo Lima de Jesus	141.570.698-03	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
1.400.750.907	Cidadão	CECILIA DEL CARMEN BLANCO RUBIO	190.522.808-27	41,00	2,50	102,50	27/04/2018	Pago
1.529.094.071	Cidadão	Damiana Maria Bernardo da Silva	308.961.638-65	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
0.044.037.655	Cidadão	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	392.626.318-04	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
0.566.187.820	Cidadão	DIOGO JULIANO DIAS DE SÁ	394.881.388-40	41,00	2,50	102,50	27/04/2018	Pago
2.678.372.931	Cidadão	Gerlinda Santos Oliveira	255.945.998-19	42,00	2,50	105,00	27/04/2018	Pago
1.138.559.077	Cidadão	Glaucia de Oliveira Alves	300.884.148-17	60,00	2,50	150,00	27/04/2018	Pago
3.192.349.886	Cidadão	Jamile do Vale Oliveira	357.574.608-73	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Libertado e Assinado
3.769.080.736	Cidadão	Jean Carlos Barbosa França	311.095.928-33	55,00	2,50	137,50	27/04/2018	Pago
0.051.316.661	Cidadão	João Pedro de Carvalho Silva	448.428.258-55	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
1.394.685.531	Cidadão	JOSÉ ADELTON DA SILVA	653.508.984-34	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Libertado e Assinado
2.957.647.606	Cidadão	LARISSA HANNA DE OLIVEIRA ALVES SANTOS	419.829.848-30	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
1.138.644.997	Cidadão	LENI DE OLIVEIRA ALVES	109.866.658-51	49,00	2,50	122,50	27/04/2018	Pago
1.271.976.849	Cidadão	Marcella Kellerman Oliveira	324.016.688-70	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Libertado e Assinado
2.959.324.838	Cidadão	Mansa dos Santos Batista	172.925.608-22	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
2.591.680.914	Cidadão	MARLUCCIA CAETANO DE SOUZA	161.632.558-52	46,00	2,50	115,00	27/04/2018	Pago
0.054.629.445	Cidadão	MIRIÃ DE JESUS	365.423.338-43	43,00	2,50	107,50	27/04/2018	Pago
0.043.857.607	Cidadão	MÔNICA DOS REIS PINHO	293.070.978-28	42,00	2,50	105,00	27/04/2018	Pago
Subtotal:						2.692,50		

23 Cartão(ões)

2.692,50

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1722

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.750.058.211	Cidadão	Marcela Bastos Candido	347.659.588-92	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.566.312.908	Cidadão	MARCELL DOS S. GRSANTE	321.349.978-18	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
0.049.151.237	Cidadão	Marcos Roberto da Silva Aguiar	353.966.728-89	31,00	2,50	77,50	27/04/2018	Pago
2.965.578.518	Cidadão	MARCOS ROBERTO GARCEZ	124.711.818-56	39,00	2,50	97,50	27/04/2018	Pago
2.956.947.318	Cidadão	Maria Inaculada dos Santos	250.587.718-10	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
0.043.799.511	Cidadão	Maria Patricia Castro De Gouvea Gomes	278.704.538-38	35,00	2,50	87,50	27/04/2018	Pago
0.054.515.109	Cidadão	MONICA IUIZ DE ANDRADE	298.945.638-48	37,00	2,50	92,50	27/04/2018	Pago
1.528.293.591	Cidadão	Nathalia Correa Antunes	373.404.348-44	38,00	2,50	95,00	27/04/2018	Pago
3.192.572.030	Cidadão	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	356.349.828-80	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
3.192.855.166	Cidadão	ROSANA MARIA DE SOUZA	155.136.438-71	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.052.641.173	Cidadão	Rosilene Maria da Conceição Almeida	135.920.888-74	38,00	2,50	95,00	27/04/2018	Pago
3.769.343.536	Cidadão	Sabrina dos Santos	322.127.348-75	38,00	2,50	95,00	27/04/2018	Pago
3.154.088.138	Cidadão	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	400.209.243-72	32,00	2,50	80,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.771.397	Cidadão	Tatiane da Silva Reis	276.293.888-02	37,00	2,50	92,50	27/04/2018	Pago
2.445.248.478	Cidadão	THAIS BATTISTA DA CRUZ	438.203.768-95	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
1.138.791.605	Cidadão	Valdilene Maria da Silva Nascimento	752.202.294-00	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
2.585.530.866	Cidadão	Vanessa Conceição Freire Araujo	357.047.478-09	35,00	2,50	87,50	27/04/2018	Pago
4.241.227.383	Cidadão	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	266.020.488-80	40,00	2,50	100,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.050.685.013	Cidadão	Wagner Do Nascimento Oliveira	314.802.388-99	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
0.050.805.829	Cidadão	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	310.612.798-80	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
Subtotal:						1.780,00		

20 Cartão(s)

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido:

6037-1721

Liberado em: 27/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.192.372-478	Cidadão	Adriana Regina de Souza Petamella	108.185.738-21	40,00	2,50	100,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.735.644-342	Cidadão	ALMIR MARIANO FILHO	353.180.298-41	37,00	2,50	92,50	27/04/2018	Pago
3.191.847-198	Cidadão	Anatália Santos Carvalho	146.627.898-69	35,00	2,50	87,50	27/04/2018	Pago
1.138.703-077	Cidadão	ANTONIO ROBERTO DE SANTOS JR	339.052.068-62	39,00	2,50	97,50	27/04/2018	Pago
0.046.466-775	Cidadão	CAROLINA DO VALE CALADO	377.667.728-76	40,00	2,50	100,00	27/04/2018	Pago
1.400.453.867	Cidadão	Caroline dos Santos Leite	331.248.108-21	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
2.585.751-426	Cidadão	CINTIA FERREIRA DA SILVA	302.232.038-82	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
3.455.183-463	Cidadão	Conceição Medeiros de Aguiar	025.346.568-05	33,00	2,50	82,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.524.609-818	Cidadão	DALANA OLIVEIRA VIEIRA	383.470.498-90	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
0.043.801-575	Cidadão	Domico Pereira de Souza	342.365.488-01	31,00	2,50	77,50	27/04/2018	Pago
2.601.767-010	Cidadão	EDINILVA SOARES DE SOUZA	011.022.555-48	32,00	2,50	80,00	27/04/2018	Pago
0.892.251.829	Cidadão	Elaine Cristina dos Santos de Jesus	182.452.058-18	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
4.242.080-087	Cidadão	Érika Andrade de Souza	237.597.108-67	35,00	2,50	87,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
0.053.670-053	Cidadão	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	307.420.858-99	31,00	2,50	77,50	27/04/2018	Pago
1.715.539-079	Cidadão	Hoeliton Tenorio de Jesus	275.013.518-48	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
4.239.753-255	Cidadão	Jhonata Souza Vieira	414.136.348-00	32,00	2,50	80,00	27/04/2018	Pago
3.191.974-862	Cidadão	JOSELITA SILVA SOUZA	388.186.045-20	34,00	2,50	85,00	27/04/2018	Pago
0.892.064-293	Cidadão	Jucineide Oliveira de Jesus Santos	310.380.288-92	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
3.194.057-758	Cidadão	JUVIANA MARIA DA SILVA	301.214.588-57	31,00	2,50	77,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
2.590.508-498	Cidadão	LUCLIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	190.625.818-03	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago
2.445.371-518	Cidadão	Luciana Aparecida Dos Santos Nascimento	150.307.808-66	35,00	2,50	87,50	27/04/2018	Liberado e Assinado
3.192.056-990	Cidadão	Luz Carlos Moura da Silva	271.213.318-88	32,00	2,50	80,00	27/04/2018	Liberado e Assinado
1.138.903-477	Cidadão	Maícom Henrique C. dos Santos Santana	361.956.278-44	36,00	2,50	90,00	27/04/2018	Pago

Subtotal: 24 Cartão(ões)

2.082,50

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Data: 26/04/2018

Pedido: 6037-1720

Liberado em: 26/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
4.239.786.535	Cidadão	Lauro Ramos Vieira Santos	274.068.488-62	23,00	2,50	57,50	26/04/2018	Pago
3.191.808.078	Cidadão	Luiz Adalberto de V. de Oliveira	817.550.668-72	25,00	2,50	62,50	26/04/2018	Pago
0.049.727.239	Cidadão	MAGDA ALVES DA SILVA	390.661.468-93	28,00	2,50	70,00	26/04/2018	Pago
2.590.047.858	Cidadão	Manoel Ferreira Lucas	938.518.043-68	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
0.050.067.895	Cidadão	MARA LYN MARZAGAO DE CARVALHO BONETTI	183.542.198-95	25,00	2,50	62,50	26/04/2018	Pago
3.147.279.274	Cidadão	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	099.758.148-40	26,00	2,50	65,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.892.252.357	Cidadão	Maria Augusta Gomes Cardoso	032.095.896-58	27,00	2,50	67,50	26/04/2018	Pago
1.406.268.324	Cidadão	Maria Geralda Mendes Peixoto Martins	083.391.018-38	23,00	2,50	57,50	26/04/2018	Pago
2.967.781.126	Cidadão	Mariana dos Reis Wenceslau	357.485.238-09	26,00	2,50	65,00	26/04/2018	Pago
1.527.996.519	Cidadão	Mario Silva De Araujo	373.956.228-55	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago
3.766.211.920	Cidadão	Marzia Da Silva	172.954.788-50	27,00	2,50	67,50	26/04/2018	Pago
0.892.232.245	Cidadão	Mayra Cristina de Moura Pannace	324.774.158-59	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago
4.240.406.871	Cidadão	Nandara Garcez Moraes de Alencar	425.368.848-99	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago
3.192.261.102	Cidadão	Nildete de Freitas Oliveira	028.501.828-00	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
3.154.471.466	Cidadão	Queil Almeida Santos	434.541.738-41	23,00	2,50	57,50	26/04/2018	Pago
0.567.052.236	Cidadão	Renan Rodrigo Ambrosio	228.874.508-83	30,00	2,50	75,00	26/04/2018	Pago
0.050.057.799	Cidadão	Roberta do Nascimento Amorim	337.757.628-25	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago
3.192.111.566	Cidadão	ROSANA MAURA GONÇALVES	141.550.668-07	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago
1.712.457.111	Cidadão	SILVANIA WENCESLAU DE JESUS	109.866.768-96	28,00	2,50	70,00	26/04/2018	Pago
3.778.637.552	Cidadão	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	351.603.378-90	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago
0.892.064.597	Cidadão	SUEMI ALVES XAVIER	122.659.578-28	23,00	2,50	57,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
2.586.100.690	Cidadão	Thamires Ferreira Gomes	379.137.318-85	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago
3.193.804.590	Cidadão	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	150.299.428-31	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
0.958.534.347	Cidadão	Valma Carla da Silva Santos Boaventura	301.636.528-64	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
3.774.083.232	Cidadão	Walfredo Jose do Nascimento	867.492.695-91	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

3.194.319.198	Cidadão	Walter Duarte de Souza Junior	324.457.348-78	28,00	2,50	70,00	26/04/2018	Pago
---------------	---------	-------------------------------	----------------	-------	------	-------	------------	------

Subtotal:		26 Cartão(ões)				1.655,00		
------------------	--	-----------------------	--	--	--	-----------------	--	--

Pedido:	6037-1719							Liberado em: 26/04/2018
----------------	-----------	--	--	--	--	--	--	-------------------------

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.735.553.382	Cidadão	Alexandre Mendes e Carvalho	287.973.528-96	23,00	2,50	57,50	26/04/2018	Pago
4.241.440.327	Cidadão	ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	048.215.274-56	26,00	2,50	65,00	26/04/2018	Pago
3.750.913.683	Cidadão	Alme Cristina Oliveira dos Santos Garcia	363.508.748-38	30,00	2,50	75,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.193.146.798	Cidadão	Ana Carolina dos Santos	366.051.438-17	30,00	2,50	75,00	26/04/2018	Pago
4.280.467.070	Cidadão	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	347.303.698-66	21,00	2,50	52,50	26/04/2018	Pago
4.241.890.679	Cidadão	Antonio Carlos Teixeira de Andrade Filho	338.651.978-41	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
3.780.221.312	Cidadão	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	374.874.608-35	30,00	2,50	75,00	26/04/2018	Pago
1.138.714.581	Cidadão	Dagnar Ribeiro de Souza	095.033.848-69	27,00	2,50	67,50	26/04/2018	Pago
2.586.115.778	Cidadão	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	353.391.658-84	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago
2.595.803.506	Cidadão	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	292.760.528-95	21,00	2,50	52,50	26/04/2018	Pago
3.286.629.101	Cidadão	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	383.840.118-26	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
2.957.310.998	Cidadão	GABRIEL REIS OLIVEIRA	413.939.038-78	29,00	2,50	72,50	26/04/2018	Pago
2.585.418.258	Cidadão	GERSONITTA SILVA MACHADO	462.377.635-20	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago
0.589.298.148	Cidadão	Hervelton Alves Rodrigues	150.306.788-24	30,00	2,50	75,00	26/04/2018	Pago
2.590.329.090	Cidadão	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	245.986.288-12	21,00	2,50	52,50	26/04/2018	Pago
0.567.658.028	Cidadão	ILMA GONÇALVES DOS SANTOS	329.639.968-29	26,00	2,50	65,00	26/04/2018	Pago
3.193.811.902	Cidadão	IRANISE LUDOVICO DE LIMA OLIVEIRA	311.746.938-94	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.734.460.966	Cidadão	JOSE ADALDO RODRIGUES DE SOUZA	190.558.578-07	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

3.193.342.702	Cidadão	José Fernandes de Araujo	059.458.348-90	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago
3.147.092.810	Cidadão	José Ivanildo F. da Silva	485.773.404-49	22,00	2,50	55,00	26/04/2018	Pago
0.568.004.924	Cidadão	JOSEFA JOSEILDE GONÇALVES SILVA	103.625.588-33	27,00	2,50	67,50	26/04/2018	Pago
1.512.037.035	Cidadão	Joseli de Amorim Silva Souza	275.515.708-96	21,00	2,50	52,50	26/04/2018	Pago
2.584.636.274	Cidadão	JUCILENE BARBOSA MENDES	025.202.264-55	24,00	2,50	60,00	26/04/2018	Pago
3.524.562.378	Estudante	Karina De Andrade Calado	237.610.198-07	30,00	2,50	75,00	26/04/2018	Pago

Subtotal: 24 Cartão(ões) 1.530,00

Pedido: 6037-1718

Liberado em: 26/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.892.073.013	Cidadão	MICHELE CORINA DE JESUS	317.599.878-08	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Pago
1.372.552.283	Cidadão	NATANAEL DA SILVA	141.569.138-05	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.892.189.797	Cidadão	Nazilda Maria da Silva	352.984.644-91	16,00	2,50	40,00	26/04/2018	Pago
3.154.630.938	Cidadão	Nilda Ferreira Gonçalves	006.845.378-77	17,00	2,50	42,50	26/04/2018	Pago
1.527.425.255	Cidadão	Nivalda Santana Beirão	141.548.818-50	15,00	2,50	37,50	26/04/2018	Pago
1.833.292.766	Cidadão	Osmar Braga Da Silva	381.138.298-57	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Pago
3.152.217.264	Cidadão	Paulo Vitor Xavier Matos	393.699.418-86	13,00	2,50	32,50	26/04/2018	Pago
0.049.846.327	Estudante	Raquel Ferreira da Silva	092.185.074-35	14,00	2,50	35,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
4.142.068.442	Cidadão	Regina Cella Gomes Guimaraes	066.635.438-30	12,00	2,50	30,00	26/04/2018	Pago
4.247.071.847	Cidadão	Rinaldo de Mello Francisco	223.281.328-20	12,00	2,50	30,00	26/04/2018	Pago
4.240.578.951	Cidadão	Romaldo Silva de Mattos	192.497.588-20	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
4.246.657.175	Cidadão	ROSANGELA VIEIRA	330.040.758-30	17,00	2,50	42,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.192.396.510	Cidadão	Rozilda Pereira de Andrade	053.777.406-88	13,00	2,50	32,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.192.434.750	Cidadão	Tânia Regina dos Santos	261.931.908-05	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.780.129.824	Cidadão	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	398.097.678-54	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.525.328.506	Cidadão	Wallace Natalício Alves	351.770.998-06	14,00	2,50	35,00	26/04/2018	Pago
3.133.115.044	Cidadão	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	339.739.838-01	16,00	2,50	40,00	26/04/2018	Pago

Subtotal: 17 Cartão(ões) 687,50



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1717

Liberado em: 26/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.566.290.236	Cidadão	Aecio Sidney Nascimento Santos	403.372.508-39	13,00	2,50	32,50	26/04/2018	Pago
0.052.739.621	Cidadão	Ananda Barbosa de Souza	417.943.178-56	13,00	2,50	32,50	26/04/2018	Pago
0.566.324.284	Cidadão	BRUNA NASCIMENTO DA SILVA	439.575.478-30	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Pago
0.566.335.228	Cidadão	Cleide Soares De Andrade	346.114.014-72	12,00	2,50	30,00	26/04/2018	Pago
1.712.463.879	Cidadão	Cristina Pinto Franga Ferreira	321.262.598-89	14,00	2,50	35,00	26/04/2018	Pago
4.074.160.189	Cidadão	Daniel Luiz de Oliveira	031.684.364-45	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.960.288.731	Cidadão	DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESUS	960.356.415-04	17,00	2,50	42,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
4.074.152.669	Cidadão	Dilson Jorge Vieira de Carvalho	190.623.958-48	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Pago
3.735.318.086	Cidadão	EDICLAUDIA SANTANA BEIRÃO	340.348.538-24	12,00	2,50	30,00	26/04/2018	Pago
2.601.441.650	Cidadão	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	001.556.205-09	13,00	2,50	32,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.892.248.373	Cidadão	ELISEU COSTA	005.117.338-79	17,00	2,50	42,50	26/04/2018	Pago
2.967.669.478	Cidadão	Eumides Pereira dos Santos	398.841.108-67	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Pago
0.892.070.805	Cidadão	EUNICE GOMES DE MATTOS	150.256.528-55	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
2.584.819.170	Cidadão	Fabiana Silvana Silva	280.538.448-20	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Pago
0.892.063.093	Cidadão	Glauter Soares de Carvalho	032.554.691-63	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Pago
2.799.856.446	Cidadão	IRAILSON DIONÍSIO DE SOUZA	090.257.268-79	15,00	2,50	37,50	26/04/2018	Pago
2.585.964.370	Cidadão	JOSÉ DENYLSON DA SILVA	326.561.368-22	12,00	2,50	30,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.524.702.602	Cidadão	JOSÉ GIOVANNILDO DE SOUSA	120.774.208-20	17,00	2,50	42,50	26/04/2018	Pago
0.054.098.149	Cidadão	MARCELA RODRIGUES DE ARAUJO	265.844.568-70	12,00	2,50	30,00	26/04/2018	Pago
4.075.926.893	Cidadão	MARIA DA CONCEIÇÃO MENDES ALMEIDA	083.751.798-25	20,00	2,50	50,00	26/04/2018	Pago
0.566.359.996	Cidadão	Maria de Lourdes dos Santos Xavier	048.256.958-17	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Pago
2.586.163.842	Cidadão	Maria Do Socorro Dos Santos	145.254.438-71	18,00	2,50	45,00	26/04/2018	Pago
0.892.241.989	Estudante	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	824.230.594-34	15,00	2,50	37,50	26/04/2018	Pago
0.040.548.085	Cidadão	MARYELLA BOM RIBEIRO	013.689.721-52	13,00	2,50	32,50	26/04/2018	Pago
Subtotal:		24 Cartão(s)				962,50		

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITHABELA

Pedido: 6037-1716

Liberado em: 26/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.586.864.388	Cidadão	Juliana Elizabeth de Amorim	374.445.608-03	2,00	2,50	5,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.114.975.850	Cidadão	LEONIELA DE OLIVEIRA POMBO	322.938.908-56	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Pago
0.892.066.757	Cidadão	Lucas Santos Oliveira	366.319.938-06	3,00	2,50	7,50	26/04/2018	Pago
3.152.148.944	Cidadão	Luciana De Paula Chaves Mourão	153.607.228-19	6,00	2,50	15,00	26/04/2018	Pago
2.583.926.466	Cidadão	Marcelly Tavares Silva	257.582.308-04	5,00	2,50	12,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
2.585.735.346	Cidadão	Marcio de Albuquerque Silva	366.624.008-90	8,00	2,50	20,00	26/04/2018	Pago
0.053.557.605	Cidadão	MARIA EVA ESTAQUIO MOUSINHO SANTOS	135.822.708-07	6,00	2,50	15,00	26/04/2018	Pago
0.892.253.125	Cidadão	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	366.277.378-33	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
1.528.528.647	Cidadão	Mayara Ribeiro Ferreira Porto	419.902.798-05	9,00	2,50	22,50	26/04/2018	Pago
2.595.448.306	Cidadão	Patricia Ruas Mendes Da Silva	253.706.688-09	10,00	2,50	25,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.566.898.252	Cidadão	Pedro Paulo Moraes dos Santos	379.137.338-29	10,00	2,50	25,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
4.242.632.103	Cidadão	Rafael Rodrigues Miguel	350.801.318-96	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
2.585.073.746	Cidadão	Ramon Ferreira De Freitas	229.679.658-39	8,00	2,50	20,00	26/04/2018	Pago
2.583.972.418	Cidadão	Ricardo De Sousa Barbosa	397.495.068-04	9,00	2,50	22,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
1.394.801.707	Cidadão	Rosângela Ascencio De Oliveira	998.689.898-68	9,00	2,50	22,50	26/04/2018	Pago
1.138.789.605	Cidadão	Rosemeire de Almeida Vieira Araujo	155.138.338-16	2,00	2,50	5,00	26/04/2018	Pago
2.588.286.434	Cidadão	SANDRA CRISTINA AGUIAR	299.241.988-59	4,00	2,50	10,00	26/04/2018	Pago
2.585.752.194	Estudante	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTRE	440.208.208-05	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Pago
0.567.788.364	Cidadão	Thawana Ferreira Gomes	450.006.568-73	6,00	2,50	15,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.154.615.738	Cidadão	THIAGO JOSE DO VALE	296.282.848-51	6,00	2,50	15,00	26/04/2018	Pago
2.589.802.242	Cidadão	Vereidana de Souza Moraes	264.536.588-44	6,00	2,50	15,00	26/04/2018	Pago
4.075.051.901	Cidadão	Wagner Vieira	080.862.788-08	3,00	2,50	7,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
1.399.897.435	Cidadão	ZAIRA BARBOZA	324.070.008-54	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Liberado e Assinado

Subtotal:

23 Cartões(ões)

307,50

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Pedido: 6037-1715

Liberado em: 26/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.591.690.674	Cidadão	Alexandre Bonifacio dos Santos	390.661.518-97	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.046.687.031	Cidadão	ALINE VIEIRA SANTOS	330.329.168-36	4,00	2,50	10,00	26/04/2018	Pago
3.524.515.594	Cidadão	Ana Paula Calixto De Santana	303.014.038-56	5,00	2,50	12,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.103.754.452	Cidadão	Anezia Gonçalves dos Santos	135.921.998-62	4,00	2,50	10,00	26/04/2018	Pago
3.751.895.219	Cidadão	ARLANE CRISTINA DO NASCIMENTO	356.067.398-44	3,00	2,50	7,50	26/04/2018	Pago
0.566.325.452	Cidadão	Benedito de Paula Garcez	236.079.368-38	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
1.443.100.027	Cidadão	Celso Alexandre Pereira	306.270.338-57	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Pago
0.048.417.223	Cidadão	Claudio Anezio de Siqueira	085.429.398-16	10,00	2,50	25,00	26/04/2018	Pago
4.074.998.733	Cidadão	Cleonilda Antonia da Silva	155.122.818-10	2,00	2,50	5,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.756.881.907	Cidadão	Deia dos Santos Silva de Jesus	029.603.598-01	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Pago
4.240.882.183	Cidadão	Domingo Fernandes de Jesus	784.217.568-34	4,00	2,50	10,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.194.011.006	Cidadão	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	922.172.305-49	8,00	2,50	20,00	26/04/2018	Pago
3.774.217.872	Cidadão	Elivelton de Souza Rocha	116.601.746-00	4,00	2,50	10,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.734.498.886	Cidadão	Erika Cagiano dos Santos Gimenes	220.438.218-30	9,00	2,50	22,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
4.280.536.750	Cidadão	FABRICIA APARECIDA CUNHA	301.001.258-67	8,00	2,50	20,00	26/04/2018	Pago
1.528.036.391	Cidadão	Fernando Gomes de Almeida	278.794.368-39	8,00	2,50	20,00	26/04/2018	Liberado e Assinado
3.773.957.008	Cidadão	Fernando Silva Junior	267.707.358-73	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.052.659.637	Cidadão	Flavia Maria Dos Santos Lopes Costa	300.491.238-40	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Pago
0.045.507.285	Cidadão	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	403.435.828-99	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.053.181.941	Cidadão	GUSTAVO PEREIRA DA SILVA	287.026.368-67	9,00	2,50	22,50	26/04/2018	Liberado e Assinado
0.044.652.375	Cidadão	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	141.563.738-51	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Pago
2.588.362.482	Cidadão	Jacqueline Aparecida Branco Lucas Tavoraro	246.108.068-27	7,00	2,50	17,50	26/04/2018	Pago
3.755.029.427	Cidadão	JESSICA TENORIO DE JESUS	366.468.088-05	1,00	2,50	2,50	26/04/2018	Pago
3.286.630.733	Cidadão	Josilene Ferreira da Silva	337.677.148-09	2,00	2,50	5,00	26/04/2018	Pago
Subtotal:						315,00		

24 Cartão(s)

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Data: 24/04/2018

Pedido: 6037-1714 Liberado em: 24/04/2018							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$) Data	Situação
1.271.976.849	Cidadão	Marcella Kellerman Oliveira	324.016.688-70	10,00	2,50	25,00 24/04/2018	Liberado e Assinado
Subtotal:				1 Cartão(ões)		25,00	

Data: 23/04/2018

Pedido: 6037-1713 Liberado em: 23/04/2018							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$) Data	Situação
3.735.644.342	Cidadão	ALMIR MARIANO FILHO	353.180.298-41	15,00	2,50	37,50 23/04/2018	Pago
Subtotal:				1 Cartão(ões)		37,50	

Data: 20/04/2018

Pedido: 6037-1712 Liberado em: 20/04/2018							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$) Data	Situação
1.528.293.591	Cidadão	Nathalia Correa Antunes	373.404.348-44	12,00	2,50	30,00 20/04/2018	Pago
Subtotal:				1 Cartão(ões)		30,00	

Data: 16/04/2018

Pedido: 6037-1711 Liberado em: 16/04/2018							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$) Data	Situação
4.239.753.255	Cidadão	Jhonata Souza Vieira	414.136.348-00	25,00	2,50	62,50 16/04/2018	Pago
Subtotal:				1 Cartão(ões)		62,50	

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Data: 13/04/2018

Pedido: 6037-1710

Liberado em: 13/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.957.647.606	Cidadão	LARISSA HANNA DE OLIVEIRA ALVES SANTOS	419.829.848-30	30,00	2,50	75,00	13/04/2018	Pago

Subtotal: 1 Cartão(ões) 75,00

Data: 11/04/2018

Pedido: 6037-1709

Liberado em: 11/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
3.194.289.518	Cidadão	Gleudson Santos da Silva	334.132.348-11	22,00	2,50	55,00	11/04/2018	Pago
0.589.298.148	Cidadão	Hervelton Alves Rodrigues	150.306.788-24	32,00	2,50	80,00	11/04/2018	Pago

Subtotal: 2 Cartão(ões) 135,00

Data: 06/04/2018

Pedido: 6037-1708

Liberado em: 06/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
2.595.448.306	Cidadão	Patricia Ruas Mendes Da Silva	253.706.688-09	40,00	2,50	100,00	06/04/2018	Pago

Subtotal: 1 Cartão(ões) 100,00

Total: 346 Cartão(ões) 19.797,50

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Situação do Pedido



Cadastro: 6037 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Data: 04/04/2018

Pedido: 6037-1707 Liberado em: 04/04/2018							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data
4.241.890.679	Cidadão	Antonio Carlos Teixeira de Andrade Filho	338.651.978-41	40,00	2,50	100,00	04/04/2018
Subtotal:				1 Cartão(ões) 100,00			

Data: 02/04/2018

Pedido: 6037-1706 Liberado em: 02/04/2018							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data
3.734.498.886	Cidadão	Erika Gagliano dos Santos Gimenes	220.438.218-30	40,00	2,50	100,00	02/04/2018
Subtotal:				1 Cartão(ões) 100,00			

Pedido: 6037-1705 Liberado em: 02/04/2018

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data
0.041.098.453	Cidadão	FABIO REIS APOLINARIO	012.888.995-05	40,00	2,50	100,00	02/04/2018
Subtotal:				1 Cartão(ões) 100,00			

Total:				3 Cartão(ões) 300,00			
---------------	--	--	--	----------------------	--	--	--

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.8530 12970.000010 10969.760101 2 475240000035100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	14/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	351,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,00
Valor Pago (R\$):	351,00
Identificação do Pagamento:	DANIELA MAARCON TAGIMA

Data/hora da operação:	14/05/2018 17:05:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034780790
Chave de segurança:	PU26JRN13FA8X27E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474**INTERVENÇÃO**
DECRETO 6353/2017

Responder | Excluir Lixo eletrônico | ...

X

IV SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - PEDIÁTRICO - ADULTO

RE

Rhodes Eventos <renata@rhodeseventos.com.br>

Responder |

dom 27/05, 21:33

Você

Caixa de Entrada



IV Simpósio Internacional de Enfermagem em Terapia Intensiva
NEONATAL - PEDIÁTRICO - ADULTO
ABENTI

RECIBO

R\$ 350,00

Recebemos da **DANIELA MARCON TAGIMA GUEDES** CPF nº41441785876 a importância de R\$ **R\$ 350,00**, referente a inscrição para participação do **IV SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL – PEDIÁTRICO – ADULTO**, que será realizado no período de 11 a 14 de julho de 2018 em Belo Horizonte, no Campus Saúde da UFMG, situado na Av. Prof. Alfredo Balena, 190 - Santa Efigênia, Belo Horizonte – MG.

Belo Horizonte, 27 de maio de 2018

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Renata Lima


**SECRETARIA EXECUTIVA
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA ADULTO,
PEDIATRICA E NEONATAL – ABENTI
CNPJ: 13.299.411/0001-71**

*RESERVA
R\$ 350,00*

Instruções:


1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure a margens esquerda e direita para 17 mm.
2. Gramatura do papel, mínima de 50 g/m2.
3. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
4. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.85301 29700.000101 09697.601012 4 75240000035100				
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S.A.		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qtd	Número 0000010096976		
Número do documento 10096976		CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 14/05/2018		Valor Documento R\$ 351,00		
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos	
(-) Valor Cobrado							
Pagador DANIELA MARCON TAGIMA / CPF 41441785876							
Instruções BOLETO DE PROPOSTA							
<p>ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.</p>							

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.85301 29700.000101 09697.601012 4 75240000035100			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 14/05/2018	
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S.A.					Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	
Data do Documento 09/05/2018	Nº do Documento 10096976	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 09/05/2018	Número 0000010096976	
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 351,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATE 14/05/2018.					(-) Descontos / Abatimentos	
* PagSeguro Internet Ltda. e uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.					(-) Outras deduções	
* SR(a) CAIXA, NAO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador DANIELA MARCON TAGIMA / CPF 41441785876 RUA FRANCISCO HONORATO DE MOURA 49 - CEP: 12070160 TAUBATE-Sao Paulo						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.8530 12970.000010 10967.230101 8 575240000060100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGSEGURO INTERNET S A
Nome/Razão Social:	PAGSEGURO INTERNET S A
CPF/CNPJ:	08.561.701/0001-01
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGSEGURO INTERNET S A
CPF/CNPJ:	08.561.701/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Ana Barbara de Oliveira Silva Jesus
CPF/CNPJ:	302.745.558-32
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Data do Vencimento:	14/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2018
Valor Nominal do Boletto:	601,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Instruções:


1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure a margens esquerda e direita para 17 mm.
2. Gramatura do papel, mínima de 50 g/m2.
3. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
4. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.85301 29700.000101 09672.301018 5 75240000060100			
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S.A.		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qty	Nosso número 0000010096723	
Número do documento 10096723		CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 14/05/2018		Valor Documento R\$ 601,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS / CPF 30274555832						
Instruções BOLETO DE PROPOSTA ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.85301 29700.000101 09672.301018 5 75240000060100			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC			Vencimento 14/05/2018			
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S.A.			Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297			
Data do Documento 09/05/2018	Nº do Documento 10096723	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2018		Nosso Número 0000010096723
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 601,00		Valor Documento R\$ 601,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 14/05/2018. =====					(-) Descontos / Abatimentos	
* PagSeguro Internet Ltda. e uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.					(-) Outras deduções	
* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.					(+) Mora / Multa	
=====					(+) Outros acréscimos	
=====					(=) Valor Cobrado	
Pagador ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS / CPF 30274555832 Benedito Mazagao 36 - CEP: 11630000 ILHABELA-Sao Paulo						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Google

Seguro | https://mail.google.com/mail/u/0/inbox/163a2b2b5072d3

Gmail

ESCRIVER

Entrada

Com estrela

Enviações

Rascunhos (4)

Mais

Ana Bárbara

7 de 71

Art



RECIBO

R\$ 600,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Recebemos da **ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA Jesus**, a importância de R\$ R\$ 600,00, referente a inscrição para participação do **IV SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - PEDIÁTRICO - ADULTO**, que será realizado no período de 11 a 14 de julho de 2018 em Belo Horizonte, no Campus Saúde da UFMG, situado na Av. Prof. Alfredo Balena, 190 - Santa Efigênia, Belo Horizonte - MG.

Belo Horizonte, 27 de maio de 2018

Nenhum anexo recente
Iniciar um novo

Denafa Lima

SECRETARIA EXECUTIVA
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA ADULTO, PEDIÁTRICA E NEONATAL - ABEINT
CNPJ: 13.299.411/0001-71

Live de vírus www.abvsa.com

Ana Barbara Trigueiro <ana.barbaratrigueiro@gmail.com>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.8530 12970.000010 10966.610101 0 175240000035100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	14/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2018
Valor Nominal do Boletto:	351,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,00
Valor Pago (R\$):	351,00
Identificação do Pagamento:	MIRELLA DE OLIVEIRA S J P

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Data/hora da operação:	14/05/2018 17:03:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034777016
Chave de segurança:	0US88EL9HE3SH07P


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Instruções:


1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure a margens esquerda e direita para 17 mm.
2. Gramatura do papel, mínima de 50 g/m².
3. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
4. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.85301 29700.000101 09666.101010 1 75240000035100			
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S.A.		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qtd	Nosso número 0000010096661	
Número do documento 10096661		CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 14/05/2018		Valor Documento R\$ 351,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA / CPF 32868151876						
Instruções BOLETO DE PROPOSTA <p>ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.</p>						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.85301 29700.000101 09666.101010 1 75240000035100			
Local de pagamento Paqar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 14/05/2018		
Beneficiário PAGSEGURO INTERNET S.A.				Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297		
Data do Documento 09/05/2018	Nº do Documento 10096661	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2018	Nosso Número 0000010096661	
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 351,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATE 14/05/2018. =====				(-) Descontos / Abatimentos		
* PagSeguro Internet Ltda. e uma empresa do UOL responsavel pelo PagSeguro.				(-) Outras deduções		
* SR(a) CAIXA, NAO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.				(+) Mora / Multa		
=====				(+) Outros acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA / CPF 32868151876 Benedito Rodrigues dos Santos 97 - CEP: 11630000 ILABELA-Sao Paulo						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


 Home - Prefeitura Mu... X
 Eventos - Prefeitura Mu... X
 Home - Prefeitura Mu... X
 Seguro | <https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox153d1145ccd02df3>

Gmail - 
1 de 11

ESCREVER

art

- Entrada
- Com estrela
- Enviados
- Rascunhos (4)
- Mais

Ana Bárbara +



RECIBO

R\$ 350,00

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

Recebemos da **Mirella de Oliveira Silva Jesus Pinna**, a importância de **R\$ 350,00**, referente a inscrição para participação do **IV SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - PEDIÁTRICO - ADULTO**, que será realizado no período de 11 a 14 de julho de 2018 em Belo Horizonte, no Campus Saúde da UFMG, situado na Av. Prof. Alfredo Balena, 190 - Santa Efigênia, Belo Horizonte - MG.

Belo Horizonte, 27 de maio de 2018

Nenhum balde-papo
 recente
 Iniciar um novo

Denota Lima

SECRETARIA EXECUTIVA

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA ADULTO, PEDIÁTRICA E NEONATAL - ABENNTI

CNPJ: 13.299.411/0001-71



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23793.37104 23371.216351 85079.001609 1 75250000556950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
CPF/CNPJ:	53.437.315/0001-67
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	15/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	5.569,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Valor Calculado (R\$):	5.569,50
Valor Pago (R\$):	5.569,50
Identificação do Pagamento:	JOAO AFONSO NF 210430

Data/hora da operação:	15/05/2018 16:32:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	35663285
Chave de segurança:	Y2G403U0ZSGGQRCF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
 Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
 www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.210.430
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 0553 4373 1500 0167 5500 1000 2104 3010 0210 4301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS ADQ TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180304433430 07/05/2018 09:48:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 53.437.315/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 07/05/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA 08/05/2018
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS			
Número 210430A	Vencimento 15/05/2018	Valor R\$ 5.569,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
653,46	108,81	0,00	0,00	342,58 (6,15 %)	5.569,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 53.437.315/0001-67
ENDEREÇO				MUNICÍPIO CORUMBATAI			INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 47	ESPÉCIE Nfe	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	1.594,193		PESO LÍQUIDO	1.594,193

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST
3151	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	POT	47.0000	4.2500	0,00	199,75	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	188.0000	1,4000	0,00	263,20	0,00	0,00	0,00	0,00
3009	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	94.0000	10,0500	0,00	944,70	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	47.0000	3,4000	0,00	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	47.0000	0,9400	0,00	44,18	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	47.0000	0,8600	0,00	40,42	15,72	2,83	0,00	18,00
8215	CAFE EM PO A VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5405	PCT	94.0000	6,0000	0,00	620,40	0,00	0,00	0,00	0,00
7688	CALDO DE GALINHA 19GR	21041011	000	5102	UND	47.0000	0,5500	0,00	25,85	25,85	4,65	0,00	18,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	94.0000	1,6500	0,00	155,10	0,00	0,00	0,00	0,00
7855	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	47.0000	3,3000	0,00	155,10	155,10	27,92	0,00	18,00
6532	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	47.0000	0,9600	0,00	45,12	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	47.0000	1,3500	0,00	63,45	37,01	4,44	0,00	12,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	47.0000	1,9000	0,00	89,30	89,30	16,07	0,00	18,00
6571	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	188.0000	2,8000	0,00	526,40	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	47.0000	3,5000	0,00	164,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3069	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	47.0000	0,5300	0,00	24,91	9,69	1,74	0,00	18,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	47.0000	3,0500	0,00	143,35	0,00	0,00	0,00	0,00
7898	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400GR	04022110	060	5405	PCT	94.0000	5,7500	0,00	540,50	0,00	0,00	0,00	0,00
7456	MACARRAO SEMOLA TIPO ESPAGUETE 500GR	19021900	020	5102	PCT	47.0000	1,2000	0,00	56,40	32,90	3,95	0,00	12,00
7461	MACARRAO SEMOLA TIPO PARAFUSO 500GR	19021900	020	5102	PCT	47.0000	1,2000	0,00	56,40	32,90	3,95	0,00	12,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	47.0000	1,6000	0,00	75,20	43,86	5,26	0,00	12,00
7878	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	47.0000	1,4000	0,00	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	47.0000	0,9800	0,00	46,06	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	47.0000	1,8800	0,00	88,36	88,36	15,90	0,00	18,00
3290	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	94.0000	0,9600	0,00	90,24	0,00	0,00	0,00	0,00
8223	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	47.0000	3,3000	0,00	155,10	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	141.0000	2,7500	0,00	387,75	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	47.0000	0,5600	0,00	26,32	26,32	4,74	0,00	18,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	47.0000	1,5000	0,00	70,50	70,50	12,69	0,00	18,00
7960	SAL EXTRA REFINADO 01KG	28010020	020	5102	PCT	47.0000	0,5800	0,00	27,26	10,60	1,91	0,00	18,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	94.0000	1,9000	0,00	178,60	0,00	0,00	0,00	0,00
8265	VINAGRE DE ALCOOL COLORIDO 750ML	22090600	020	5102	FRC	47.0000	0,8400	0,00	39,48	15,75	2,76	0,00	18,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA-088/18 LOCAL DE ENTREGA-RUA PADRE BRONISLAU CHEREK N.15 - CENTRO 118.50 - Pis: 26.67- Cofins: 122,77 CST: 040 ValCont: 1.635,60 ValFicms: 1.635,60 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP CST: 060 ValCont: 3.094,95 ValOutras: 3.094,95 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS CST: 020 ValCont: 251,45 ValBC: 146,67 ValOutras: 104,78 ValFicms: 17,60 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07 CST: 000 ValCont: 455,43 ValBC: 455,43 ValFicms: 81,97 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04 CST: 020 ValCont: 52,19 ValBC: 20,29 ValOutras: 31,88 ValFicms: 3,65 - B.C.RED-ANEXO II ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont: 79,90 ValBC: 31,07 ValOutras: 48,83 ValFicms: 5,59 - B.C.RED-DEC.R.45583/00-4549000-52585/07	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO 08/05/2018 [Assinatura]

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 15/05/2018
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3371/0790016-3
Data do Documento 07/05/2018	No. do Documento 210430A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2018	Nosso Número 02/33712163585-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 5.569,50
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 22,28 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 |

23793.37104 23371.216351 85079.001609 1 75250000556950

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 15/05/2018
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3371/0790016-3
Data do Documento 07/05/2018	No. do Documento 210430A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2018	Nosso Número 02/33712163585-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 5.569,50
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 22,28 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA 088/18

FORNECEDOR: COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

CNPJ: 53.437.315/0001-67

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: EDUARDO

ITEM	QUANT	DESCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITARIO	TOTAL
	728	CESTAS BASICAS	JOAO AFONSO	118,50	86.268,00
1		ACHOCOLATADO EM PÓ EMBALAGEM 400GR 01 UNI	TODY/NESCAU		
2		AÇUCAR REFINADO ACONDICIONADO EM EMBALEGEM PLASTCIA DE 01KG 4PCT	GUARANI/ALTO ALEGRE		
3		ARROZ AGULHINHA, POLIDO, TIPO 1 EMBALEGEM PACOTE COM 5KG 02 PCT	NAMORADO		
4		BISCOITO RECHEADO 125/140GR 01 PCT	BAUDUCO		
5		BISCOITO CREAM CRACKER CONTENDO 200GR 01 PCT	BAUDUCO/RENATA		
6		CAFÉ TORRADO E MOIDO EMBALAGEM ALUMINIZADA DE 500GR, COM SELO ABIC 02 PCT	PELÉ / CABOCLO		
7		CALDO DE CARNE / GALINHA CX C/ 2 UNIDADES 01 CX	MAGGI/ APTI		
8		CREME DE LEITE 200GR 02 CX	ITALAC / ITAMBE		
9		ERVILHA 200GR 01 UNI	BONARE / QUERO		
10		FAROFA TEMPERADA DE 500GR 01 PCT	GABI / SIAMAR		
11		FARINHA DE TRIGO TIPO 1 PACOTE COM 01KG 01 PCT	GLOBO / MARRAKECH		

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Julio Cesar
 Juliano Barbosa de Freitas
 Interventor
 Decreto Municipal 6.612/2017
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Diego Medeiros Lombardi
 Diego Medeiros Lombardi
 Analista Financeiro
 RG: 44.005.028-5 SSP/SP
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

12	FEIJÃO CARIOCA TIPO 1, EMBALAGEM PACOTES COM 1KG 04 PCT	NAMORADO
13	FEIJÃO PRETO EMBALAGEM PACOTES COM 1KG 01 PCT	NENE / CARACOL
14	GELATINA EM PÓ DE 35G 1CX	APTI / SOL / DR OETKER
15	LEITE CONDENSADO EMBALAGEM 395GR 01 UNI	PIRACANJUBA / ITALAC
16	LEITE EM PÓ INSTANTANEO EMBALAGEM 400GR 02 PCT	ITALAC
17	MACARÃO PARAFUSO PACOTE COM 500G 01 PCT	GALO / DONA BENTA
18	MACARÃO ESPAGUETE PACOTE COM 500GR 01 PCT	GALO / DONA BENTA
19	MACARRÃO NINHO PACOTE COM 500GR 01 PCT	DONA BENTA / RENATA
20	MAIONESE 200GR 01 UNI	PREDILECTA / QUERO
21	MILHO VERDE 200GR 01 LATA	BONARE / QUERO /
22	MISTURA P/ BOLO 400GR 01 PCT	APTI / RENATA
23	MOLHO TE TOMATE 340GR 02 UNI	QUERO / PREDILECTA
24	OLEÓ DE SOJA DE 900ML 03 UNI	SOYA
25	FUBÁ DE 500GR 01 PCT	ZANIN
26	QUEIJO RALADO 50GR 01 PCT	TEIXEIRA
27	SAL REFINADO 1KG 01 PCT	MARFIN / GARÇA
28	VINAGRE TINTO FRESCO 750 ML 01 FRS	NEVAL
29	NÉCTAR DE MANGA DE 1 LT MARCA DA FRUTA	MAGUARY / DA FRUTA
30	DOCE COM LEITE EMBALAGEM 400GR 01 POTE	ITALAC
31	SARDINHA EM ÓLEO 125GR 02 LATA	PALMEIRA / PESCADOR
32	AZEITE DE OLIVIA DE 200ML 01 UNI	LA VIOLETERA / FIG. DA FOZ

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

[Handwritten signature]
 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS
 INTERVENÇÃO
 Decreto nº 6353 de 14/06/2017
 São Paulo, 14 de Junho de 2017

VALOR DO PEDIDO R\$ 86.268,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO RECURSOS HUMANO RH Nº 112/2018

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 07 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS - Nº 154 - B BARRA VELHA 306 CESTAS

ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO - ILHABELA / CEP 11.630-00 422 CESTAS

PRAZO DE ENTREGA: PROGRAMADO PARA O DIA 05 OU 06 DE JANEIRO 2018


Gustavo Badurini de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

02/05/2018


José Denilson da Silva
RG 47.801.156-8
Supervisor de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
02.05.18


Diego Medeiros Lombardi
Analista Financeiro
RG: 44.005.020-5 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23793.37104 23371.216351 84079.001602 1 75250004443750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
CPF/CNPJ:	53.437.315/0001-67
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	15/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	44.437,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Valor Calculado (R\$):	44.437,50
Valor Pago (R\$):	44.437,50
Identificação do Pagamento:	JOAO AFONSO NF 210429

Data/hora da operação:	15/05/2018 16:34:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	35665619
Chave de segurança:	T0MV26GHYTMXLE10

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP

Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.210.429
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 0553 4373 1500 0167 5500 1000 2104 2910 0210 4297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIAS ADQ TERC
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180304431940 07/05/2018 09:48:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 275001195110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CNPJ / CPF: 50.320.605/0001-38
DATA DA EMISSÃO: 07/05/2018

ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11630-000
DATA DA SAÍDA: 08/05/2018

MUNICÍPIO: ILHABELA
UF: SP
TELEFONE / FAX: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
210429A	15/05/2018	R\$ 44.437,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.213,79	868,28	0,00	0,00	2.733,40 (6,15 %)	44.437,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.437,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: SP
CNPJ / CPF: 53.437.315/0001-67
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: CORUMBATAI
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE: 375
ESPÉCIE: NFe
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: 12.719,625
PESO LÍQUIDO: 12.719,625

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
3151	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	POT	375,00000	4,2500	0,00	1593,75	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	1500,00000	1,4000	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3009	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	750,00000	10,0500	0,00	7537,50	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	375,00000	3,4000	0,00	1275,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	375,00000	0,9400	0,00	352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	375,00000	0,8600	0,00	322,50	125,42	22,58	0,00	18,00
8215	CAFE EM PO A VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5405	PCT	750,00000	6,6000	0,00	4950,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7688	CALDO DE GALINHA 19GR	21041011	000	5102	UND	375,00000	0,5500	0,00	206,25	206,25	37,12	0,00	18,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	750,00000	1,6500	0,00	1237,50	0,00	0,00	0,00	0,00
7855	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	375,00000	3,3000	0,00	1237,50	1237,50	222,75	0,00	18,00
6612	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	375,00000	0,9500	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	375,00000	1,3500	0,00	506,25	295,50	35,44	0,00	12,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	375,00000	1,9000	0,00	712,50	712,50	128,25	0,00	18,00
6571	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	1500,00000	2,8000	0,00	4200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	375,00000	3,5000	0,00	1312,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3069	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	375,00000	0,5300	0,00	198,75	77,29	12,91	0,00	18,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	375,00000	3,0500	0,00	1143,75	0,00	0,00	0,00	0,00
7898	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400GR	04022110	060	5405	PCT	750,00000	5,7500	0,00	4312,50	0,00	0,00	0,00	0,00
7456	MACARRAO SEMOLA TIPO ESPAGUETE 500GR	19021900	020	5102	PCT	375,00000	1,2000	0,00	450,00	262,48	31,50	0,00	12,00
7461	MACARRAO SEMOLA TIPO PARAFUSO 500GR	19021900	020	5102	PCT	375,00000	1,2000	0,00	450,00	262,48	31,50	0,00	12,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	375,00000	1,6000	0,00	600,00	349,98	42,00	0,00	12,00
7878	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	375,00000	1,4000	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	375,00000	0,9800	0,00	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	375,00000	1,8800	0,00	705,00	705,00	126,90	0,00	18,00
3290	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	750,00000	0,9600	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8223	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	375,00000	3,3000	0,00	1237,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	1125,00000	2,7500	0,00	3093,75	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	375,00000	0,5600	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 30GR	04062000	000	5102	PCT	375,00000	1,5000	0,00	562,50	562,50	101,25	0,00	18,00
7960	SAL EXTRA REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	375,00000	0,5800	0,00	217,50	84,59	18,23	0,00	18,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	750,00000	1,9000	0,00	1425,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8265	VINAGRE DE ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	FRC	375,00000	0,8400	0,00	315,00	122,50	22,05	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORDEM DE COMPRA: 0088/18
 LOCAL DE ENTREGA: RUA PADRE BRONISLAU CHEREK N.15 - CENTRO
 118,50 - FIC: 212,07 - Cofins: 979,33
 CST: 040 ValCont.: 13.050,00 ValFatura: 13.050,00 - ISENTO DE ICMS CONEXEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP
 CST: 060 ValCont.: 24.093,75 ValOutras: 24.093,75 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
 CST: 020 ValCont.: 2.006,25 ValIBC.: 1.170,24 ValOutras: 836,01 ValIcms: 140,44 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
 CST: 000 ValCont.: 3.633,75 ValIBC.: 3.633,75 ValIcms: 654,07 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
 CST: 020 ValCont.: 416,25 ValIBC.: 161,88 ValOutras: 254,37 ValIcms: 29,14 - B.C.RED-ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
 CST: 020 ValCont.: 637,50 ValIBC.: 247,92 ValOutras: 389,58 ValIcms: 44,63 - B.C.RED-DEC.45583/00-4549000-52585/07

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017
 08/05/2018
 [Assinatura]

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 15/05/2018
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3371/0790016-3
Data do Documento 07/05/2018	No. do Documento 210429A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2018	Nosso Número 02/33712163584-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 44.437,50
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 177,75 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 23371.216351 84079.001602 1 75250004443750

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 15/05/2018
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3371/0790016-3
Data do Documento 07/05/2018	No. do Documento 210429A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2018	Nosso Número 02/33712163584-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 44.437,50
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 177,75 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA 088/18

FORNECEDOR: COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

CNPJ: 53.437.315/0001-67

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: EDUARDO

ITEM	QUANT	DESCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITARIO	TOTAL
	728	CESTAS BASICAS	JOAO AFONSO	118,50	86.268,00
1		ACHOCOLATADO EM PÓ EMBALAGEM 400GR 01 UNI	TODY/NESCAU		
2		AÇUCAR REFINADO ACONDICIONADO EM EMBALEGEM PLASTCIA DE 01KG 4PCT	GUARANI/ALTO ALEGRE		
3		ARROZ AGULHINHA, POLIDO, TIPO 1 EMBALEGEM PACOTE COM 5KG 02 PCT	NAMORADO		
4		BISCOITO RECHEADO 125/140GR 01 PCT	BAUDUCO		
5		BISCOITO CREAM CRACKER CONTENDO 200GR 01 PCT	BAUDUCO/RENATA		
6		CAFÉ TORRADO E MOIDO EMBALAGEM ALUMINIZADA DE 500GR, COM SELO ABIC 02 PCT	PELÉ / CABOCLO		
7		CALDO DE CARNE / GALINHA CX C/ 2 UNIDADES 01 CX	MAGGI/ APTI		
8		CREME DE LEITE 200GR 02 CX	ITALAC / ITAMBE		
9		ERVILHA 200GR 01 UNI	BONARE / QUERO		
10		FAROFA TEMPERADA DE 500GR 01 PCT	GABI / SIAMAR		
11		FARINHA DE TRIGO TIPO 1 PACOTE COM 01KG 01 PCT	GLOBO / MARRAKECH		

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Gustavo Barboni de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Diego Medeiros Lombardi
Analista Financeiro
RG: 44.005.028-5 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

12	FEIJÃO CARIOCA TIPO 1, EMBALAGEM PACOTES COM 1KG 04 PCT	NAMORADO
13	FEIJÃO PRETO EMBALAGEM PACOTES COM 1KG 01 PCT	NENE / CARACOL
14	GELATINA EM PÓ DE 35G 1CX	APTI / SOL / DR OETKER
15	LEITE CONDENSADO EMBALAGEM 395GR 01 UNI	PIRACANJUBA / ITALAC
16	LEITE EM PÓ INSTANTANEO EMBALAGEM 400GR 02 PCT	ITALAC
17	MACARÃO PARAFUSO PACOTE COM 500G 01 PCT	GALO / DONA BENTA
18	MACARÃO ESPAGUETE PACOTE COM 500GR 01 PCT	GALO / DONA BENTA
19	MACARRÃO NINHO PACOTE COM 500GR 01 PCT	DONA BENTA / RENATA
20	MAIONESE 200GR 01 UNI	PREDILECTA / QUERO
21	MILHO VERDE 200GR 01 LATA	BONARE / QUERO /
22	MISTURA P/ BOLO 400GR 01 PCT	APTI / RENATA
23	MOLHO DE TOMATE 340GR 02 UNI	QUERO / PREDILECTA
24	OLEÓ DE SOJA DE 900ML 03 UNI	SOYA
25	FUBÁ DE 500GR 01 PCT	ZANIN
26	QUEIJO RALADO 50GR 01 PCT	TEIXEIRA
27	SAL REFINADO 1KG 01 PCT	MARFIN / GARÇA
28	VINAGRE TINTO FRESCO 750 ML 01 FRS	NEVAL
29	NÉCTAR DE MANGA DE 1 LT MARCA DA FRUTA	MAGUARY / DA FRUTA
30	DOCE COM LEITE EMBALAGEM 400GR 01 POTE	ITALAC
31	SARDINHA EM ÓLEO 125GR 02 LATA	PALMEIRA / PESCADOR
32	AZEITE DE OLIVIA DE 200ML 01 UNI	LA VIOLETERA / FIG. DA FOZ

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


 Sistema Eletrônico de Processamento de Dados
 Interventor
 Decreto Municipal 6.612/2017
 Santa Casa de Misericórdia de Itaboraí

VALOR DO PEDIDO R\$ 86.268,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO RECURSOS HUMANO RH Nº 112/2018

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 07 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS - Nº 154 - B BARRA VELHA 306 CESTAS

ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO - ILHABELA / CEP 11.630-00 422 CESTAS

PRAZO DE ENTREGA: PROGRAMADO PARA O DIA 05 OU 06 DE JANEIRO 2018


Gustavo Barboni de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

02/05/2018


José Denilson da Silva
RG 47.801.156-8
Supervisor de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
02.05.18


Diego Medeiros Lombardi
Analista Financeiro
RG: 44.005.028-5 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23793.37104 23371.216351 83079.001604 7 75250003626100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
CPF/CNPJ:	53.437.315/0001-67
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	15/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	36.261,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Valor Calculado (R\$):	36.261,00
Valor Pago (R\$):	36.261,00
Identificação do Pagamento:	JOAO AFONSO NF 210428

Data/hora da operação:	15/05/2018 16:36:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	35668784
Chave de segurança:	38YT7KSGJSP1KFRY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP

Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.210.428
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 0553 4373 1500 0167 5500 1000 2104 2810 0210 4281

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS ADQ TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180304430464 07/05/2018 09:47:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 53.437.315/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 07/05/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15		MUNICÍPIO CORUMBATAI	UF SP
MUNICÍPIO ILHABELA		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS			
Número 210428A	Vencimento 15/05/2018	Valor R\$ 36.261,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.254,45	VALOR DO ICMS 708,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 2.230,44 (6,15 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.261,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36.261,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO CORUMBATAI			CNPJ / CPF 53.437.315/0001-67
QUANTIDADE 306	ESPÉCIE NFe	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10.379,214	PESO LÍQUIDO 10.379,214

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
3151	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	POT	306,0000	4.2500	0,00	1300,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 91KG	17011400	060	5405	PCT	1224,0000	1,4000	0,00	1713,60	0,00	0,00	0,00	0,00
3009	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	612,0000	10,0500	0,00	6150,60	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	306,0000	3,4000	0,00	1040,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	306,0000	0,9400	0,00	287,64	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	306,0000	0,8600	0,00	263,16	102,34	18,42	0,00	18,00
8215	CAFE EM PO A VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5405	PCT	612,0000	6,6000	0,00	4039,20	0,00	0,00	0,00	0,00
7688	CALDO DE GALINHA 19GR	21041011	000	5102	UND	306,0000	0,5500	0,00	168,30	168,30	30,29	0,00	18,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	612,0000	1,6500	0,00	1009,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7855	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	306,0000	3,3000	0,00	1009,80	1009,80	181,76	0,00	18,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	306,0000	0,9600	0,00	293,76	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	306,0000	1,3500	0,00	413,10	240,95	28,92	0,00	12,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	306,0000	1,9000	0,00	581,40	581,40	104,65	0,00	18,00
6371	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	1224,0000	2,8000	0,00	3427,20	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	306,0000	3,5000	0,00	1071,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3069	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	306,0000	0,5300	0,00	162,18	63,07	11,35	0,00	18,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	306,0000	3,0500	0,00	933,30	0,00	0,00	0,00	0,00
7898	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400GR	04022110	060	5405	PCT	612,0000	5,7500	0,00	3519,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7456	MACARRAO SEMOLA TIPO ESPAGUETE 500GR	19021900	020	5102	PCT	306,0000	1,2000	0,00	367,20	214,19	25,70	0,00	12,00
7461	MACARRAO SEMOLA TIPO PARAFUSO 500GR	19021900	020	5102	PCT	306,0000	1,2000	0,00	367,20	214,19	25,70	0,00	12,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	306,0000	1,6000	0,00	489,60	285,58	34,27	0,00	12,00
7878	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	306,0000	1,4000	0,00	428,40	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	306,0000	0,9800	0,00	299,88	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	306,0000	1,8800	0,00	575,28	575,28	103,55	0,00	18,00
3290	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	612,0000	0,9600	0,00	587,52	0,00	0,00	0,00	0,00
8223	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	306,0000	3,3000	0,00	1009,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	918,0000	2,7500	0,00	2524,50	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	306,0000	0,5600	0,00	171,36	171,36	30,84	0,00	18,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	306,0000	1,5000	0,00	459,00	459,00	82,62	0,00	18,00
7960	SAL EXTRA REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	306,0000	0,5800	0,00	177,48	69,02	12,42	0,00	18,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	612,0000	1,9000	0,00	1162,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8265	VINAGRE DE ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	FRC	306,0000	0,8400	0,00	257,04	99,95	17,99	0,00	18,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA/088/18 LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS N.154 - BARRA VELHA 118,50 - Pis: 173,54 - Cofins: 799,30 CST: 040 ValCont.: 10.648,80 ValSentas: 10.648,80 - ISENTOS DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP CST: 060 ValCont.: 20.150,10 ValOutras: 20.150,10 - ICMS SUBST. TRIB. ART. 313 RICMS CST: 020 ValCont.: 1.637,10 ValBC: 954,92 ValOutras: 682,18 ValIcms: 114,59 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07 CST: 000 ValCont.: 2.965,14 ValBC: 2.965,14 ValIcms: 533,71 - B.C. RED-DEC. N. 49113-10/11/04 CST: 020 ValCont.: 339,66 ValBC: 132,09 ValOutras: 207,37 ValIcms: 23,77 - B.C. RED ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 520,20 ValBC: 202,30 ValOutras: 317,90 ValIcms: 36,41 - B.C. RED DECR 45583/00-1649000-52585/07		RECEBIDO 08/05/2018 P. Quilco

Bradesco | 237-2 |**Recibo do Sacado**

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 15/05/2018
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3371/0790016-3
Data do Documento 07/05/2018	No. do Documento 210428A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2018	Nosso Número 02/33712163583-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 36.261,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 145,04 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica**Bradesco** | 237-2 |

23793.37104 23371.216351 83079.001604 7 75250003626100

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 15/05/2018
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3371/0790016-3
Data do Documento 07/05/2018	No. do Documento 210428A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2018	Nosso Número 02/33712163583-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 36.261,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 145,04 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
 Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
 INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA 088/18

FORNECEDOR: COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

CNPJ: 53.437.315/0001-67

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: EDUARDO

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITARIO	TOTAL
	728	CESTAS BASICAS	JOAO AFONSO	118,50	86.268,00
1		ACHOCOLATADO EM PÓ EMBALAGEM 400GR 01 UNI	TODY/NESCAU		
2		AÇUCAR REFINADO ACONDICIONADO EM EMBALEGEM PLASTCIA DE 01KG 4PCT	GUARANI/ALTO ALEGRE		
3		ARROZ AGULHINHA, POLIDO, TIPO 1 EMBALEGEM PACOTE COM 5KG 02 PCT	NAMORADO		
4		BISCOITO RECHEADO 125/140GR 01 PCT	BAUDUCO		
5		BISCOITO CREAM CRACKER CONTENDO 200GR 01 PCT	BAUDUCO/RENATA		
6		CAFÉ TORRADO E MOIDO EMBALAGEM ALUMINIZADA DE 500GR, COM SELO ABIC 02 PCT	PELÉ / CABOCLO		
7		CALDO DE CARNE / GALINHA CX C/ 2 UNIDADES 01 CX	MAGGI/ APTI		
8		CREME DE LEITE 200GR 02 CX	ITALAC / ITAMBE		
9		ERVILHA 200GR 01 UNI	BONARE / QUERO		
10		FAROFA TEMPERADA DE 500GR 01 PCT	GABI / SIAMAR		
11		FARINHA DE TRIGO TIPO 1 PACOTE COM 01KG 01 PCT	GLOBO / MARRAKECH		

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

Gustavo Barboni de Freitas
 Gustavo Barboni de Freitas
 Interventor
 Decreto Municipal 6.612/2017
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Diego Medeiros Lombardi
 Diego Medeiros Lombardi
 Analista Financeiro
 RG: 44.005.028-5 SSP/SP
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

12		FEIJÃO CARIOCA TIPO 1, EMBALAGEM PACOTES COM 1KG 04 PCT	NAMORADO		
13		FEIJÃO PRETO EMBALAGEM PACOTES COM 1KG 01 PCT	NENE / CARACOL		
14		GELATINA EM PÓ DE 35G 1CX	APTI / SOL / DR OETKER		
15		LEITE CONDENSADO EMBALAGEM 395GR 01 UNI	PIRACANJUBA / ITALAC		
16		LEITE EM PÓ INSTANTANEO EMBALAGEM 400GR 02 PCT	ITALAC		
17		MACARÃO PARAFUSO PACOTE COM 500G 01 PCT	GALO / DONA BENTA		
18		MACARÃO ESPAGUETE PACOTE COM 500GR 01 PCT	GALO / DONA BENTA		
19		MACARRÃO NINHO PACOTE COM 500GR 01 PCT	DONA BENTA / RENATA		
20		MAIONESE 200GR 01 UNI	PREDILECTA / QUERO		
21		MILHO VERDE 200GR 01 LATA	BONARE / QUERO /		
22		MISTURA P/ BOLO 400GR 01 PCT	APTI / RENATA		
23		MOLHO DE TOMATE 340GR 02 UNI	QUERO / PREDILECTA		
24		OLEÓ DE SOJA DE 900ML 03 UNI	SOYA		
25		FUBÁ DE 500GR 01 PCT	ZANIN		
26		QUEIJO RALADO 50GR 01 PCT	TEIXEIRA		
27		SAL REFINADO 1KG 01 PCT	MARFIN / GARÇA		
28		VINAGRE TINTO FRESCO 750 ML 01 FRS	NEVAL		
29		NÉCTAR DE MANGA DE 1 LT MARCA DA FRUTA	MAGUARY / DA FRUTA		
30		DOCE COM LEITE EMBALAGEM 400GR 01 POTE	ITALAC		
31		SARDINHA EM ÓLEO 125GR 02 LATA	PALMEIRA / PESCADOR		
32		AZEITE DE OLIVIA DE 200ML 01 UNI	LA VIOLETERA / FIG. DA FOZ		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017


 Gustavo Antônio de Freitas
 Interventor
 Decreto Municipal 6.612/2017
 Santa Casa de Misericórdia de Itabeta

VALOR DO PEDIDO R\$ 86.268,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO RECURSOS HUMANO RH Nº 112/2018

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 07 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS - Nº 154 - B BARRA VELHA 306 CESTAS

ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO - ILHABELA / CEP 11.630-00 422 CESTAS

PRAZO DE ENTREGA: PROGRAMADO PARA O DIA 05 OU 06 DE JANEIRO 2018


Gustavo Barboni de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

02/05/2018


José Denilson da Silva
RG 47.804.156-8
Supervisor de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
02.05.18


Diego Medeiros Lombardi
Analista Financeiro
RG: 44.005.028-5 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 13782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 18.722,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	CONVENIO ABRIL 18

Data / Hora da operação:	16/05/2018 - 16:40:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00190573
Chave de segurança:	1SU70Y24N2QLJHVY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2018

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

16/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	34,57
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	49,33
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	139,96
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	139,19
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	142,75
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.008	0021671/00031-	90,00
000062	BENEDITO ALCANTRA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	148,81
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.010	0032562/00052-SP	129,01
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	38,00
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	126,35
000080	IZABEL CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	105,34
000084	JOSEFA JOSEILDE GONÇALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0057084/00097-SP	110,20
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	252305-Secretaria ex	000.020	0020573/00003-	62,56
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	61,88
000098	CECILIA DEL CARMEN BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	31,05
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	223505-Enfermeira 1	000.010	0067616/00034-	210,99
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	70,40
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.028	0078067/00059-	48,50
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	23,50
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.021	0032819/00142-	28,96
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	134,78
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	7,20
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	186,26
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	57,14
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	135,11
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	163,35
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	159,25
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	167,12
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	128,77
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028508/00200-	172,19
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	35,38
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	273,47
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	141605-Gerente de op	000.017	0008868/00217-	82,42
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	35,30
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	30,84
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322205-Tecnico de en	000.010	0018350/00237-	113,49
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	95,12
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	147,79
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	32,16
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322205-Tecnico de en	000.010	0539880/00018-	90,55
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	252305-Secretaria ex	000.014	0018343/00237-	193,79
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411010-ASSISTENTE DE	000.008	0004331/00276-	167,42
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	10,29
000206	ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	12755275253	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028514/00200-	28,27
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	180,40
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	173,82
					TOTAL DA PAGINA :	4.793,03

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2018

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

16/05/2018
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322205-Tecnica de en	000.029	0087753/00255-	123,72
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	72,00
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	87,19
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	113,35
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	9,00
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	81,57
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	74,05
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322205-Tecnico de en	000.010	0004316/00276-	67,50
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.010	0060570/00255-	13,50
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0056875/00097-	86,05
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	9,28
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	102,47
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0047483/00160-SP	105,57
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	420125-Supervisora d	000.003	0067341/00276-	72,90
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	171,06
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	57,60
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322205-Tecnico de en	000.010	0058630/00184-	207,47
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	76,82
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-Enfermeiro ob	000.010	0008492/00270-	459,20
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-Encarregada d	000.008	0000801/00276-	33,64
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	219,52
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	14,80
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	5,90
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	271,46
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	322230-Auxiliar de e	000.010	0056319/00313-	69,90
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322205-Tecnico de en	000.003	0033947/00313-	167,77
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	51,40
000298	ANA DANIELLE MENDES Sulpino	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	63,54
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	130,25
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-TEC. MANUTENÇ	000.022	0060900/00035-	139,10
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	411005-Auxiliar Admi	000.008	0036675/00346-	112,75
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422105-Recepcionista	000.010	0160830/00330-	43,98
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	223505-Enfermeiro 1	000.010	0000800/00276-	79,48
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	38,88
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	142410-GERENTE DE ME	000.018	0085134/00276-	61,23
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.010	0027865/00029-	105,71
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	40,44
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	175,15
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	149,23
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	62,79
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	13,28
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	127,34
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.007	0074201/00184-	17,55
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	76,30
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.026	0072968/00237-	131,64
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	422105-Recepcionista	000.010	0076750/00313-	113,65
					TOTAL DA PAGINA :	4.506,98

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

16/05/2018

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro 2	000.027	0082128/00110-	48,03
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	75,34
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	61,38
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	163,31
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	64,60
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411010-ASSISTENTE DE	000.008	0086437/00295-	53,60
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	53,47
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	103,70
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	109,29
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	65,70
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	76,80
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	179,40
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	178,91
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	134,55
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	187,23
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	183,28
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322205-Tecnico de en	000.010	0010377/00255-	116,70
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	150,82
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	182,51
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.001	0066421/00330-	156,90
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	57,50
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	107,85
000474	GRAZIELI REIS OLIVEIRA	20945383988	322205-Tecnico de en	000.008	0091875/00295-	22,00
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	56,50
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	64,64
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	38,61
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	120,28
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	62,64
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	117,15
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-ENFERMEIRA OB	000.010	0030799/00352-SP	100,50
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	179,40
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	35,96
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	102,41
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	35,25
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	90,28
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	109,08
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	167,69
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnica de en	000.008	0077269/00160-SP	189,14
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeiro 2	000.010	0022560/00380-SP	33,63
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacaceutico	000.028	0063468/00032-SP	144,52
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.028	0057802/00346-SP	90,90
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	17,50
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	34,70
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322205-Tecnico de en	000.021	0001393/00154-	51,60
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	100,92
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	104,15
					TOTAL DA PAGINA :	4.580,32

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2018

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

16/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	33,31
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	80,00
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.003	0037070/00330-SP	43,50
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	38,05
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira 2	000.010	0047493/00160-	39,35
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	517420-Vigia	000.009	0037470/00295-SP	21,46
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	515135-Conductor de V	000.017	0052148/00276-SP	108,35
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	44,95
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	234,65
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	367,95
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICO	000.024	0089816/00313-SP	71,35
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	223505-Enfermeiro 1	000.025	0048758/00406-SP	77,96
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	114,95
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	134,85
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	515135-Conductor de V	000.017	6740435/00010-BA	132,45
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	309,25
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	143,84
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	70,46
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	23,50
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	62,29
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	60,81
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322205-Tecnica de en	000.010	0093785/00188-SP	239,43
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	25,85
000760	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	20670721837	322230-Auxiliar de e	000.006	0035856/00119-	100,03
000770	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.008	0073329/00295-SP	134,28
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	145,60
000781	THAWANA FERREIRA GOMES	19052001378	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0068487/00415-SP	111,84
000787	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	782310-MOTORISTA	000.017	0070748/00313-	8,50
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.012	0020817/00381-	20,57
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	70,46
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513220-Cozinheira de	000.010	0007086/00217-	89,95
000818	LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	12685060237	715210-Pedreiro	000.022	0002438/00255-SP	34,10
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	10,00
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	50,80
000832	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	18,91
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.014	0044616/00313-SP	136,72
000837	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA	12061688677	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0006937/00010-PE	101,40
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	48,50
000855	DAYANE DA SILVA REIS	20649689598	422105-Recepcionista	000.010	0076713/00313-SP	85,05
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	147,78
000871	KARINA DE ANDRADE CALADO	14554542722	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0037228/00431-SP	73,85
000880	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	21293843794	517420-Vigia	000.010	0068822/00441-	29,70
000881	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	20356828349	517420-Vigia	000.010	0086606/00255-SP	105,00
000886	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	301105-Tecnico de la	000.028	4291066/00020-MS	17,08
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	411010-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	122,65
000892	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	12545734871	223505-Enfermeiro 2	000.009	0040271/00184-SP	87,07
					TOTAL DA PAGINA :	4.228,40

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

16/05/2018
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000897	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	911305-Auxiliar de m	000.022	0004338/00027-	151,76
000898	MARIANA DE JESUS LINS	20356832788	411005-Auxiliar Admi	000.028	0089844/00031-SP	52,82
000899	EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	12414653339	322230-Auxiliar de e	000.010	0007328/00005-PE	38,03
000906	FERNANDO AUGUSTO DA SILVA	18221478534	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0048914/00185-SP	20,54
000925	ANA KARINA DOS SANTOS	20618407221	422105-Recepcionista	000.003	0085917/00295-SP	143,07
000928	MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO BONETTI	20964352324	422105-Recepcionista	000.005	0008665/00163-SP	197,38
000929	WILSON GOMES MOURA	20670729633	414105-Auxiliar Almo	000.018	0060963/00380-SP	119,64
000932	MAYARA PINHO DOS SANTOS	20670712404	322230-Auxiliar de e	000.010	0048888/00406-SP	163,35
000941	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	12526406805	322230-Auxiliar de e	000.010	0085138/00276-SP	99,52
000944	KARINE DOS SANTOS SILVA	20356833180	517420-Vigia	000.010	0036729/00346-SP	123,60
000947	ANA PAULA CALIXTO DE SANTANA	12767149819	422105-Recepcionista	000.003	0052544/00224-SP	155,90
000961	YONA FERREIRA SOUZA	20356831951	411005-Auxiliar Admi	000.008	0033974/00330-SP	104,25
000962	ROSANGELA VIEIRA	20105668731	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0006975/00295-SP	152,42
000966	RENAN RODRIGO AMBROSIO	12979103251	517420-Vigia	000.010	0033935/00330-SP	152,45
000967	LUCIANA GABRIEL DA LUZ	12833414236	322230-Auxiliar de e	000.010	0057439/00278-SP	99,98
000968	FABIANA DOS REIS PINHO	13039884254	322230-Auxiliar de e	000.010	0073344/00295-SP	285,78
000971	GIANE ALVEZ QUEIROZ	12869187930	322230-Auxiliar de e	000.010	0036937/00160-SP	170,93
000977	ROSILANDE GONÇALVES DE SOUZA	12714977237	322230-Auxiliar de e	000.010	0071742/00253-SP	117,00
000981	MARIA CRISTINA ANDRIA	12458119907	322230-Auxiliar de e	000.014	0099863/00213-SP	207,30
000985	ANANDA BARBOSA DE SOUZA	13060814251	515105-AGENTE SOCIAL	000.005	0022413/00404-SP	229,00
000986	JULIANA RAINHA LICEN	12998604899	515210-Auxiliar de f	000.007	0092603/00271-SP	113,66
000991	EDISILVO DIAS DE ARAUJO	12814402244	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0018292/00060-BA	85,86
000992	GUSTAVO PEREIRA DA SILVA	12768053890	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0019742/00230-SP	60,34
001007	MARIA APARECIDA DA SILVA	12479752528	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056327/00313-SP	152,23
001011	ANA CLAUDIA DOS SANTOS PAULA BATISTA	20356837836	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0073309/00295-SP	191,18
001024	NANDARA GARCEZ MORAES DE ALENCAR	20777649920	422105-Recepcionista	000.025	0008798/00403-SP	146,25
001030	NADIA CRISTINA DOS SANTOS SILVA	12763279238	422105-Recepcionista	000.010	0052835/00255-SP	9,00
001035	LUCIANA DE PAULA CHAVES MOURÃO	11388302750	422105-Recepcionista	000.006	0012236/00381-SP	33,06
					TOTAL DA PAGINA :	3.576,30
					TOTAL DA EMPRESA :	21.685,03

CREDITO - 2962,47

TOTAL = 18722,56

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Venho por meio desta, notificar a ciência do depósito feito no valor de R\$ 23.445,23, como sendo acima do valor devido no período. O valor devido era R\$ 20.482,76, ficando o excedente, R\$ 2.962,47 para ser abatido no próximo pagamento.

Att



Luciano Mendonça Trentine.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3245 / 003 / 00001540-2
Nome destinatário:	KELLY CRISTINA GARCIA
Valor:	R\$ 1.650,00
Identificação da operação:	CURSO MARCELO S PINHEIRO
Data de débito:	21/05/2018
Data/hora da operação:	21/05/2018 14:55:37
Código da operação:	00754136
Chave de segurança:	1M8PWGC2R24US0ZG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.


SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

	Página 186 de 1264 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 189
	Data e Hora da Emissão: 22/05/2018 15:35:53		Competência: 22/5/2018	Código de Verificação: 812060700	

Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
----------------	--	--------------------------	--	---------------------	----------------------------

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome: KELLY CRISTINA GARCIA ME			
	CNPJ/CPF: 20.303.291/0001-02	Inscrição Municipal: 3258470	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP
	Endereço e Cep: AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE ATHENAS CEP: 15056-100			
	Complemento: CASA 147	Telefone: (17)3033-5670	e-mail: thermocursos@hotmail.com	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome: Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela			
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal:	Município: ILHABELA	UF: SP
Endereço e CEP: Padre Bronislau Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000			
Complemento:	Telefone: (12)3896-5766	e-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br	

Discriminação dos Serviços

Curso de Refrigeração Comercial
 Data: 23 a 27 de Julho.
 Horário: 8hs as 17hs.
 Participante: Marcelo Santana Pinheiro
 Forma de Pagamento: Transferência (Caixa), valor a vista R\$ 1.650,00.

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 08.02.00 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.650,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.650,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Ilhabela, 09 de maio de 2018.

Memo nº 226/2018

De: Hospital Mário Covas Jr

Para: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SR. GUSTAVO BARBONI

SECRETÁRIO ADJUNTO/INTERVENTOR SCMI

**Assunto: Curso Intensivo de Refrigeração Comercial – Câmara Fria -- Ilha
- Rack**

Prezado Senhor,

**Venho através deste, solicitar a possibilidade de ajuda de custo ao
funcionário Marcelo Santana Pinheiro, para realização de Curso
Intensivo em Refrigeração.**

Referente capacitação nos será muito útil.

Data: 23 a 27 de julho

Local: São José do Rio Preto

Valor curso: R\$1.650,00 à vista

**Certa de contar com vossa sempre pronta compreensão,
Atenciosamente.**


Gustavo Barboni de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela


Sandra M^a Macedo Santana Pinheiro
Administração HMCJ

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Refrigeração Comercial Aplicada



Conteúdos abordados

- **Circuito frigorífico** - funcionamento;
- **Compressores;**
- **Condensadores;**
- **Dispositivo de expansão** (capilar e válvula de expansão) simples - MOP - eletrônica;
- **Evaporadores;**
- **Fluidos refrigerantes;**
- **Diagnóstico** de falhas em circuito frigorífico;
- **Cálculo de carga** térmica;
- **Seleção** de unidades condensadoras e evaporadoras;
- **Uso do programa** PHD Plus de seleção de unidades;
- **Seleção** de tubulações;
- **Isolamento térmico** - Armacell;
- **Envelope de compressores;**
- **Superaquecimento e sub resfriamento;**
- **Limpeza do sistema;**
- **Projeto de instalação** - uso de sifão - sifão invertido - separadores de óleo - separadores de líquido.

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

- **Conceitos - aplicações - regulação** (filtros secadores, filtros de limpeza, separadores de óleo, separadores de líquido, termostato, pressostatos - KP1 - Kp15 - óleo - cartucho, boia de nível de óleo, visores de líquido, válvulas de retenção, válvulas solenoides, válvulas de expansão, KVP, KVL, KVR + NRD, válvulas GBC).

Prova de avaliação técnica: comentários e esclarecimentos de dúvidas.

Instrutor Américo Martins Jr. e José Carlos Canizella

Horário:

Intensivo - das 08:00hs as 17:00hs
Segunda e Quarta das 19:00 às 22:00 hrs.
Terça e Quinta das 19:00 às 22:00 hrs.
Sábado das 8:00 às 15:00 hrs

Informações:

(17) 3033-5670
(17) 99128-1566

Informações:

 Curso de Chopeira

 Resfriadores de Leite

 Treinamento Controladores Full Gauge

 Treinamento Ferramentas Fieldpiece

 Elétrica e Comando para Refrigeração e Ar Condicionado

 Refrigeração Doméstica

 Refrigeração Comercial

 Curso de Self - Splitão - Rooftop

 Curso de Chiller

 Manutenção Inverter - Samsung e Carrier

 Manutenção e Instalação Piso-Teto e Cassete

 Instalação e Manutenção de Ar Condicionado Split

SEJA UM PROFISSIONAL QUALIFICADO.

A OPORTUNIDADE ESTÁ AQUI!

Cursos Profissionalizantes
 Ar Condicionado - Refrigeração - Elétrica



**Venha conhecer
 nossa escola!**

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

- * Escola com todos os equipamentos necessários
- * Instrutores altamente treinados
- * Aulas práticas e teóricas
- * Material incluso

ABRIL - Cursos Intensivos com ALOJAMENTO GRATUITO

De 02 a 06 - Curso de Ar Condicionado Split Hi Wall até 30.000btus

De 09 a 12 - Curso de Tanque de Leite - Patrocínio HEATCRAFT e PLURINOX

De 23 a 27 - Curso de Refrigeração Comercial - Câmara Fria - Ilha - Rack

MAIO - Cursos Intensivos com ALOJAMENTO GRATUITO

De 02 a 04 - Curso de Manutenção em Chopeiras Elétricas

De 07 a 11 - Curso de Refrigeração Doméstica geladeira - freezer - bebedouro
balcão refrigerado - mini câmara - cervejeira

De 14 a 18 - Curso de Inverter - Samsung e Carrier

De 21 a 25 - Curso de Ar Condicionado da linha Split Hi Wall até 30.000btus

De 28/05 a 01/06 - Curso de COMANDOS ELÉTRICOS

JUNHO - Cursos Intensivos com ALOJAMENTO GRATUITO

De 04 a 08 - Curso de CHILLER

De 11 a 15 - Curso de Self / Splitão / Rooftop

De 18 a 22 - Curso de Refrigeração Comercial - Câmara Fria - Ilha - Rack

De 25 a 29 - Curso de Tanque de Leite - Patrocínio HEATCRAFT e PLURINOX

JULHO - Cursos Intensivos com ALOJAMENTO GRATUITO

De 02 a 06 - Curso de Ar Condicionado Split Hi Wall até 30.000btus

De 10 a 12 - Curso de Manutenção em Chopeiras Elétricas

De 16 a 20 - Curso de Refrigeração Doméstica geladeira - freezer - bebedouro
balcão refrigerado - mini câmara - cervejeira

~~De 23 a 27 - Curso de Refrigeração Comercial - Câmara Fria - Ilha - Rack~~

De 30/07 a 03/08 - Curso de Inverter - Samsung e Carrier

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Informações: (17) 3033-5670 / 3223-1424

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003439-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUMERCINO JUNOR 40870195867
CPF/CNPJ:	27.429.606/0001-01
Valor:	R\$ 13.152,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	GUMERCINO JUNIOR
Histórico:	NF 027

Data / Hora da operação:	23/05/2018 - 16:49:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00178960
Chave de segurança:	RP5P79CR230GLMQL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Recebemos de GUMERCINO JUNIOR 40870195867 os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.000.027 Série 001	
---------------------	--	---	--	-------------------------------------	--

GUMERCINO JUNIOR 40870195867		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA DOS CARIJOS, 054 - BARRA VELHA - ILHABELA - SP Fone: (12)98807-6332 - CEP: 11630-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3518 0527 4296 0600 0101 5500 1000 0000 2710 0000 0263	
		Nº 000.000.027 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180334879610 17/05/2018 17:36:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352039601116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 27.429.606/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				50.320.605/0001-38		17/05/2018	
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK, 015				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11630-000	
MUNICÍPIO ILHABELA		UF SP		TELEFONE / FAX (12)3896-5766		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA 17/05/2018	
						HORA DA SAÍDA 12:01:18	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	13.152,00	4.044,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2	MARMITEX	21069090	0102	5102	UN	822,00	16,00	0,00	13152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES fornecimento de marmitex para os setores: caps ad , campanha vacina, eventos e outros.	RESERVAÇÃO AO FISCO INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003007-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSEMARY GOES DOS SANTOS 10362507848
CPF/CNPJ:	12.375.037/0001-83
Valor:	R\$ 540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROSEMARY GOES
Histórico:	NF 77

Data / Hora da operação:	24/05/2018 - 11:37:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128833
Chave de segurança:	CW84YEU5FGWJCM27

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Restaurante da Roseli

Página 494 de 1264

Rosemary Goes dos Santos 103.625.078-48

PRAIA DO BONETE, S/N - TEL (12) 3894.7001

BONETE - CEP 11630-000 - ILHABELA - EST. DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 000077*

CNPJ

12.375.037/0001-83

1.a via = Dest. / Rem.
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal
3.a via = Fisco
4.a via = Fisco Origem

Branca
Rosa
Azul
Verde

NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352.012.119.113

Data Limite p/ Emissão
00 / 00 / 00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

ENDEREÇO
Rua Brasnubau Okeneh. nº 15. Centro Ilhabela

MUNICÍPIO *Ilhabela* FONE / FAX BAIRRO / DISTRITO

CNPJ *50390-605/000138* INSCRIÇÃO ESTADUAL *centa* UF CEP

DATA DE EMISSÃO
17/05/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
1 / 1

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	Situação Tributária	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquotas ICMS
	<i>Almoço</i>				<i>12</i>	<i>45,00</i>	<i>540</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>540,00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO U.F. INSCR. CNPJ / CPF (M.F.) N.º

ENDEREÇO MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO N.º DE CONTROLE DO FORMALINHO

I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional"
II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI"

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Recebemos de **Rosemary Goes dos Santos 103.625.078-48**, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000077*

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 107658-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MONICA GOMES 19050588883
CPF/CNPJ:	15.521.488/0001-70
Valor:	R\$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MONICA GOMES 19050588883
Histórico:	NF 121 HUMANIZACAO SEMANA DA ENFERMAGEM

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 11:02:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129318
Chave de segurança:	SU5LLZUFF1P9G3M2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00121

DATA DA EMISSÃO

18-05-2018 16:59:24

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

D020C9A89

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MONICA GOMES 19050588883
ENDEREÇO: HELENA ALVES DE CARVALHO, 158 - PORTINHO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 15.521.488/0001-70
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9972-94534

INSC.MUNICIPAL: 07989
CEP: 11.630-000
E-MAIL: monicagomesflorista@outlook.com

SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.11 - Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que fica sujeito ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DESPESAS COM HUMANIZAÇÃO DA SEMANA DA ENFERMAGEM REALIZADA DIA 17/05/2018

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,82 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.000,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 253,80
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Ofício 076/2018 /SMS

Ilhabela, 17 de maio de 2018.

Prezada Senhora,

Considerando que Em 12 de Maio começa a Semana Nacional da Enfermagem, dias de homenagens ao profissional do Cuidar, aquele que acompanha e observa o paciente em todo o processo de restabelecimento da saúde e na educação e na prevenção de doenças.

Atualmente, há mais de 1,6 milhões desses profissionais no país, sendo cerca de 506.887 no Estado de São Paulo e 223 trabalhando atualmente na atenção básica e hospital na cidade de Ilhabela.

A data marca o Dia Mundial do Enfermeiro, em referência ao nascimento de uma enfermeira pioneira no tratamento a feridos de guerra – Florence Nightingale. A profissão, hoje regulamentada, nasceu voluntária: as primeiras enfermeiras ajudavam nos partos e cuidavam das vítimas das guerras gratuitamente.

A semana de comemorações nacionais se encerra em 20 de maio – Dia Nacional dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem – quando morreu a enfermeira Ana Néri, pioneira na enfermagem brasileira.

Hoje, para exercer a profissão é necessário frequentar a cursos de nível técnico ou superior e registrar-se no Conselho de Enfermagem do Estado. Por esses motivos, a profissão é ciência, é técnica e em função da atuação dos conselhos, exige-se que seja desempenhada com ética. Estudiosos entendem a Enfermagem, ainda, como arte, porque só com a sensibilidade da arte é possível perceber o outro, cuidar do outro, ouvir, acalantar, acompanhar.

A classe é dividida em categorias conforme o nível de complexidade das atividades: atendentes e parteiras (nível elementar), auxiliares de enfermagem (nível médio), técnico de enfermagem (nível técnico) e enfermeiro (nível superior).

A enfermagem é a responsável pelo bem-estar do paciente nas 24 horas do dia, através do acompanhamento do quadro clínico, execução dos tratamentos prescritos (alimentação, higienização, administração de medicamentos) e ainda oferecendo orientação sobre prevenção de doenças e manutenção da saúde e conforto à família.

Considerando o Programa Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, e Portaria 210 de 20 de junho de 2001, que dispões sobre transferências de recursos,

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Barbosa



Incentivos financeiros de custeio e despesas voltadas para qualificação do SUS e promoção de eventos voltados a Educação Permanente e seus efeitos; com estudos que apontam que acolher esses trabalhadores em propostas de reconhecimento do valor do papel que desempenham na estrutura do Sistema Único de Saúde, transformam-se em Programa de Estratégia de Gestão, onde “ Cuidar do Cuidador”, Homenagear o Cuidador”, “Prestigiar o Cuidador”, e “ Motivação do Cuidador”, o retorno dos resultados são imediatos (Medeiros, 2011; Oliveira, 2008);

Considerando a Portaria SAS 202 de 19 de junho de 2002, no seu artigo 1º alínea “b”:

Art.: 1º - Visa estabelecer diretrizes para a implantação, desenvolvimento, sustentação e avaliação de iniciativas de humanização nos hospitais do Sistema Único de Saúde, considerando:

b) a capacitação dos profissionais das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e dos hospitais que participarão da fase de implantação do Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar - PNHAH;

Parágrafo único - As Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde receberão suporte técnico e operacional para o desenvolvimento das diretrizes de que trata este Artigo;

Considerando que os Propósitos da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS incluem contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização fortalecendo as iniciativas de humanização existentes, aprimorando a oferta e divulgação das estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão; o desenvolvimento de tecnologias relacionais e de compartilhamento das práticas de gestão e de atenção; bem como a implementação de processos de acompanhamento e avaliação, ressaltando saberes gerados no SUS e experiências coletivas bem-sucedidas.

Considerando Portaria nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde - PRO EPS-SUS, do capítulo I, das Disposições Gerais e artigos conforme abaixo:

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS, e artigos conforme abaixo:

Art. 2º O PRO EPS-SUS tem como objetivo geral estimular, acompanhar e fortalecer a qualificação profissional dos trabalhadores da área da saúde para a transformação das práticas de saúde em direção ao atendimento dos princípios fundamentais do SUS, a partir da realidade local e da análise coletiva dos processos de trabalho;

Considerando o Capítulo I e II, DOS INCENTIVOS FINANCEIROS DE CUSTEIO PARA IMPLEMENTAÇÃO, EXECUÇÃO E GESTÃO DO PRO EPS-SUS nas seções I e II e seguintes;

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Barbosa



Considerando que os profissionais de enfermagem estão presentes em todas as etapas do restabelecimento da saúde e da prevenção de doenças – da educação à execução de atividades técnicas. Do centro cirúrgico, passando pela emergência, programas de saúde do governo, postos de saúde, à formação de mais profissionais, a figura do profissional de enfermagem é essencial. Sem a presença da Enfermagem, não há condições de promover a saúde e haveria um colapso e que em Ilhabela todos são regularmente cadastrados no Conselho regional de Enfermagem- COREN/SP;

E Considerando essa data tão especial, a Secretaria de Saúde está promovendo na Semana da Enfermagem de Ilhabela uma programação denominada “ **A Enfermagem no Foco da Higiene das Mãos**”, com os temas propostos conforme anexo, sendo que o dia 18/05 às 20 horas para o encerramento da programação será oferecida uma palestra “ **Mãos Unidas Contra a Infecção**” pela Palestrante **Carolina Acquoro – Infectologista, apresentação lúdica “Caixa Mágica” / e Apresentação dos Resultados de Cultura, no espaço PIER 151, avenida expedicionária, nº 151, Vila;**

Com todas as considerações acima elencadas, é que vimos solicitar para este evento, a vossa tão prestimosa atenção, no sentido de viabilizar a contratação de 01 serviço de Buffet e apoio.

Atenciosamente,

Gustavo Barboni de Freitas
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
Interventor da Santa casa de Misericórdia de Ilhabela

RM/SMS

ATT.:
KATIA FAUSTINO DOS SANTOS NOGUEIRA
ADMINISTRADORA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Considerações Finais:

PROJETO: PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO DA SEMANA DE ENFERMAGEM E DOS ASSISTENTES SOCIAIS DE ILHABELA

SETOR:

Secretaria de Saúde e Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

RESPONSÁVEIS:

Secretário Municipal de Saúde e Equipe Multidisciplinar

JUSTIFICATIVA:

É importante que os funcionários da Enfermagem e Assistentes Sociais tenham um acolhimento e oportunidade de reciclagem e desenvolvimento das técnicas e Educação Permanente, por meio de momentos de descontração. Além da importância do dia de integração festivo na rotina diária dos funcionários, tendo assim contato com festividades uma vez que estão afastadas do seu meio social. Este projeto se caracteriza pela realização de Palestras, treinamentos, e comemoração em homenagem aos profissionais de Enfermagem e Assistentes Sociais, na oportunidade oferecendo um Buffet num ambiente festivo, em clima de harmonia, tornando. Esta festividades segue um calendário festivo anual, elaborado pela Secretaria de Saúde e para a realização destas tem a colaboração do Setor NES- Núcleo de Educação em Saúde.

OBJETIVOS:

Promover uma programação em Educação Continuada em comemoração da Semana de Enfermagem para interação

INÍCIO DAS ATIVIDADES:

De 14 a 18 de Maio de 2018

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Vide Programação anexa

RESULTADOS OBTIDOS:

Desenvolvimento e Reciclagem de conhecimentos relacionado à Higiene das mãos

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Bouh

SEMANA DE ENFERMAGEM DE ILHABELA

DE 14 A 18 DE MAIO DE 2018

"A ENFERMAGEM NO FOCO DA HIGIENE DAS MÃOS"



Programação



14/05

19:30h - Abertura - Coffee Break

20h - Palestra "A Propósito, vamos falar DE Propósito". Palestrante: Tânia Pacheco - Psicóloga e Coaching

15/05

08h - Palestra "A Propósito, vamos falar DE Propósito". Palestrante: Tânia Pacheco - Psicóloga e Coaching

16/05

08h - Palestra "A importância da Higiene das Mãos na Manipulação dos Cateteres Venosos". Palestrante: Enf^a Luana Mentoni.

17/05

08h as 10h - Palestra "A Higiene das Mãos na Prevenção da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica". Palestrante: Camila Esteves - Fisioterapeuta

10:20 as 12h - Palestra "Atendimento Pré Hospitalar - APH" - Palestrante: Enf^o Eduardo Pestana - Coordenador do SAMÚ Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

18/05 20h

08h - Encerramento- Palestra "Mãos Unidas Contra a Infecção". Palestrante: Dr^a Carolina Acquaro - Infectologista / Caixa Mágica / Apresentação dos Resultados de Cultura.

Local: Videoteca/ Biblioteca Nilce Signorini- Barra Velha

Barra Velha

FESTA DA

ENFERMAGEM ASSISTÊNCIA SOCIAL

NÃO FIQUE DE FORA.
SUA PRESENÇA É FUNDAMENTAL!

CON FERA TER NIZA CÃO 2018



18 DE MAIO
6ª FEIRA

A PARTIR
DAS

20h



PIER 151

Av. Força Expedicionária Brasileira, 151 - Vila

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

JANTAR DANÇANTE
PROFISSIONAIS (NOME NA LISTA) *
ACOMPANHANTES: R\$ 20,00
BEBIDAS A PARTE COM PREÇOS ACESSÍVEIS

* CRIANÇAS ATÉ 12 ANOS NÃO PAGAM

* NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO (LISTA F CRIANÇAS)





COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA
Estratégia de Saúde da Família

EVENTO Jantar Comemorativo – Dia do enfermeiro e do Assistente Social – Entrega dos Vouchers

Data 18/05/2018 **Participan** Enfermeiros, Assistentes sociais.

Horário Local Pier 151

LISTA DE PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM DA ATENÇÃO BÁSICA

Nº	UNIDADE DE SAÚDE	NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
01	NASF	Ana Paula Monteiro De Barros	Enfermeiro	
02	PAS Bonete	Gerson Margarido Dos Santos	Enfermeiro	
03	PAS Bonete	Leonardo De Marco Mistero Dos Santos	Enfermeiro	
04	PAS Bonete	Marcelly Tavares Silva	Técnico De Enfermagem	
05	PAS Bonete	Vivian Cristina De Souza Barioni	Auxiliar De Enfermagem	
06	Secretaria De Saúde	Tania Cristina Freitas Barbosa	Enfermeiro	
07	UBS Água Branca	Alessandra Dos Santos Reis	Técnico De Enfermagem	
08	UBS Água Branca	Elaine Batista Vaz Ungari	Enfermeiro	
09	UBS Água Branca	Elair Melao	Enfermeiro	
10	UBS Água Branca	Iliandra Cristina Oliveira Dos Santos	Técnico De Enfermagem	
11	UBS Água Branca	Josilene Ferreira Da Silva	Auxiliar De Enfermagem	
12	UBS Água Branca	Katiane De Jesus Sirino	Enfermeiro	
13	UBS Água Branca	Leonela De Oliveira Pombo	Auxiliar De Enfermagem	
14	UBS Água Branca	Paola Roberta Da Silva Calixto	Auxiliar De Enfermagem	
15	UBS Água Branca	Vanessa Maria Mattos Miranda De Oliveira	Auxiliar De Enfermagem	
16	UBS Água Branca	Vera Lucia Dos Santos Rodrigues De Oliveira	Auxiliar De Enfermagem	
17	UBS Alto Da Barra Velha	Cleiza De Souza Carneiro	Auxiliar De Enfermagem	
18	UBS Alto Da Barra Velha	Clivia Macena Lisboa	Auxiliar De Enfermagem	
19	UBS Alto Da Barra Velha	Edmilva Soares De Souza Santos	Auxiliar De Enfermagem	

Angela Maria de Castro Amorim
RG: 26.599.589-9
Educatadora

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
R.: do Quilombo, 199 – Perequê
3896-9221 - Ramal 9612

20	UBS Alto Da Barra Velha	Gisele Aparecida Leite Costa	Enfermeiro	
21	UBS Alto Da Barra Velha	Nilda Ferreira Gonçalves	Auxiliar De Enfermagem	
22	UBS Alto Da Barra Velha	Eivelton De Souza Rocha	Técnico de Enfermagem	
23	UBS Armação	Fabiana Delfino Dos Santos	Auxiliar De Enfermagem	
24	UBS Armação	Mayra Cristina De Moura Pannace	Técnico de Enfermagem	
25	UBS Armação	Alessandra Souza Dos Santos	Auxiliar De Enfermagem	
26	UBS Armação	Elisandra Antônia Da Silva	Enfermeiro	
27	UBS Barra Velha	Wallace De Jesus Amparo	Enfermeiro	
28	UBS Barra Velha	Andrea Tobias Da Cunha	Técnico de Enfermagem	
29	UBS Barra Velha	Carolina Rafael	Auxiliar De Enfermagem	
30	UBS Barra Velha	Cristina Pinto Franca Ferreira	Auxiliar De Enfermagem	
31	UBS Barra Velha	Elionalva Rodrigues Oliveira	Enfermeiro	
32	UBS Barra Velha	Josefa Maria Dos Santos	Auxiliar De Enfermagem	
33	UBS Barra Velha	Mirian De Jesus	Técnico De Enfermagem	
34	UBS Barra Velha	Queli Almeida Santos	Auxiliar De Enfermagem	
35	UBS Barra Velha	Teresinha Maria Ratzinger Bianchet	Enfermeiro	
36	UBS Barra Velha	Valdiene Maria Da Silva	Auxiliar De Enfermagem	
37	UBS Costa Sul	Anatalia Santos De Carvalho	Técnico de Enfermagem	
38	UBS Costa Sul	Cintia Moraes Graciano De Menezes	Técnico de Enfermagem	
39	UBS Costa Sul	Elaine Cristina Dos Santos De Jesus	Auxiliar De Enfermagem	
40	UBS Costa Sul	Iraci De Jesus Vieira Casa	Auxiliar De Enfermagem	
41	UBS Costa Sul	Karina Souza Ballarito	Enfermeiro	
42	UBS Costa Sul	Maristela Turato Gattass Orro	Enfermeiro	
43	UBS Costa Sul	Sandra Braga Rocha	Auxiliar De Enfermagem	
44	UBS Itaquanduba	Maria De Fatima Costa Dos Santos	Auxiliar De Enfermagem	
45	UBS Itaquanduba	Aline Silva De Jesus	Enfermeiro	

INTERVENÇÃO**DECRETO 6353/2017****COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA**R.: do Quilombo, 199 – Percequê
3896-9221 - ramal 9612

46	UBS Itaquanduba	Andrea Cordelia Dos Santos	Auxiliar De Enfermagem	
47	UBS Itaquanduba	Cintia Ferreira Da Silva	Auxiliar De Enfermagem	
48	UBS Itaquanduba	Ediclaudia Santana Betrao	Auxiliar De Enfermagem	
49	UBS Itaquanduba	Michele Antonia Da Silva Fernandes	Auxiliar De Enfermagem	
50	UBS Itaquanduba	Rosimeire De Almeida Vieira Araujo	Técnico de Enfermagem	
51	UBS Perequê	Bruna Da Silva Nascimento	Auxiliar De Enfermagem	
52	UBS Perequê	Katia Do Nascimento Santana	Técnico de Enfermagem	
53	UBS Perequê	Sergio Jose De Moura	Auxiliar De Enfermagem	
54	UBS Perequê	Aline Cristina De Oliveira Dos Santos Garcia	Auxiliar De Enfermagem	
55	UBS Perequê	Fabiola Vieira Moura Da Silva	Auxiliar De Enfermagem	
56	UBS Perequê	Rosilda Pereira De Andrade	Enfermeiro	
57	UBS Perequê	Thais Batista Da Cruz	Enfermeiro	
58	UBS Perequê	Marlini Mauri De Freitas	Auxiliar De Enfermagem	
59	UBS Perequê	Gledson Santos Da Silva	Auxiliar De Enfermagem	
60	UBS Vila	Ana Paula Salomon De Moraes Ferreira	Enfermeiro	
61	UBS Vila	Maria Aparecida De Campos Reis	Auxiliar De Enfermagem	
62	UBS Vila	Marisa Dos Santos Batista	Técnico de Enfermagem	
63	UBS Vila	Nilda Aparecida Macena	Auxiliar De Enfermagem	
64	UBS Vila	Nizete Wenceslau De Jesus Conceição	Auxiliar De Enfermagem	
		<i>Alice - APPE</i>		

INTERVENÇÃO

DECRETO 6353/2017

COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
R.: do Quilombo, 199 – Perequê
3896-9221 - Fone 9612

Equipe de Enfermagem 2018

Nome Completo
Adelino Cardoso de Souza
Adiane Soares Santos
Aldeides Alves Grego Machado
Alencar Santana de Andrade
Alexandra
Alina Cristina Góes
Arlete Sandra Van Sebroeck
Aguida Lúcia S.de Oliveira
Ana Lucia Santana Leite
Ana Danielle Mendes Sulpino
Ana Barbara de O. Silva Jesus
Ana Margareth Viana
Anna Flavia de S. Fazzini
Antonia Donizete M.Dias
Aureliza Maria de Jesus Araujo
Barbara Reis Correa
Bianca de Jesus Soares
Carla Souza Petinatti
Carlos Eduardo Pestana
Carmen Lucia M. de Souza
Carlos Eduardo T. do Nascimento
Célia de Góes Camilo
Catarina de Freitas Garcia
Cláudia Dias Sequine
Crisiane de Oliveira Silva
Cristiane dos Santos Souza
Cristiane Lopes da Costa
Daniela Marcon Tagima
Deusmiro Maria Pereira
Diana Kelly da Cruz F. Roseno
Diana Maria Rosa de Jesus
Dezy Jorge de Oliveira
Eduarda Alves Aguiar
Edna Oliveira Demetrio
Edileuza Pereira da Silva
Elidinar O. Souza
Eliete Alves Gomes
Elisa Maria Mattjie
Eloide L. S. N. Wasiak
Emanuella Lucas dos Santos
Fabiana dos Reis Pinho
Fabiana dos Santos Prazeres

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Fabiana Schirato de Oliveira
Fabiola Adriana Souza
Fatima Aparecida C. Simões
Fátima Vieira Santos
Fernanda Cristina de Jesus
Flavia Junqueira da Fonseca
Gesilda Silva de Lima
Gabriela dos Reis Wenceslau
Gersonita Silva Machado
Giane Alves Queiroz Santos
Gilza Aparecida Esteves
Graziela Ap. Drobinich Nunes
Ivan Borges J. do Rego
Izaura Souza Paulino
Jaqueline A. B. Lucas Tavolaro
Jessé Vecino
Joselma Santos da Silva
Jocilene Etelvina da Silva
Jucélia Maria M. Rodrigues
Jucilene Barbosa Nascimento
Julio Ignacio Santos
Julia Amaral Martinez Garcia
Juliana do Carmo Oliveira
Kátia Nascimento dos Santos Ferraz
Karen Ricci Lima
Larissa Cristina A. O. Santos
Laura Vieira dos S. Souza
Luana Mentoni Bogos
Luiz Augusto Dias
Luciana Gabriel da Luz
Linéia Bento Amaral
Mayara Pinho dos Santos
Margarete L. de Oliveira
Marcia Silva B. de Oliveira
Marcia dos Santos Batista
Mariana de Oliveira Silva Santos
Marilan Rodrigues de Oliveira
Maria Laudénice da Silva
Maria Gorete Bento
Marcelo R. Ferreira de Souza
Mayara Pinho dos Santos
Marcos Martins dos Santos
Marta de Luna Silva
Marly F. S. dos Santos
Maristela S. de Carvalho
Marlene F. Sena e Santos
Midian Damares S. Costa Lima

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Mirella de Oliveira Silva Jesus
Miriam de O.S. Carvalho
Myrian Gobersztejn
Mônica N. Rodrigues
Mônica Luiz Andrade
Natalia Moreira Felicione
Nair Simões dos Santos
Natália de Souza Santos
Neide das Dores N.Prado
Neide Castro Amorim
Patricia de Souza Balbino
Pedro Paulo R. dos Santos
Priscilla Ladislau Carneiro
Raquel de Jesus
Rejane Souza Silva
Regiane Franco de Santana
Renata Góis P. Carvalho
Robson da Silva Mendes
Rosana Ap.Nunes da Silva
Rosilande G. de Souza
Rosangela Silverio dos Reis
Rozilda Pereira Andrade
Rosilda dos Santos da Silva
Rosinalva Nascimento Silva
Ruthe Monção Lima
Sandra Mara Ferreira Gonçalves
Sheila Aparecida F. Souza
Sidnei de Souza Aquino
Silmara Aparecida Pereira
Silvana Pinho Simionato Lima
Sueli Machado da Silva
Suzana Oliveira Rocha
Talita Vieira dos Santos Silva
Tatiana Rogéria da Silva
Tarcisia Irinéia da Silva
Valdirene de Souza
Valdenice Santana Pinheiro
Valquiria Ap. Jeronimo Lima
Valda Luiza da Silva
Vanda Helena da C. S. Ferreira
Vera Lucia Garcia Simion
Veraldina Silva Machado Sena

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO
COMITÊ DE HUMANIZAÇÃO

BASE NORMATIVA
HUMANIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

CONSTITUIÇÃO FEDERAL		TITULO VIII – Sessão II – Da saúde – Artigos 196 a 200
LEIS	Data DOU	EMENTA
Lei Nº. 8.069	13.07.1990	Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências.
Lei Nº. 8.080	19.09.1990	Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, o serviço e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
Lei Nº. 10.216	06.04.2001	Dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
Lei Nº. 10.741	01.10.2003	Dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências.
Lei Nº. 11.104	21.03.2005	Dispõe sobre a obrigatoriedade de instalação de brinquedotecas nas unidades de saúde que ofereçam atendimento pediátrico em regime de internação.
Lei Nº. 11.108	07.04.2005	Altera a Lei Nº. 8.080 de 19 de Setembro de 1990, para garantir às parturientes o direito à presença de acompanhante durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, no âmbito do Sistema Único de Saúde.
Lei Nº. 11.185	07.10.2005	Altera o caput do art.11 da Lei Nº. 8.069, de 13 de Julho de 1990, que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências.
PORTARIAS	Data DOU	EMENTA
Nº. 189	19.11.1991	Aprova a inclusão de Grupos e Procedimentos da Tabela do SIS-SUS, na área de Saúde Mental (Hospitais Psiquiátricos).
Nº. 224	29.01.1992	Define as diretrizes de funcionamento dos serviços de saúde mental, a multiprofissionalidade na prestação dos serviços e, no que concerne ao atendimento hospitalar de saúde mental, distingue entre hospital-dia, serviços de urgência psiquiátrica em hospital geral, leito ou unidade psiquiátrica em hospital geral e hospital especializado em psiquiatria.
Nº. 1.016	26.08.1993	Aprova as Normas Básicas para Implantação do Sistema de Alojamento Conjunto.
Nº. 2.883	04.06.1998	Institui o Prêmio Nacional Professor Galba de Araújo, destinado ao reconhecimento do estabelecimento de saúde integrante da rede SUS, com destaque no atendimento obstétrico e neonatal.
Nº. 3.018	19.06.1998	Cria mecanismos para a implantação dos Sistemas Estaduais de Referência Hospitalar no atendimento à gestante de alto risco.
Nº. 3.432	12.08.1998	Estabelece os critérios de classificação para as Unidades de Tratamento Intensivo.
Nº. 985	05.08.1999	Cria o Centro de Parto Normal e estabelece normas e critérios de inclusão no Sistema Único de Saúde.
Nº. 1.406	15.12.1999	Aprova o Regulamento do Prêmio Nacional Professor Galba de Araújo destinado ao reconhecimento do estabelecimento de saúde integrante da rede SUS com destaque no atendimento obstétrico e neonatal.
Nº. 72	02.03.2000	Estabelece equipe multiprofissional para o atendimento humanizado ao recém-nascido de baixo peso.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Nº. 569	01.06.2000	Institui o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, no âmbito do Sistema Único de Saúde.
Nº. 570	01.06.2000	Institui o Componente I do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento Incentivo à Assistência Pré-Natal no âmbito do Sistema Único de Saúde.
Nº. 571	01.06.2000	Institui o Componente II do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento Organização, Regulação e Investimentos na Assistência Obstétrica e Neonatal, no âmbito do Sistema Único de Saúde.
Nº. 572	01.06.2000	Institui o Componente III do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento – Nova Sistemática de Pagamento à Assistência ao Parto.
Nº. 9	05.07.2000	Define a forma de adesão dos municípios ao Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento.
Nº. 693	05.07.2000	Aprova a Norma de Orientação para a Implantação do Método Canguru.
Nº. 95	26.01.2001	Aprova, na forma do Anexo desta Portaria, a Norma Operacional da Assistência à Saúde NOAS-SUS 01/2001 que amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; define o processo de regionalização da assistência; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios.
Nº. 202	19.06.2001	Estabelece diretrizes para a implantação, desenvolvimento, sustentação e avaliação de iniciativas de humanização nos hospitais do Sistema Único de Saúde.
Nº. 881	19.06.2001	Institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar – PNHAH.
Nº. 210	20.06.2001	Institui o Comitê Técnico Assessor para o desenvolvimento do Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar – PNHAH.
Nº. 728	14.06.2003	Instituiu o Prêmio Nacional Professor Fernando Figueira, destinado ao reconhecimento dos estabelecimentos hospitalares de saúde integrantes da rede SUS, com destaque ao atendimento pediátrico.
Nº. 1.863	29.09.2003	Institui a Política Nacional de Atenção às Urgências a ser implementada em todas as unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão.
Nº. 2.394	19.12.2003	Aprova a Relação de Indicadores da Atenção Básica a serem pactuados entre Municípios, Estados e Ministério da Saúde e estabelece as orientações, fluxos e prazos para a avaliação das metas pactuadas e para o processo de pactuação.
Nº. 2.406	19.12.2003	Estabelece o Prêmio David Capistrano - HumanizaSUS, seus objetivos, o regulamento, os critérios de avaliação e fixa o valor.
Nº. 272	27.02.2004	Aprova o Regulamento e estabelece os critérios de seleção e avaliação para o Prêmio Nacional Fernando Figueira, que objetiva conhecer as experiências de humanização no cuidado com a criança das instituições integrantes rede Sistema Único de Saúde.
Nº. 1.000	15.04.2004	Define Hospitais de Ensino e Requisitos para Certificação. Portaria Interministerial (MEC/MS).
Nº. 1.005	27.05.2004	Regulamenta o processo de Certificação de Hospitais de Ensino. Portaria Interministerial (MEC/MS).
Nº. 1.167	15.06.2004	Institui a Política Nacional de Atenção em Traumatologia-Ortopedia de Alta Complexidade, e dá outras providências.
Nº. 1.168	15.06.2004	Institui a Política Nacional de Atenção ao Portador de Doença Renal, a ser implantada em todas as unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Nº. 2.073	28.09.2004	Institui a Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva.
Nº. 756	16.12.2004	Estabelece as normas para o processo de habilitação do Hospital Amigo da Criança integrante do Sistema Único de Saúde – SUS e dá outras providências.
Nº. 766	21.12.2004	Expande para todos os estabelecimentos hospitalares integrantes do SUS, conforme dispõe a Portaria GM/MS Nº. 569, de 1º de junho de 2000, a realização do exame VDRL para todas as parturientes internadas, com registro obrigatório deste procedimento nas AIH de partos.
Nº. 95	14.02.2005	Define e dá atribuições às Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia.
Nº. 453	24.03.2005	Aprova as Normas de Cooperação Técnica e Financeira de Programas e Projetos Mediante a Celebração de Convênios e Instrumentos Congêneres.
Nº. 391	07.07.2005	Define a Assistência de Alta Complexidade ao Paciente Neurológico, e dá outras providências.
Nº. 1.612	09.09.2005	Aprova as Normas de Funcionamento e Credenciamento/Habilitação dos Serviços Hospitalares de Referência para a Atenção Integral aos Usuários de Álcool e outras Drogas.
Nº. 635	10.11.2005	Publica o Regulamento Técnico para a implantação e operacionalização do Programa de Reestruturação e Contratualização dos Hospitais Filantrópicos no Sistema Único de Saúde e inclui modelo de alocação de recursos financeiros.
Nº. 2.261	23.11.2005	Aprova o Regulamento que estabelece as diretrizes de instalação e funcionamento das brinquedotecas nas unidades de saúde que ofereçam atendimento pediátrico em regime de internação.
Nº. 358	22.02.2006	Institui diretrizes para contratação de serviços assistenciais no âmbito do Sistema Único de Saúde.
Nº. 399	22.02.2006	Divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do Referido Pacto.
Nº. 509	10.03.2006	Dispõe sobre a institucionalização do Programa de Multiplicação de Conhecimentos sobre o SUS (MULTIPLICASUS) no âmbito do Ministério da Saúde.
Nº. 618	24.03.2006	Institui o Comitê Nacional de Aleitamento Materno do Ministério da Saúde, com o objetivo de apoiar as ações de promoção e proteção do aleitamento materno.
Nº. 675	31.03.2006	Aprova Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, que consolida os direitos e deveres do exercício da cidadania em todo o país.
Nº. 3.123	07.12.2006	Homologa o Processo de Adesão ao Programa de Reestruturação e contratualização dos Hospitais Filantrópicos no Sistema Único de Saúde.
Nº. 191	25.06.2007	Constitui Comissão de Humanização da Assistência Hospitalar do Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia, com a finalidade de melhorar a qualidade do atendimento hospitalar e o aprimoramento das relações entre profissional de saúde e usuário.
Nº. 1.683	13.07.2007	Aprova as Normas de Orientação para a Implantação do Método Canguru.
Nº. 2.400	02.10.2007	Estabelece os requisitos para certificação de unidades hospitalares como Hospitais de Ensino.
Nº. 559	29.10.2007	Cria o comitê de incentivo ao aleitamento materno, diretamente vinculado ao projeto iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC), cuja finalidade é treinar e incentivar as boas práticas de aleitamento materno e de outros procedimentos a este correlato.
Nº. 325	21.02.2008	Estabelece prioridades, objetivos e metas do Pacto pela Vida para 2008, os indicadores de monitoramento e avaliação do Pacto pela Saúde e as orientações, prazos e diretrizes para a sua pactuação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Nº. 131	03.03.2008	Constitui comissão de humanização hospitalar do Instituto Nacional de Ortopedia e Traumatologia com a finalidade de melhorar a qualidade do atendimento hospitalar e o aprimoramento das relações entre profissional da saúde e usuário.
Nº. 1.707	18.08.2008	Institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o Processo Transexualizador, a ser implantado nas unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão.
Nº. 2.799	18.11.2008	Institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde, a Rede Amamenta Brasil.
Nº. 3.136	24.12.2008	Define o repasse de incentivo financeiro aos Hospitais Maternidade de Referência do Sistema Único de Saúde, para se adequarem aos requisitos de ambiência e humanização para atenção ao parto e ao nascimento.
Nº. 1.084	28.05.2009	Altera o prazo para encaminhamento dos projetos de adequação dos hospitais maternidade de referência do Sistema Único de Saúde aos requisitos de ambiência e humanização para atenção ao parto e ao nascimento.
Nº. 1.820	14.08.2009	Dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde.
Nº. 2.048	03.09.2009	Aprova o Regulamento do Sistema Único de Saúde (SUS).
Nº. 2.394	09.10.2009	Institui a Semana Mundial da Amamentação (SMAM) no Brasil e estabelece a parceria entre o Ministério da Saúde e a Sociedade Brasileira de Pediatria nas comemorações da SMAM.
Nº. 2.842	20.09.2010	Aprova as Normas de Funcionamento e Habilitação dos Serviços Hospitalares de Referência para a Atenção Integral aos Usuários de Álcool e outras Drogas.
Nº. 7.508	28.06.2011	Regulamenta a Lei Nº. 8.080, de 19 de Setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências.
Nº. 2.029	25.08.2011	Institui a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo as normas para cadastro e habilitação dos Serviços de Atenção Domiciliar (SAD) e os valores do incentivo para o seu funcionamento.

DOCUMENTOS NORMATIVOS DA SANTA CASA DE SÃO PAULO

1. REGIMENTO INTERNO DO COMITÊ DE HUMANIZAÇÃO - RI. 010100000.1
2. POLÍTICA DA ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO - PO. 010100000.1
3. ADMISSÃO À ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO - IT.010100000.1
4. ROTINA PARA ADMISSÃO À ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO
5. ROTEIRO PARA AVALIAÇÃO DE PROGRAMA DE ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO
6. FICHA CADASTRAL PARA ADESÃO À ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO
7. TERMO DE ADESÃO À ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO
8. NORMA INTERNA DAS ATIVIDADES DE VOLUNTARIADO
9. SOLICITAÇÃO DE JUSTIFICATIVA DE FALTA
10. TERMO DE DESLIGAMENTO DA ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO
11. ROTINA PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA DE VOLUNTÁRIO
12. ESTATUTO DA SEÇÃO DE VOLUNTÁRIOS DA SANTA CASA DE SÃO PAULO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

GRUPO
SERVIÇOS DE TERCEIROS

SUBGRUPO:
OUTROS SERVIÇOS DE
TERCEIROS

MAIO/ 2018



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09821.148047 50832.460005 5 75100000119042
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAB MANUT SISTEMAS LTDA
Nome/Razão Social:	MEDILAB MANUT SISTEMAS LTDA
CPF/CNPJ:	86.755.667/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	30/04/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	1.190,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Valor Calculado (R\$):	1.190,42
Valor Pago (R\$):	1.190,42
Identificação do Pagamento:	MEDILAB MANUTENCAO

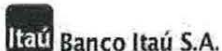
Data/hora da operação:	02/05/2018 17:36:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	22773299
Chave de segurança:	34AS2QWYYX3PKVX0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 30/04/2018
Beneficiário MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA CNPJ: 86.755.667/0001-10 Endereço: Av. das Américas, 700 - Barra da Tijuca - 22.640-100 - Rio de Janeiro-RJ					Agência/Cód Beneficiário 8045 / 08324-6
Data do Documento 11/04/2018	Número do Documento 14240 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 16/04/2018	Nosso Número 109/00098211-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.190,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,36 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,81 APÓS: 30/04/2018 PARA ATUALIZAÇÃO DO TÍTULO, BASTA ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR, ATRAVÉS DA OPÇÃO ATENDIMENTO, CLICANDO EM BOLETOS E COMPROVANTES.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA BRONISLAU SCHVED,15 Bairro: CENTRO 11.630-000-ILHABELA-SP CPF/CNPJ do Pagador: 50320605000138					Autenticação Mecânica





BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 09821.148047 50832.460005 5 75100000119042

Local do Pagamento: Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 30/04/2018
Beneficiário MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA CNPJ: 86.755.667/0001-10 Endereço: Av. das Américas, 700 - Barra da Tijuca - 22.640-100 - Rio de Janeiro-RJ					Agência/Cód Beneficiário 8045 / 08324-6
Data do Documento 11/04/2018	Número do Documento 14240 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 16/04/2018	Nosso Número 109/00098211-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.190,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,36 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,81 APÓS: 30/04/2018 PARA ATUALIZAÇÃO DO TÍTULO, BASTA ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR, ATRAVÉS DA OPÇÃO ATENDIMENTO, CLICANDO EM BOLETOS E COMPROVANTES.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA BRONISLAU SCHVED,15 Bairro: CENTRO 11.630-000-ILHABELA-SP CPF/CNPJ do Pagador: 50320605000138					Ficha de Compensação/Autenticação



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>201804161067556670001101177.152.135.34</small>	Número da Nota 00014240												
	Data e Hora de Emissão 16/04/2018 13:14:32												
	Código de Verificação JFLA-H6X3												
PRESTADOR DE SERVIÇOS													
 CPF/CNPJ: 86.755.667/0001-10 Inscrição Municipal: 0.144.287-2 Inscrição Estadual: 85717979 Nome/Razão Social: MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA Nome Fantasia: MEDILAB SISTEMAS Tel.: (21) 3294-3600 Endereço: AVN DAS AMERICAS 700, BLC 08 LOJ 202 M - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22640-100 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@medilabsistemas.com.br													
TOMADOR DE SERVIÇOS													
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ---- Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA Endereço: BRONISLAU SCHVED 15, N/D - CENTRO - CEP: 11630-000 Tel.: ---- Município: ILABELA UF: SP E-mail: financeiro@santacasailabela.org.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS													
LICENÇA DE USO DE MEDISCAN LICENÇA DE USO DE MEDIWEB LICENÇA DE USO DE MEDICENTER REFERENTE A ABRIL/18													
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 38,06</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 12,69</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 19,03</td> <td>Retenção de PIS R\$ 8,25</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>		Retenção de COFINS R\$ 38,06	Retenção de CSLL R\$ 12,69	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 19,03	Retenção de PIS R\$ 8,25	Outras Retenções R\$ 0,00						
Retenção de COFINS R\$ 38,06	Retenção de CSLL R\$ 12,69	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 19,03	Retenção de PIS R\$ 8,25	Outras Retenções R\$ 0,00								
VALOR DA NOTA = R\$ 1.268,45													
Serviço Prestado													
01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Deduções (R\$)</td> <td style="width: 16.6%;">Desconto Incond. (R\$)</td> <td style="width: 16.6%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 16.6%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 16.6%;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="width: 16.6%;">Crédito p/ IPTU (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">1.268,45</td> <td style="text-align: center;">5,00%</td> <td style="text-align: center;">63,42</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>		Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)	0,00	0,00	1.268,45	5,00%	63,42	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)								
0,00	0,00	1.268,45	5,00%	63,42	0,00								
OUTRAS INFORMAÇÕES													
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/05/2018. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14223 Série NF, emitido em 11/04/2018. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.190,42 													

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	715 / 105017-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A G T COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO ELETRON
CPF/CNPJ:	11.357.095/0001-11
Valor:	R\$ 4.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A G T COMERCIO
Histórico:	NF 330

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 10:29:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132537
Chave de segurança:	L8JE4SH9LPGW9TAS

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

	PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 02/05/2018 15:19:59	Número da Nota 000330	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da NFS-e: g4a36ad02fwvsk			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ.: 11357095000111	Inscr./Munic.: 000016352
	Razão Social/Nome: A.G.T. COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA. - ME	
	Endereço: ALTINO ARANTES	Nº 698 Bairro: ED. JOUCEMAR
	Complemento:	
Município: CARAGUATATUBA	U.F.: SP CEP.: 11660020	Tel.: (12) 3883-6546

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento:	50.320.605/0001-38	
Inscr./Estadual:		
Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	
Endereço:	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK	Número: 15
Bairro:	CENTRO	Complemento:
CEP.:	11.630-000	Cidade: ILHABELA / SP
E-Mail:	rh@santacasailhabela.org.br	País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço:	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK	Número: 15
Bairro:	CENTRO	Complemento:
CEP:	11.630-000	Cidade: ILHABELA / SP
		País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MENSAL DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA EM CÂMERAS DE SEGURANÇA, NAS UBS E HOSPITAL MARIO COVAS, CONFORME CONTRATO.

Atividade: 100 - Serviços de informática e congêneres.

Alíquota da Atividade: 2,44%

Valor Bruto da Nota: R\$ 4.900,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 4.900,00	R\$ 119,56	R\$ 4.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
 - NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60005.433168 21000.050803 5 75150000028000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	05/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	280,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	280,00
Valor Pago (R\$):	280,00
Identificação do Pagamento:	CONPLAN SISTEMAS

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Data/hora da operação:	04/05/2018 10:48:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	24182094
Chave de segurança:	MMKPHNZZMZP72GP4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1070 / 5163-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROTEC SERVICOS DE APOIO ADMINISTRATIVO
CPF/CNPJ:	19.165.536/0001-95
Valor:	R\$ 9.650,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROTEC SERVICOS DE APOIO
Histórico:	NF 2143

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 09:29:42
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119397
Chave de segurança:	UETXLLVSLF172TVP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2143				
Data e Hora da Emissão	02/05/2018 09:33:57	Competência	2/5/2018	Código de Verificação	002545172					
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		PROTEC SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA ME								
Nome Fantasia										
CNPJ/CPF	19.165.536/0001-95	Inscrição Municipal	311202	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Endereço e Cep	RUA DOUTOR IVAN DE SOUZA LOPES ,65 - CENTRO CEP: 12210-270									
Complemento:		Telefone:	(12)3941-8768	e-mail:	afc-contabilidade@hotmail.com					
Dados do Tomador de Serviços										
Razão Social/Nome		SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DA ILHABELA								
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP					
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislaw Chereck ,15 - CENTRO CEP: 11630-000									
Complemento:		Telefone:		e-mail:						
Discriminação dos Serviços										
Contrato assinado em 02/01/2018, referente a auditoria, avaliações, acompanhamento e gerenciamento de riscos relacionados a prevenção nas questões de Medicina e Segurança do Trabalho.										
Código do Serviço / Atividade										
17.02 / 21702014 - SERVICOS DE ESCRITORIO										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra			Código ART							
Tributos Federais										
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	9.650,00			Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		9.650,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais	0,00			0-Nenhum	Base de Cálculo		9.650,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido	0,00			1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	9.650,00			Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br								

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01131.436931 55628.296174 6 75150000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA . EPP
Nome/Razão Social:	MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA . EPP
CPF/CNPJ:	05.284.442/0001-20
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA . EPP
CPF/CNPJ:	05.284.442/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABEL
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	05/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00
Identificação do Pagamento:	MAURICIO MITSUO NF 038575

Data/hora da operação:	04/05/2018 10:06:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	24133467
Chave de segurança:	7X3QP84HHTNRR0W2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01131.436931 55628.296174 6 75150000150000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAN CHERECK, 15 - CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP - CNPJ: 50.320.605/0001-38

Sacador / Avalista

BB Cobrança 2.06.08

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
11314369355628296	38575	05/05/2018	1.500,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA - - CNPJ: 05.284.442/0001-20
RUA RUBIAO JUNIOR 362 - CENTRO
12210-180 - SAO JOSE DOS CA - SP

Agência / Código do Beneficiário

02513-5 / 29182-X

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º _____ do Banco _____ Essa
quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.



BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01131.436931 55628.296174 6 75150000150000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

05/05/2018

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA - - CNPJ: 05.284.442/0001-20
RUA RUBIAO JUNIOR 362 - CENTRO
12210-180 - SAO JOSE DOS CA - SP

Agência / Código do Beneficiário

02513-5 / 29182-X

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
05/04/2018	38575	DM	N	05/04/2018	11314369355628296
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R\$			1.500,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário

Protesto...: 10 dias corridos a partir do vencimento
REFERENTE a nota fiscal 38575
NOSSO SISTEMA NAO RECONHECE PAGAMENTOS VIA DEPOSITO OU TRANSFERENCIAS

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.08

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAN CHERECK, 15 - CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista:

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Autenticação - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Página 528 de 1264 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA ME R RUBIAO JUNIOR,367 CENTRO - 12210-180 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone/Fax: (12) 3911-9205		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3518040528442000120550010000385751024023374	
		Nº. 000.038.575 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180228789301 - 05/04/2018 15:24:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645440450110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.284.442/0001-20	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		50.320.605/0001-38		05/04/2018	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHABELA		SP	3896-5766		15:20:51

FATURA / DUPLICATA							
Num.	60536	Num.		Num.		Num.	
Venc.	03/05/2018	Venc.		Venc.		Venc.	
Valor	R\$ 1.500,00	Valor		Valor		Valor	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
					0,00 0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TK 5142 C	Cartucho de toner TK 5142 C	84439933	0500	5405	PC	1,00	375,0000	375,00	0,00	0,00		0,00	
TK 5142 M	Cartucho de toner TK 5142 M	84439933	0500	5405	PC	1,00	375,0000	375,00	0,00	0,00		0,00	
TK 5142Y	Cartucho de toner TK 5142 Y	84439933	0500	5405	PC	1,00	375,0000	375,00	0,00	0,00		0,00	
TK5142K	Cartucho de toner TK 5142-K	84439933	0500	5405	PC	1,00	375,0000	375,00	0,00	0,00		0,00	

Recebido em
10/4/18

Mauricio
Costa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Fed R\$244,64(16,31%) Est R\$180,00(12,00%) Fonte: IBPT Lei 12741/2012..Atendente: CRIS / SOLICITANTE DENILSON /		INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017
BAIXE O XML NO SITE: http://www.vapnet.com.br/xml		

RECEBEMOS DE MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO ILHABELA-SP		DANFE Nº. 000.038.575 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 056/18

FORNECEDOR: MAURICIO MITSUO MIDORIKAWA INFORMATICA - ME.

CNPJ: 05.284.442/0001-20.

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 3443-6

C/C: 29182-X

VENDEDOR: CRISTIANE CHAGAS MARIANO.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	4	UNI	TONER KYOCERA ORIGINAL TK 5142 K	KYOCERA	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00
2	4	UNI	TONER KYOCERA ORIGINAL TK 5142 C	KYOCERA	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00
3	4	UNI	TONER KYOCERA ORIGINAL TK 5142 M	KYOCERA	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00
4	4	UNI	TONER KYOCERA ORIGINAL TK 5142 Y	KYOCERA	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ 6.000,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO COORDENADORIA DE TI Nº 28/2018, SERVIÇO DE ULTRASSONOGRRAFIA E ADM. HMGMCJ Nº 109/2018 - ORÇAMENTO Nº 059/18.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: DEPTO. DE COMPRAS DA SANTA CASA - RUA BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO.

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 DIAS UTEIS.

19/03/2018


José Denilson da Silva
RG 47.883.156-8
Supervisor de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
20.03.18


Gustavo Barboni de Freitas
Interventor
Decreto Municipal 6.612/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela


Diego Medeiros Lombardi
Analista Financeiro
RG: 44.005.028-5 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDA
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R\$ 8.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARBARA GARCEZ CONTABIL
Histórico:	NF 00025

Data / Hora da operação:	07/05/2018 - 16:15:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144687
Chave de segurança:	4QCX83X2YVNXGJ1W

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00025

DATA DA EMISSÃO

02-05-2018 16:01:16

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

446D804F7

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO

	NOME/RAZÃO SOCIAL: BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE - ME	CPF/CNPJ: 26.225.606/0001-19	INSC.MUNICIPAL: 09237	SIMPLES NACIONAL: (X) SIM () NÃO
	ENDEREÇO: LUIZ AMEIXEIRO, 12 - PEREQUE	MUNICÍPIO: ILHABELA - SP	CEP: 11.630-000	PAÍS: BRASIL
	COMPLEMENTO: SALA 09	TELEFONE: (12) 9920-04631	E-MAIL: bnascimento.contabil@gmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38	INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	MUNICÍPIO: ILHABELA - SP	CEP: 11.630-000
COMPLEMENTO:	TELEFONE: (12) 3896-5566	E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
		PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. ABRIL DE 2018

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 8.800,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 8.800,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 176,88
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 8.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	2959 / 6614-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TATIANA TARDIOLI LUCIO DE LIMA 289285678
CPF/CNPJ:	19.624.880/0001-03
Valor:	R\$ 9.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TATIANA TARDIOLI
Histórico:	NF 00047

Data / Hora da operação:	08/05/2018 - 11:17:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00150744
Chave de segurança:	V86Y4MLAYA0G2M5E

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180507u19624880000103	Número da Nota 00000047			
	Data e Hora de Emissão 07/05/2018 08:51:06			
	Código de Verificação BSJL-YWJR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 19.624.880/0001-03 Inscrição Municipal: 4.908.248-5 Nome/Razão Social: TATIANA TARDIOLI LUCIO DE LIMA 28928567874 Endereço: R FERNAO DIAS 00346, CASA 8 - PINHEIROS - CEP: 05427-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: rh@santacasailhabela.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados por Tatiana Tardioli - Dança Materna, entre os dias 11 de março a 10 de abril de 2018 para o Projeto Minha Mãe e Eu - Ilhabela.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.300,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

TATIANA TARDIOLI LUCIA DE LIMA

CNPJ: 19.624.880/0001-03

COMP: 04/2018 PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
ATIVIDADES REALIZADAS PROJETO MINHA MÃE E EU	62	R\$ 150,00	R\$ 9.300,00

TOTAL BRUTO R\$ 9.300,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.57403 09949.070453 42818.410005 5 75240000473567
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP
Nome/Razão Social:	TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP
CPF/CNPJ:	73.193.211/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	14/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	4.735,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Valor Calculado (R\$):	4.735,67
Valor Pago (R\$):	4.735,67
Identificação do Pagamento:	TELEVIDA NF 62983

Data/hora da operação:	11/05/2018 15:44:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	31416166
Chave de segurança:	7YVX4A905VETVWKP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/05/2018
Beneficiário TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP CNPJ 73.193.211/0001-61					Agência/Código Beneficiário 0454/28184-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV PAULO VI 2068 PERDIZES SAO PAULO SP 01262-010					
Data do documento 11/05/2018	No. Do documento 324796	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2018	Nosso Número 157/40099490-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.735,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 31,57 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 947,13					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA CNPJ/CPF 50320605000138					
Endereço: RUA DONA ALZIRA SIQUEIRA REALE, 50 11630-000 CENTRO ILHABELA SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57403 09949.070453 42818.410005 5 75240000473567

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/05/2018
Beneficiário TELEVIDA CENTRO E T LTDA EPP CNPJ 73.193.211/0001-61					Agência/Código Beneficiário 0454/28184-1
Data do documento 11/05/2018	No. Do documento 324796	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2018	Nosso Número 157/40099490-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.735,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 31,57 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 947,13					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA CNPJ/CPF 50320605000138					
Endereço: RUA DONA ALZIRA SIQUEIRA REALE, 50 11630-000 CENTRO ILHABELA SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



AV. PAULO VI, 2068 - SUMARE
 SÃO PAULO-SP CEP:01262-010
 TEL./FAX: 55 11 3868-0600
 E-mail: rececao@telecardio.com.br
 SITE: www.telecardio.com.br

RECIBO Nº 324796

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) A QUANTIA DE R\$ 4.735,67 (QUATRO MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS) CONFORME DEMONSTRATIVO NO RECIBO DO SACADO DESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO.

TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.

*** Este recibo é valido mediante pagamento desta ficha de compensação e autenticação mecânica ***

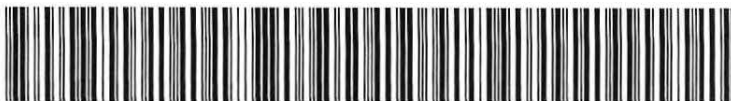
RECIBO DO SACADO

Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.	Agência/Cód. Cedente 0454/28184-1	Data Emissão 19/04/2018	Vencimento 10/05/2018
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	Nosso Número 109/00324796-9	Nº Documento 324796	Valor Documento 4.735,67
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 15,63 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação , "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE			

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 32479.690458 42818.410005 9 75200000473567		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2018
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.			CNPJ 73.193.211/0001-61		Agência / Código do Cedente 0454/28184-1
Data Documento 22/01/2018	Número Documento 324796	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00324796-9
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento 4.735,67
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENC. COBRAR R\$ 15,63 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Outros Acréscimos 0
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) RUA DONA ALZIRA SIQUEIRA REALE, 50 CENTRO			Cnpj / Cpf 50.320.605/0001-38		
Sacador / Avalista ILHABELA SP CEP 11630-000			Cód. de Baixa 109/00324796-9		

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



*** corte aqui ***

*Erra
 Leitor
 COG. Ferraz*

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180424u73193211000161	Número da Nota 00062983	
	Data e Hora de Emissão 24/04/2018 15:02:29	
	Código de Verificação TZKI-97RT	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
 CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61 Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP Endereço: AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 2.220.071-1 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA TAXA MENSAL VENC 10/05/2018 (Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% R\$ 418,82		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.046,00		
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 75,69	CSLL (R\$) 50,46
COFINS (R\$) 151,38		PIS/PASEP (R\$) 32,80
Código do Serviço 05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.046,00	Alíquota (%) 2,00%
Município da Prestação do Serviço -		Valor do ISS (R\$) 100,92
Número Inscrição da Obra -		Crédito (R\$) 0,00
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2018;		

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	277 / 187905-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REP RELOGIOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	13.065.239/0001-91
Valor:	R\$ 1.470,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REP RELOGIOS
Histórico:	ABRIL 2018

Data / Hora da operação:	11/05/2018 - 10:27:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127988
Chave de segurança:	YQKUY3E4A70KHJG7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

financeiro@santacasailhabela.org.br

De: Marcelo <cobranca@reprelogios.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 10 de maio de 2018 11:58
Para: financeiro@santacasailhabela.org.br
Assunto: DADOS BANCARIO- SANTA CASA DE MISSERICORDIA DE ILHA BELA

Bom dia , Rafael

Conforme contato telefônico segue em anexo os dados bancário a ser efetuado o pagamento através de DEPOSITO , pois os boletos estão gerando divergência de código .

DADOS BANCÁRIO

BANCO BRADESCO : AG 0277 C/C:187905-7

VALOR : R\$1.470,00 CNPJ:13.065.239/0001-91

FAVORECIDO: REP RELOGIOS

Atenciosamente,

Marcelo/Cobrança

REP Relógios Registros Eletrônico de Ponto
Av. Barão de Vallim, 171
Campo Belo - SP / CEP: 04613-030
Tel: (11) 5538-1400
Site: www.reprelogios.com.br

Horário de atendimento:
Segunda a quinta 07:30 as 17:30
Sexta 07:30 às 16:30



De: financeiro@santacasailhabela.org.br [mailto:financeiro@santacasailhabela.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 10 de maio de 2018 11:33
Para: 'Marcelo'
Assunto: RES: BOLETO REFATURADO - SANTA CASA DE MISSERICORDIA DE ILHA BELA

Marcelo ainda não deu, segue em anexo erro.

Fico no aguardo.

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



REP-RELÓGIOS LTDA
 AVENIDA BARÃO DE VALLIM Nº171
 CAMPO BELO - SP - CEP 0404613-030
 PABX (0XX11) 5538-1400

Nº. 27059

Comercio e Assistência Técnica em Relógio de Ponto

CONTRATO		CEP: 11630 000	C.N.P./C.P.F. 13.065.239/0001-91	DATA EMISSÃO 02/04/18
DESTINATARIO/REMETENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.734.837.116	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA			C.N.P./C.P.F. 50.320.605/0001-38	
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA/ENTRADA / /
MUNICÍPIO ILHA BELA	FONE/FAX 12 3896 5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CONTRATO RUBI	01	R\$1470,00	R\$1470,00

GARANTIA	<input type="checkbox"/> 3 MESES	<input type="checkbox"/> 6 MESES	<input type="checkbox"/> 1 ANO	SERVIÇO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO	<input type="checkbox"/> EXTERNO	TOTAL GERAL
							R\$ 1.470,00

FORMA DE PAGAMENTO:	BOLETO BRADESCO	VENCIMENTO:	20/04/2018
---------------------	-----------------	-------------	------------

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA:
 CONTATO: MARIZIA - E-MAIL: RH@SANTACASAILHABELA.COM.BR
 OBS:

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

Qualquer problema entre em contato com Depto. Técnico.
 Telefone: 5538-1400

RECEBI (EMOS) DE REP RELÓGIOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTE NESTE DOCUMENTO

DATA	NOME LEGÍVEL	DEPARTAMENTO	Nº. 27059
------	--------------	--------------	-----------

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23790.50301 99863.011807 59006.367805 1 75340000029900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	24/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	299,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	299,00
Valor Pago (R\$):	299,00
Identificação do Pagamento:	COPAN INFORMATICA

Data/hora da operação:	15/05/2018 11:11:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	35225797	INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017
Chave de segurança:	NUN4U2JVYPA1KNSU	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário COPAN INFORMATICA LTDA CNPJ: 66.846.627/0001-76 - CNPJ:		Agência / Código Beneficiário 0503-7/0063678-9		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador 6301-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB		Nosso Número 09/98630118059-P		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 24/05/2018		Número do Documento 63011805	Espécie R\$	Valor do Documento 299,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Bradesco					Data do Processamento 27/04/2018	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Bradesco					Vencimento 24/05/2018	
Beneficiário COPAN INFORMATICA LTDA CNPJ: 66.846.627/0001-76 Rua Marques de Aracati, 29 - São Paulo - CEP 03319-010					Agência / Código Beneficiário 0503-7/0063678-9	
Data do Documento 25/04/2018	Número do Documento 63011805	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2018	Nosso Número 09/98630118059-P	
Uso do Banco 8600	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 299,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Após o vencimento mora dia 1,20 MANUTENCAO REFERENTE 05/18 MANUT. DE FOLHA DE PAGAMENTO WIN 299,00 T O T A L 299,00					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 6301-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO, ILHABELA / SP - 11630-000					CPF / CNPJ 262.727.978-50	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



237-2

23790.50301 99863.011807 59006.367805 1 75340000029900

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Bradesco					Vencimento 24/05/2018	
Beneficiário COPAN INFORMATICA LTDA CNPJ: 66.846.627/0001-76 Rua Marques de Aracati, 29 - São Paulo - CEP 03319-010					Agência / Código Beneficiário 0503-7/0063678-9	
Data do Documento 25/04/2018	Número do Documento 63011805	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2018	Nosso Número 09/98630118059-P	
Uso do Banco 8600	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 299,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Após o vencimento mora dia 1,20 MANUTENCAO REFERENTE 05/18 MANUT. DE FOLHA DE PAGAMENTO WIN 299,00 T O T A L 299,00					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 6301-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO, ILHABELA / SP - 11630-000					CPF / CNPJ 262.727.978-50	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de Compensação

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23791.38205 90000.021122 76001.225408 1 75250000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRIFON BRASIL ASSESSORIA LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	GRIFON BRASIL ASSESSORIA LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	21.129.497/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	15/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2018
Valor Nominal do Bolet:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00
Identificação do Pagamento:	GRIFON NF 40163

Data/hora da operação:	15/05/2018 16:54:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	35696019
Chave de segurança:	FNC4KQH97JQJ41AA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

0001313



237-2 | 23791.38205 90000.021122 76001.225408 1 75250000060000

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
GRIFON BRASIL ASSESSORIA LTDA - EPP 021129497/0001-12 01382-ALPHAVILLE-UBARUERI

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/05/2018	211276P1	DM	SEM	02/05/2018

Isol do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00001	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

DDA Bradesco
Praticidade para pagar ou agendar seus boletos pela internet.
Cadastre agora: banco.bradesco

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO
BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

- LOJA DA PRINCESA AV. PRINCESA ISABEL, 2467
- VESTAK MODAS AV PRINCESA ISABEL 1003
- PERCEARIA DA BARRA RUA PARAIBA 193
- EVOLUTION VESTUARIO
- THE HOUSE AVENIDA SAO JOAO
- CASAS BAHIA LJ 1089 PC : CANDIDO MOTA

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Citação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** 050320605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 ILHABELA SP

Pagador / Avalista: _____ Autenticação

Vencimento	15/05/2018
Agência / Código Beneficiário	01382-0/0012254-8
Nosso Número	009/00/000211276-3
1 (=) Valor do Documento	600,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2 | 23791.38205 90000.021122 76001.225408 1 75250000060000

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
GRIFON BRASIL ASSESSORIA LTDA - EPP 021129497/0001-12 01382-ALPHAVILLE-UBARUERI

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/05/2018	211276P1	DM	SEM	02/05/2018

Isol do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00001	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

Vencimento	15/05/2018
Agência / Código Beneficiário	01382-0/0012254-8
Nosso Número	009/00/000211276-3
1 (=) Valor do Documento	600,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** 050320605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 ILHABELA SP

Pagador / Avalista: _____ Autenticação

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Autenticação CBPP01 Ficha de Compensação

 20180502u21129497000112	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00040163	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 211276 Série 1, emitido em 02/05/2018		Data e Hora de Emissão 02/05/2018 11:50:36	
			Código de Verificação YJK2-KM5S	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 21.129.497/0001-12		Inscrição Municipal: 5.100.440-2	
	Nome/Razão Social: GRIFON BRASIL ASSESSORIA LTDA - EPP			
	Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 01748, CJ 205 E 1 VG - JD EDITH - CEP: 04571-000 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: Rua padre Bronislau Chereck 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviço em assessoria pública e acompanhamento de publicações dos diários oficiais prestados no período de:01/04/2018 Até 30/04/2018 Módulo 1º - União,Módulo 57º - União - TRF3 - MS/ SP,Módulo 2º - União,Módulo 3º - São Paulo,Módulo 4º - São Paulo Banco :Bradesco Agência :1382-0 Conta Corrente :012.254-8				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 211276 Série 1, emitido em 02/05/2018;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	2578 / 18847-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.335.206/0001-99
Valor:	R\$ 2.577,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIPACS
Histórico:	NF 108

Data / Hora da operação:	16/05/2018 - 15:28:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175994
Chave de segurança:	0K3TJRU8J803ZQ63

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 108			
Data e Hora da Emissão	03/05/2018 23:19:47	Competência	3/5/2018	Código de Verificação	344115041				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UBATUBA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA - EPP							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	11.335.206/0001-99	Inscrição Municipal	9262954	Município	UBATUBA - SP				
Endereço e CEP		JOSE DE ALENCAR ,712 - ITAGUA CEP: 11680-000							
Complemento		Telefone	(12)3832-5055	e-mail	ESCRITA.CONCEITTO@BOL.COM.BR				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP				
Endereço e CEP		RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000							
Complemento		Telefone		e-mail					
Discriminação do Serviço									
CONTRATO LICENÇA DE USO N° 20160706 RETIFICAÇÃO NFE 102									
Código do Serviço / Atividade									
17.01 / 702040001 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS (R\$)	17,85	COFINS (R\$)	82,38	IR (R\$)	41,19	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	27,46
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	2.746,05		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	2.746,05			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	168,88		0-Nenhum		Base de Cálculo	2.746,05			
(-) 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\$	2.577,17		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	82,38			
				2-Não					
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://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23790.27705 91381.224871 58018.790509 1 75300000147000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REP - RELOGIOS LTDA EPP
Nome/Razão Social:	REP - RELOGIOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	13.065.239/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	20/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	21/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	1.470,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Bradesco		237-2		Comprovante de Entrega	
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME			Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA			Nosso Número 09 / 13812248758-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Vencimento 20/05/2018	N° do Documento 27653	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.470,00		
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 02/05/2018

Bradesco		237-2		23790.27705 91381.224871 58018.790509 1 75300000147000		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso							
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91							
Data do documento 02/05/2018		Número do documento 27653		Espécie Documento DM		Aceite Sem	
Data Processamento 02/05/2018							
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	
						x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90							
APÓS 20/05/2018 MULTA.....29,40							
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS							
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.							
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 - CENTRO 11630-000 - ILHA BELA - SP							
Sacador/Avalista:							



Bradesco

Vencimento	20/05/2018
Agência / Cód. Beneficiário	0277-1 / 0187905-7
Nosso Número	09 / 13812248758-4
1 (=) Valor do Documento	1.470,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Bradesco		237-2		23790.27705 91381.224871 58018.790509 1 75300000147000			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 20/05/2018	
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7	
Data do documento 02/05/2018		Número do documento 27653		Espécie Documento DM		Aceite Sem	
Data Processamento 02/05/2018							
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	
						x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90							
APÓS 20/05/2018 MULTA.....29,40							
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS							
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 - CENTRO 11630-000 - ILHA BELA - SP							
Sacador/Avalista:							

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12119 50994.860273 78436.110007 4 75300000052347
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	20/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	21/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	523,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	523,47
Valor Pago (R\$):	523,47
Identificação do Pagamento:	SAGE BRASIL MAIO

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

Data/hora da operação:	21/05/2018 11:43:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	41284100
Chave de segurança:	3GQ9J4N5SP32SSQV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Esqueceu de pagar este boleto?

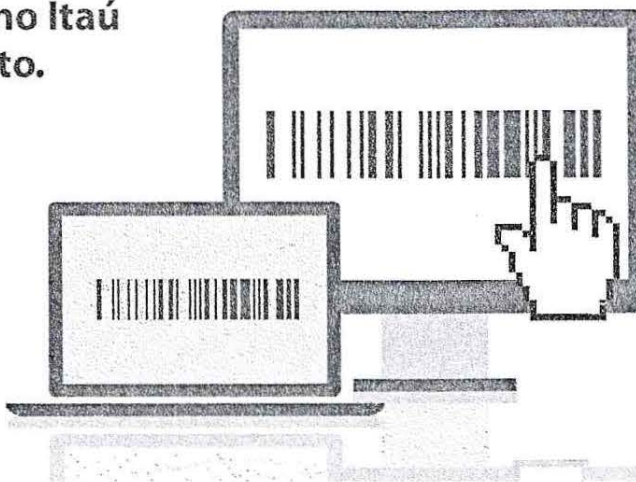
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itaubr.com/boletos
2. Atualize a data de vencimento.
3. Pague em qualquer banco ou correspondentes não bancários.

Se você tem conta-corrente no Itaú nem precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta pela internet ou celular e pague mesmo vencido.

Aproveite essa facilidade e fique em dia.



Recibo do Pagador

	Itaú Unibanco S.A. 341-7	Vencimento 20/05/2018	Valor do Documento 523,47
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ 50320605000138	
Beneficiário SAGE BRASIL SOFTWARE S/A			
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista ROD LUIZ DE QUEIROZ SP304 127,5 NOVA AMERICANA AMERICANA SP 13466 170			
Agência / Código Beneficiário 0277/84361-1	CPF/CNPJ - Beneficiário 64.555.626/0001-47	Nº do Documento 8023560	Nosso Número 112/11509948-6

Seu boleto venceu?

Acesse Itaui.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Autenticação Mecânica



	Itaú Unibanco S.A. 341-7	34191.12119 50994.860273 78436.110007 4 75300000052347
--	-----------------------------------	--

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO. APOS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.		Vencimento 20/05/2018
Beneficiário SAGE BRASIL SOFTWARE S/A		Agência / Código Beneficiário 0277/84361-1
CNPJ 64.555.626/0001-47		Nosso Número 112/11509948-6
Data do Documento 19/04/2018	Nº do Documento 8023560	Espécie Doc DM
Uso do Banco 112	Carteira 112	Quantidade R\$
Valor A	Data do Processamento 24/04/18	(=) Valor do Documento 523,47
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO		(-) Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,03 AO DIA		(+) Mora / Multa
APOS 20/05/2018 MULTA DE 10,47		(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		
DEVOLVER EM 20/08/2018		
COBRANCA ESCRITURAL.		
CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO		
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 11630-000 CENTRO ILHABELA SP		CPF / CNPJ - 50320605000138
Sacador / Avalista:		Código de Baixa:

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	1557 / 80103-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIVERSAUDE FORMANDO PESSOAS NO SETOR DE
CPF/CNPJ:	18.302.301/0001-35
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PMAQ AB
Histórico:	NF 103

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 16:48:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00192409
Chave de segurança:	QS74AJZ04ANC0810

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 103	
		Data e Hora da Emissão	25/05/2018 05:32:47	Competência	25/5/2018	Código de Verificação	433940742
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		ILHABELA - SP	
Prestador de Serviço							
Razão Social/Nome		UNIVERSAUDE - FORMANDO PESSOAS NO SETOR SAUDE LTDA - ME					
Nome Fantasia							
CNPJ/CPF	18.302.301/0001-35	Inscrição Municipal	230616	Município	SANTO ANDRE - SP		
Endereço e CEP		RUA BARÃO DO RIO BRANCO ,450 - VILA ELDÍZIA CEP: 09181-610					
Complemento		RESID 18	Telefone	994362526	e-mail		
Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela					
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP		
Endereço e CEP		Rua Padre Bronislau Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-009					
Complemento			Telefone	(12)3896-5766	e-mail		
Discriminação do Serviço							
Realização do Curso Preparatório para o 3o. ciclo do PMAQ-AB para as Equipes de Atenção Básica/Saúde da Família, Saúde Bucal e Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) de Ilhabela-SP em maio/2018.							
Código do Serviço / Atividade							
8.02 / 8.02 / 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra					Código ART		
Tributos Federais							
PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	7.500,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	7.500,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00		
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79		
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	7.500,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00		
		2-Não					
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, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	1557 / 80103-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIVERSAUDE FORMANDO PESSOAS NO SETOR DE
CPF/CNPJ:	18.302.301/0001-35
Valor:	R\$ 16.531,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PLANO DE TRABALHO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	25/05/2018 - 16:55:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00193761
Chave de segurança:	RJEC4C6V3A2V3WWE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
104

Data e Hora da Emissão	25/05/2018 05:38:33	Competência	25/5/2018	Código de Verificação	585242238
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	UNIVERSAUDE - FORMANDO PESSOAS NO SETOR SAUDE LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.302.301/0001-35	Inscrição Municipal	230616	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA BARÃO DO RIO BRANCO ,450 - VILA ELDÍZIA CEP: 09181-610				
Complemento	RESID 18	Telefone	994362526	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
NPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-009				
Complemento		Telefone	(12)3896-5766	e-mail	

Discriminação do Serviço

estação de serviços relativos ao levantamento, pesquisas e elaboração de Plano de Trabalho para a Rede de Urgência, Emergência e para a Atenção Básica de Saúde do município de Ilhabela-SP em maio/2018.

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8.02 / 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
----------	--	-------------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	16.531,50	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	16.531,50	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	16.531,50	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	16.531,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

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, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000796-9

Nome destinatário:	VINICIUS DE MORAES MEI
Valor:	R\$ 163,97
Identificação da operação:	VINICIUS DE MORAES NF 674

Data de débito:	28/05/2018
Data/hora da operação:	28/05/2018 10:07:40

Código da operação:	00345588
Chave de segurança:	AQ238W2YJ14R8CST

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00674

DATA DA EMISSÃO

23-05-2018 16:13:50

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

50889D7E2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: VINICIUS DE MORAES 26150494888 - ME
ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS, 85 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO: CASA

CPF/CNPJ: 19.633.026/0001-03
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8500

INSC.MUNICIPAL: 08359
CEP: 11.630-000
E-MAIL: atendimento@datailha.com.br

SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1.08 - Planejamento, confecção, manutenção e atualização de páginas eletrônicas.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MENSALIDADE MAIO - WWW.SANTACASAILHABELA.ORG.BR

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 163,97
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 163,97
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 3,30
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 163,97

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 14096-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ:	337.556.868-13
Valor:	R\$ 6.213,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR WILIAN FERNANDES
Histórico:	RPA MAIO 2018

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 10:16:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120150
Chave de segurança:	PWRJ2KCZ2ULTH0VC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Ficha Financeira de Autônomo

Competência: 29/05/2018

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

AUTÔNOMO...: 0051 - WILLIAM FERNANDES DE JESUS SANTOS

C.P.F.....: 337.556.868-13

C.B.O.: 2410-05 - Advogado

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2018

HORA DE EMISSÃO: 09:36:00

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERAÇÃO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 1.129,16	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.157,62	
Data de Pagamento: 29/05/2018		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.500,00	(-) R\$ 2.286,78	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.213,22		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	7370,84
Base INSS...:	5645,80	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

WILIAN FERNANDES
ADVOGADOS

RECIBO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO (RPA)

Eu, **WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS**, brasileiro, casado, advogado, portador da cédula de identidade RG n. 42.062.800-9, devidamente de inscrito no CPF (MF) n. 337.556.868-13, e inscrito na OAB/SP sob n. 354.729, com escritório profissional na Rua dois Coqueiros, 115, sala 08, Perequê, Ilhabela-SP, CEP 11630-000, venho por meio deste dar recebimento do valor de R\$ 8.500,00 (Oito Mil e Quinhentos Reais), referente aos honorários profissionais do período de 30 de abril de 2018 à 31 de maio de 2018, referente aos serviços prestados a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 50.320.605/0001 -38, com sede na cidade de Ilhabela - SP, na Rua Padre Bronislau Cherek, nº 16, Centro, CEP: 11630-000, no que tange a atuação em processos trabalhistas, análises de contratos, parcerias e demais pareceres nos limites do Convenio existente e objeto da intervenção.

Ilhabela, 25 de maio de 2018.


WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS
OAB n.º 354.729/SP

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	2578 / 18847-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.335.206/0001-99
Valor:	R\$ 2.577,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIPACS
Histórico:	NF 109 REF ABRIL

Data / Hora da operação:	29/05/2018 - 16:40:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180295
Chave de segurança:	0NN2GNHSSE28WMMQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 109			
Data e Hora da Emissão	03/05/2018 23:22:00	Competência	3/5/2018	Código de Verificação	452401308				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UBATUBA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA - EPP							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	11.335.206/0001-99	Inscrição Municipal	9262954	Município	UBATUBA - SP				
Endereço e CEP		JOSE DE ALENCAR ,712 - ITAGUA CEP: 11680-000							
Complemento		Telefone	(12)3832-5055	e-mail	ESCRITA.CONCEITTO@BOL.COM.BR				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP				
Endereço e CEP		RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000							
Complemento		Telefone		e-mail					
Discriminação do Serviço									
CONTRATO LICENÇA DE USO N° 20160706									
Código do Serviço / Atividade									
17.01 / 702040001 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	17,85	COFINS (R\$)	82,38	IR (R\$)	41,19	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	27,46
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	2.746,05		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	2.746,05			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	168,88		0-Nenhum		Base de Cálculo	2.746,05			
(-) 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\$	2.577,17		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	82,38			
				2-Não					
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://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							
							INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017		



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09843.598047 50832.460005 3 75410000119042
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAB MANUT SISTEMAS LTDA
Nome/Razão Social:	MEDILAB MANUT SISTEMAS LTDA
CPF/CNPJ:	86.755.667/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	31/05/2018	
Data de Efetivação / Agendamento:	30/05/2018	
Valor Nominal do Boleto:	1.190,42	
Juros (R\$):	0,00	INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	

Valor Calculado (R\$):	1.190,42
Valor Pago (R\$):	1.190,42
Identificação do Pagamento:	MEDILAB MANUT NF 14441

Data/hora da operação:	30/05/2018 15:56:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	50468623
Chave de segurança:	8GYH8JNLXSWGEC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Itaú Banco Itaú S.A.

BANCO ITAU S/A | 341-7 |

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 31/05/2018
Beneficiário MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA CNPJ: 86.755.667/0001-10 Endereço: Av. das Américas, 700 - Barra da Tijuca - 22.640-100 - Rio de Janeiro-RJ					Agência/Cod Beneficiário 8045 / 08324-6
Data do Documento 07/05/2018	Número do Documento 14441 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 08/05/2018	Nosso Número 109/00098435-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.190,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,36 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,81 APÓS: 31/05/2018 PARA ATUALIZAÇÃO DO TÍTULO, BASTA ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR, ATRAVÉS DA OPÇÃO ATENDIMENTO, CLICANDO EM BOLETOS E COMPROVANTES.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA BRONISLAU SCHVED,15 Bairro: CENTRO 11.630-000-ILHABELA-SP CPF/CNPJ do Pagador: 50320605000138					Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 09843.598047 50832.460005 3 75410000119042

Local do Pagamento: Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 31/05/2018
Beneficiário MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA CNPJ: 86.755.667/0001-10 Endereço: Av. das Américas, 700 - Barra da Tijuca - 22.640-100 - Rio de Janeiro-RJ					Agência/Cod Beneficiário 8045 / 08324-6
Data do Documento 07/05/2018	Número do Documento 14441 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 08/05/2018	Nosso Número 109/00098435-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.190,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,36 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,81 APÓS: 31/05/2018 PARA ATUALIZAÇÃO DO TÍTULO, BASTA ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR, ATRAVÉS DA OPÇÃO ATENDIMENTO, CLICANDO EM BOLETOS E COMPROVANTES.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA BRONISLAU SCHVED,15 Bairro: CENTRO 11.630-000-ILHABELA-SP CPF/CNPJ do Pagador: 50320605000138					Ficha de Compensação/Autenticação



INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota	000014441
Data e Hora de Emissão	08/05/2018 13:32:51
Código de Verificação	3UXF-AGI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

medilab S I S T E M A S	CPF/CNPJ 86.755.667/0001-10	Inscrição	0.144.287-2	Inscrição	85717979
	Nome/Razão	MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA			
	Nome	MEDILAB SISTEMAS			
	Endereço	AVENIDA DAS AMERICAS 700 - BLOCO 08 LOJA 202 - M BARRA DA TIJUCA - CEP: 22640-100			
	Município	RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail:	financeiro@medilabsistemas.com.br
				Tel.:	002132943600

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal: ---	Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	
Endereço:	RUA BRONISLAU SCHVED, 15 Bairro: CENTRO	
Município: ILHABELA	UF: SP	E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br
		Tel: 12 38961710

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MAIO/18

LICENCA DE USO DE MEDICENTER
LICENCA DE USO DE MEDIWEB
LICENCA DE USO DE MEDISCAN

Retenção de R\$ 38,06	Retenção de CSLL R\$ 12,69	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 19,03	Retenção de PIS R\$ 8,25	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 1.268,45

Serviço

01.05.01 LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

Deduções (R\$):	Desconto Incond.	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	1268,45	5,00	63,42	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Rua da da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e:
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e Substitui o RPS Nº 14424, Série NF, emitido em 07/05/2018
- Valor Líquido a Pagar R\$ 1.190,42

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

GRUPO:

SERVIÇOS MÉDICOS

MAIO / 2018

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	1631 / 1300055-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SASSI SERVICO DE ASSISTENCIA INFANTIL LT
CPF/CNPJ:	11.495.576/0001-93
Valor:	R\$ 11.731,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SASSI SERVICO DE ASSISTEN
Histórico:	NF 350

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:12:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122427
Chave de segurança:	QQ0WW5TEC1PQHW9P

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

SASSI SERVIÇO DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA

CNPJ: 11.495.576/0001-93

COMP: 04/2018

DRA. FLAVIA CRISTINA NAVARRO

CRM: 104675

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Coordenação Pediatria (ATENÇÃO BÁSICA)			R\$ 12.500,00
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) hora		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) Plantão		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)		R\$ 7,00	R\$ -
Sala de Parto		R\$ 66,00	R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 12.500,00

IMPOSTOS R\$ 768,75

COFINS 3,00% R\$ 375,00


PIS 0,65% R\$ 81,25

CSLL 1,00% R\$ 125,00

IRRF 1,50% R\$ 187,50

LÍQUIDO R\$ 11.731,25

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 2274098872</p>	Nº Nota: 350				
	Rps:				
	Data de Emissão 27/ABR/2018				
	Competência 4/2018				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social/Nome: SASSI SERVIÇO DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA CNPJ/CPF: 11.495.576/0001-93 Inscrição Municipal: 6000819 Inscrição Estadual: Endereço: RUA NUARUAQUES, 150 CEP: 06.720-430 Complemento: SALA B Bairro: JD. SANTA PAULA Município: COTIA UF: SP País: BRASIL E-mail: contato@jcpcontabil.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELA CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CEP: 11.630-000 Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO Município: ILHA BELA UF: SP País: BRASIL E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Coordenação da Equipe de Pediatria E Educação Continuada das UBS referente ao mês de ABRIL/2018. Pagamento autorizado a prestador de Serviços Conforme convenio autorizada pela lei. 056/2001 DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 1631 CONTA CORRENTE: 13-00055-9 SASSI SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA INFANTIL LTDA					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.500,00					
Local de Prestação do Serviço: COTIA - SP					
Código do Serviço: CNAE: 8630503 - Serviço: 403 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
Vir INSS Retido (R\$)	Vir IRRF Retido (R\$)	Vir CSLL Retido (R\$)	Vir PIS Retido (R\$)	Vir CONFIS Retido (R\$)	Vir Outras Retenções (R\$)
0,00	187,50	125,00	81,25	375,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)		Valor Líquido da Nota (R\$)	
0,00	2,00	0,00		11.731,25	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.					
INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017					

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) SASSI SERVIÇO DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

2274098872

Número da Nota:

350

Local

Data

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 9.962,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Histórico:	NF 100

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 15:14:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00106935
Chave de segurança:	Q8UR1RJNUAKGZ5YY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

ALIEVI E MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA- ME

CNPJ: 23.550.568/0001-81

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. MATHEUS B. MELO

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) hora	48	R\$ 125,00	R\$ 6.000,00
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) Plantão		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)	24	R\$ 150,00	R\$ 3.600,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	93	R\$ 7,00	R\$ 651,00
Sala de Parto	6	R\$ 66,00	R\$ 396,00

TOTAL BRUTO R\$ 10.647,00

COFINS 3,00% R\$ 319,41

IMPOSTOS R\$ 654,79

PIS 0,65% R\$ 69,21

CSLL 1,00% R\$ 106,47

LÍQUIDO R\$ 9.992,21

IRRF 1,50% R\$ 159,71

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00100

DATA DA EMISSÃO

02-05-2018 14:10:03

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

DOFBEBEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ:

23.550.568/0001-81

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9821-99392

INSC.MUNICIPAL:

08875

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

ju_alievi@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR. MATHEUS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2018

PLANTÃO PEDIATRIA DIURNO E NOTURNO HRS (48) - R\$ 6.000,00

PLANTÃO PEDIATRIA FDS - HORA (24) - R\$ 3.600,00

PRODUÇÃO (93) - R\$ 651,00

SALA DE PARTO (6) - R\$ 396,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 10.647,00
PIS.....	R\$ 69,21	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 10.647,00
COFINS.....	R\$ 319,41	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 159,71	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 654,80
CSLL.....	R\$ 106,47	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 212,94
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.992,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 002038232
Conta destino:	5052 / 31055-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.671.911/0001-67
Valor:	R\$ 15.151,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDCOSTA
Histórico:	NF 569

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:00:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119348
Chave de segurança:	08QSZK5FSE9MM7RN

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 11.671.911/0001-67

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. AUGUSTO C. DA S. COSTA

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) hora	114	R\$ 125,00	R\$ 14.250,00
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) Plantão		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	214	R\$ 7,00	R\$ 1.498,00
Sala de Parto	6	R\$ 66,00	R\$ 396,00

TOTAL BRUTO R\$ 16.144,00

IMPOSTOS R\$ 992,86

COFINS 3,00% R\$ 484,32



PIS 0,65% R\$ 104,94

CSLL 1,00% R\$ 161,44

IRRF 1,50% R\$ 242,16

LÍQUIDO R\$ 15.151,14

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 569							
Data e Hora da Emissão		02/05/2018 12:27:33		Competência		2/5/2018		Código de Verificação		887748919			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO JOSE DOS CAMPOS - SP			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA									
		Nome Fantasia											
		CNPJ/CPF		11.671.911/0001-67		Inscrição Municipal		175853		Município		SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	
		Endereço e Cep		RUA EUCLIDES MIRAGAIA ,565 - CENTRO CEP: 12245-820									
		Complemento:		APARTAMENT		Telefone:		91794018		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA											
CNPJ/CPF		50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal				Município		ILHABELA - SP			
Endereço e Cep		R PADRE BROSNILAU CHERECK ,SN - CENTRO CEP: 11630-000											
Complemento:				Telefone:		(12)3896-9200		e-mail:		financeiro@santacasailhabela.org.br			
Discriminação dos Serviços													
Serviços médicos Dr Augusto Cesar da Silva Costa Plantão pediatria 114 x 125,00 = 14.250,00 Produção 214 x 7,00 = 1.498,00 Sala de parto 6 x 66,00 = 396,00 Total = 16.144,00													
Código do Serviço / Atividade													
4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra								Código ART					
Tributos Federais													
PIS		104,94		COFINS		484,32		IR(R\$)		242,16			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		161,44							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		16.144,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		16.144,00					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		992,86		3-Sociedade de Profissionais									
Outras Retenções				Opção Simples Nacional									
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		15.151,14		Incentivador Cultura									
				2-Não									
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br													

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 23837-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A A PEREIRA CLINICA MEDICA ME
CPF/CNPJ:	14.392.093/0001-51
Valor:	R\$ 26.304,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A.A. PEREIRA CLINICA MEDI
Histórico:	NF 81

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 15:15:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00107414
Chave de segurança:	UY27GW8GAL07QSWR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

A.A. PEREIRA CLÍNICA MÉDICA - ME

CNPJ: 14.392.093/0001-51

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	30	R\$ 124,52	R\$ 3.735,65
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)	6	R\$ 1.995,00	R\$ 11.970,00
Chefe de Plantão Noturno (Hora)	36	R\$ 155,72	R\$ 5.605,95
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Cobertura a Distância / HORA		R\$ 31,21	R\$ -
Cobertura Presencial / HORA		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno / HORA	30	R\$ 93,63	R\$ 2.808,90
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	312	R\$ 7,00	R\$ 2.184,00

TOTAL BRUTO R\$ 26.304,50**IMPOSTOS R\$ 1.617,73**

COFINS 3,00% R\$ 789,14


PIS 0,65% R\$ 170,98

CSLL 1,00% R\$ 263,05

IRRF 1,50% R\$ 394,57

LÍQUIDO R\$ 24.686,77

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20180502u14392093000151</p>	Número da Nota 00000081			
	Data e Hora de Emissão 02/05/2018 09:11:40			
Código de Verificação 4WCE-WFVR				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.625.183-9 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: luizantonio.adm@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO - 11/03/2018 A 10/04/2018 VALOR BRUTO: R\$ 26.304,50 RETENÇÕES: IRRF 1,50% R\$ 394,57 CSLL 1,00% R\$ 263,05 COFINS 3,00% R\$ 789,14 PIS 0,65% R\$ 170,98 VALOR LÍQUIDO: R\$ 24.686,77				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.304,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	394,57	263,05	789,14	170,98
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	26.304,50	2,00%	526,09	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.486,20 (5,65%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 27922-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.659.488/0001-69
Valor:	R\$ 25.417,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	NF 31

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:02:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119756
Chave de segurança:	286F5ANLCMSVUHCH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

MESA E CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 23.659.488/0001-69

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. CARLOS MESA

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Plantão)	6	R\$ 1.123,50	R\$ 6.741,00
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)	5	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)	5	R\$ 1.405,00	R\$ 7.025,00
Produção (por ficha de atendimento)	831	R\$ 7,00	R\$ 5.817,00

TOTAL BRUTO R\$ 27.083,00

IMPOSTOS R\$ 1.665,60

COFINS 3,00% R\$ 812,49

PIS 0,65% R\$ 176,04

CSLL 1,00% R\$ 270,83

IRRF 1,50% R\$ 406,25

LÍQUIDO R\$ 25.417,40

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00031

DATA DA EMISSÃO

02-05-2018 08:40:33

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

4BD257754

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2018LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SPNFS SUBSTITUÍDA:
-N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

23.659.488/0001-69

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3894-1080

INSC.MUNICIPAL:

08882

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

mesacarlos2@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE ABRIL/2018:

* PLANTÃO DIURNO (PLANTÃO - 6) R\$ 6.741,00

* PLANTÃO FINAL DE SEMANA (PLANTÃO - 5) R\$ 7.500,00

* PLANTÃO NOTURNO (PLANTÃO - 5) R\$ 7.025,00

* PRODUÇÃO (FICHA ATENDIMENTO - 831) R\$ 5.817,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 176,04
COFINS..... R\$ 812,49
IR..... R\$ 406,25
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 270,83

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 27.083,00
Base de Cálculo..... R\$ 27.083,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.665,61
Valor do ISS..... R\$ 541,66
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 25.417,39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 1303329-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	11.975.175/0001-30
Valor:	R\$ 8.099,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAPATTO SERVICOS MEDICOS
Histórico:	NF 122 DRA MELISSA

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:11:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122042
Chave de segurança:	9HQXV4GAMZHQPL5Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

CAPATTO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 11.975.175/0001-30

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/17 A 10/04/18

DRA. MELISSA CAPATTO

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	12	R\$ 124,52	R\$ 1.494,26
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.995,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Cobertura a Distância / HORA	83	R\$ 31,21	R\$ 2.590,43
Cobertura Presencial / HORA	37	R\$ 93,63	R\$ 3.464,31
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Plantão UTI (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão UTI (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Plantão Ambulância UTI		R\$ 1.000,00	R\$ -
Transferência Ambulância UTI		R\$ 500,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	10	R\$ 7,00	R\$ 70,00
Visita	6	R\$ 168,63	R\$ 1.011,78

TOTAL BRUTO R\$ 8.630,78

IMPOSTOS R\$ 530,79

COFINS 3,00% R\$ 258,92


PIS 0,65% R\$ 56,10

CSSL 1,00% R\$ 86,31

IRRF 1,50% R\$ 129,46

LÍQUIDO R\$ 8.099,99

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20180502u11975175000130</small>	Número da Nota 00000122			
	Data e Hora de Emissão 02/05/2018 08:31:02			
	Código de Verificação JQ8U-LQMG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 11.975.175/0001-30 Inscrição Municipal: 4.071.549-3 Nome/Razão Social: CAPATTO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA Endereço: R VIEIRA DE MORAIS 01890, AP 155 - CAMPO BELO - CEP: 04617-007 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IL CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: COMPRAS@SANTACASAILABELA.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COMP.: 04/2018 PERÍODO 11/03/2018 A 10/04/2018 CHEFE DE PLANTÃO DIURNO/HORA (12): R\$ 1.494,26 COBERTURA A DISTÂNCIA/HORA (83): R\$ 2.590,43 COBERTURA PRESENCIAL/HORA (37): R\$ 3.464,31 PRODUÇÃO POR FICHA DE ATENDIMENTO (10): R\$ 70,00 VISITA (06): R\$ 1.011,78 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.630,78				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	129,46	86,31	258,92	56,10
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	8.630,78	2,00%	172,61	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	3207 / 13003584-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APSIT VIDA SS LTDA ME
CPF/CNPJ:	04.877.590/0001-96
Valor:	R\$ 9.550,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APSIT VIDA SS LTDA ME
Histórico:	NF 1954

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:14:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122912
Chave de segurança:	NJH35MNKYQ80SKH5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

APSIT VIDA S/S LTDA - ME

CNPJ: 04.877.590/0001-96

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Ambulatório 80 horas (Conforme Contrato)	80	R\$ 127,20	R\$ 10.176,00
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 10.176,00

IMPOSTOS R\$ 625,82

COFINS 3,00% R\$ 305,28

PIS 0,65% R\$ 66,14


CSLL 1,00% R\$ 101,76

IRRF 1,50% R\$ 152,64

LÍQUIDO R\$ 9.550,18

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1954	Data Emissão: 28/04/2018	Chave: KJOR-KQZP
APSIT VIDA S/S LTDA ME			
R CAP JOAQUIM DE MELLO FREIRE, 571 - ALTO DO IPIRANG			
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730440			
CNPJ/CPF: 04877590000196 Inscr. Estadual/RG:			
Email:			
Telefone:		Inscrição Municipal: 42342	
Natureza da Operação: Prestação de Serviços			

 **PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES - Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFE**
08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES, 277 - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ILHABELA
RUA PE. BRONISLAU CHERECH, Nº 15 - CENTRO
ILHABELA - SP - CEP: 11630-000
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: rh@santacasailhabela.org.br; anapaula_nei@hotmail.com; financeiro@santacasailhabela.org.br

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	1	Serviços medicos prestados pela Dra. Ana Paula de Almeida Pinto, referente ao mês de Abril de 2018, conforme solicitação	10.176,00	10.176,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1661.74 (16.33%) Fonte aibpt				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

Observação:	Total dos Serviços	10.176,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 305,28

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
10.176,00	ISS 0,00	IRRF 152,64	PIS 66,14	COFINS 305,28	CSLL 101,76	INSS 0,00	OUTROS 0,00	9.550,18	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br - NFE

Recortar Aqui

Data Emissão 28/04/2018	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 1954		
Chave KJOR-KQZP	Local / Data	Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	715 / 113000-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAIVA FARTES ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDAD
CPF/CNPJ:	23.129.556/0001-88
Valor:	R\$ 21.210,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAIVA FARTES DR GUILHERME
Histórico:	NF 113

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:18:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123896
Chave de segurança:	0G30AJ6A815C5VGU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

PAIVA FARTES ASSISTÊNCIA MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

CNPJ: 24.276.716/0001-84

COMPETÊNCIA: 04/2018

DR. GUILHERME ALBERTO DA COSTA

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Serviços de Urologia (Contrato)			R\$ 22.600,00
atendimentos ambulatoriais		R\$ 8.000,00	
cirurgias eletivas pequeno e médio porte		R\$ 7.000,00	
planejamento familiar (vasectomia)		R\$ 4.000,00	
estudo urodinâmico		R\$ 1.000,00	
cistoscopia		R\$ 600,00	
palestras e protocolos		R\$ 2.000,00	R\$ -

COFINS 3,00%	R\$ 678,00	TOTAL BRUTO	R\$ 22.600,00
PIS 0,65%	R\$ 146,90	IMPOSTOS	R\$ 1.389,90
CSLL 1,00%	R\$ 226,00		
IRRF 1,50%	R\$ 339,00	LÍQUIDO	R\$ 21.210,10

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA

00113

DATA DA EMISSÃO

30/04/2018 08:12:03

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B3FDCAF67

SÃO SEBASTIÃO



SP-BRASIL

SÉRIE: NFS-e COMPETÊNCIA: 30/04/2018 LOCAL DO SERVIÇO: SÃO SEBASTIÃO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

PAIVA FARTES ASSISTÊNCIA MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

ENDEREÇO:

RUA VALENTIM FRANCISCO DE MATTOS, 306 - PONTAL DA CRUZ

COMPLEMENTO:

SALA 1

CPF/CNPJ:

23.129.556/0001-88

MUNICÍPIO:

SÃO SEBASTIÃO - SP - BRASIL

TELEFONE:

(12) 9910-76076

INSC.MUNICIPAL:

22320

CEP:

11.606-106

E-MAIL:

gjoanapaiva7@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5766

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

financeiro@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

8610-1/01-01 | 4.03 | ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE ABRIL/2018

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 56/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 22.600,00
PIS..... R\$ 146,90	Alíquota do ISS 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 22.600,00
COFINS..... R\$ 678,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 339,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.389,90
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 678,00
CSLL..... R\$ 226,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 21.210,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de São Sebastião.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://saosebastiao.iibr.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 002038232
Conta destino:	5032 / 3935-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGIA TORACICA DO VALE LTDA
CPF/CNPJ:	16.518.016/0001-20
Valor:	R\$ 4.861,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGIA TORACICA DO VALE
Histórico:	NF 123

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:21:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124604
Chave de segurança:	WXTH0HA7R96F05JM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 CNPJ: 50.320.605/0001-38
 TEL: (12) 3896-5766
 EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

CIRURGIA TORACICA DO VALE LTDA.

CNPJ: 16.518.016/0003-92


COMP: 04/2018	PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18
----------------------	-------------------------------------

DR. ALVARO MACHUCA

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
AIH (Conforme Tabela SUS)			R\$ -
CONTRATO CIRURGIA			R\$ 5.180,00
Produção (por ficha de atendimento)		R\$ 7,00	R\$ -
			R\$ -
			R\$ -

	TOTAL BRUTO	R\$ 5.180,00
	IMPOSTOS	R\$ 318,57
COFINS 3,00%	R\$ 155,40	
PIS 0,65%	R\$ 33,67	
CSSL 1,00%	R\$ 51,80	
IRRF 1,50%	R\$ 77,70	
	LÍQUIDO	R\$ 4.861,43

**INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017**

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 123		
Data e Hora da Emissão	02/05/2018 10:12:03	Competência	2/5/2018	Código de Verificação	487564621			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		CIRURGIA TORÁCICA DO VALE LTDA						
Nome Fantasia		CIRURGIA TORÁCICA DO VALE						
CNPJ/CPF	16.518.016/0001-20	Inscrição Municipal	340527	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP			
Endereço e Cep	RUA MAESTRO EGYDIO PINTO ,165 - JARDIM SÃO DIMAS CEP: 12245-190							
Complemento:	SALA 41	Telefone:	(12)3206-4464	e-mail:	PROCESSOS.CRF@ASSISEALVES.CNT.BR			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA						
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP			
Endereço e CEP	RUA PE BRONISLARY CHERECH ,15 - PEREQUE CEP: 11630-000							
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	financeiro@santacasailhabela.org.br			
Discriminação dos Serviços								
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS-PROCEDIMENTO								
AIH /CONTRATO CIRURGIA-PRODUÇÃO								
DR ALVARO MACHUCA CRM 33415								
BRADESCO AG: 3133-0 CC: 34664-0								
Código do Serviço / Atividade								
4.01 / 20401017 - ATIVIDADES MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS	33,67	COFINS	155,40	IR(R\$)	77,70	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	51,80
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	5.180,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 5.180,00					
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais	318,57	0-Nenhum	Base de Cálculo 5.180,00					
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,00					
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter: () Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$	4.861,43	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$ 103,60					
		2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço para Nota Fiscal Joseense informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br							

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 060701190
Conta destino:	5782 / 3147-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JTSJ EIRELI ME
CPF/CNPJ:	28.204.573/0001-56
Valor:	R\$ 7.424,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JTSJ EIRELI ME
Histórico:	NF 27 DR ANTONIO LUZ

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:25:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125634
Chave de segurança:	83HRG6YV8G67Q9Y0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

JTSJ EIRELI - ME

CNPJ: 28.204.573/0001-56

COMP: 04/2018 PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. ANTONIO LUZ SANTOS

CRM:

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)		R\$ 124,52	R\$ -
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.995,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora)	54	R\$ 117,08	R\$ 6.322,50
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Plantão UTI (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão UTI (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	227	R\$ 7,00	R\$ 1.589,00

TOTAL BRUTO R\$ 7.911,50

IMPOSTOS R\$ 486,56

COFINS 3,00% R\$ 237,35


PIS 0,65% R\$ 51,42

CSSL 1,00% R\$ 79,12

IRRF 1,50% R\$ 118,67

LÍQUIDO R\$ 7.424,94

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 27			
Data e Hora da Emissão	30/04/2018 19:52:09	Competência	30/4/2018	Código de Verificação	820147632				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		JTSJ EIRELI - ME							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	28.204.573/0001-56	Inscrição Municipal	11260688	Município	UBATUBA - SP				
Endereço e CEP	. MARGINAL ,230 - TONINHAS CEP: 11680-000								
Complemento	APT.314-BL.E	Telefone	(33)99928-3278	e-mail	suporte2@meucontadoronline.com.br				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela							
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP				
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000								
Complemento		Telefone	(12)3896-5766	e-mail	financeiro@santacasailhabela.com.br				
Discriminação do Serviço									
Prestação de serviços de Plantões Médicos realizados no Hospital Mário Covas no período de 11/03/2018 a 10/04/2018.									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS (R\$)	51,42	COFINS (R\$)	237,35	IR (R\$)	118,67	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	79,12
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	7.911,50		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	7.911,50			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	486,56		0-Nenhum		Base de Cálculo	7.911,50			
(-) 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\$	7.424,94		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	237,35			
				2-Não					
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://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003116-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.678.115/0001-72
Valor:	R\$ 22.816,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF 48

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:29:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126693
Chave de segurança:	W1GGA0AOKLKAYF10

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

GRELLMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CNPJ: 22.678.115/0001-72

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/2018

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
DR. ROGÉRIO ALVES DA SILVA			
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	54	R\$ 124,52	R\$ 6.724,17
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.995,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Cobertura a Distância / HORA	102	R\$ 31,21	R\$ 3.183,42
Cobertura Presencial / HORA	66	R\$ 93,63	R\$ 6.179,58
Plantão Diurno (Hora)	54	R\$ 93,63	R\$ 5.055,75
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	284	R\$ 7,00	R\$ 1.988,00
Visita	7	R\$ 168,63	R\$ 1.180,41

TOTAL BRUTO R\$ 24.311,33**IMPOSTOS** R\$ 1.495,15

COFINS 3,00% R\$ 729,34

PIS 0,65% R\$ 158,02

CSLL 1,00% R\$ 243,11

IRRF 1,50% R\$ 364,67

LÍQUIDO R\$ 22.816,18INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00048

DATA DA EMISSÃO

02-05-2018 07:47:00

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

8FA97CE2C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

22.678.115/0001-72

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9814-99041

INSC.MUNICIPAL:

08740

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

docpiu@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. ROGERIO REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018

CHEFE PLANTÃO DIURNO (54 HORAS) R\$ 6.724,17

COBERTURA PLANTÃO A DISTANCIA (102 HORAS) R\$ 3.183,42

COBERTURA PRESENCIAL (66 HORAS) R\$ 6.179,58

PLANTÃO DIURNO (54 HORAS) R\$ 5.055,75

PRODUÇÃO (284) R\$ 1.988,00

VISITA (07) R\$ 1.180,41

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 24.311,33
PIS.....	R\$ 158,02	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 24.311,33
COFINS.....	R\$ 729,34	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 364,67	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.495,14
CSLL.....	R\$ 243,11	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 486,23
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 22.816,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003116-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.678.115/0001-72
Valor:	R\$ 19.866,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF 50 DR DILSON

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:31:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127147
Chave de segurança:	ASA3LVE5AW582XWY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

GRELLMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CNPJ: 22.678.115/0001-72

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
DR. DILSON KENNY GRELLMANN			
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Plantão)	5	R\$ 1.123,50	R\$ 5.617,50
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)	6	R\$ 1.405,00	R\$ 8.430,00
Produção (por ficha de atendimento)	803	R\$ 7,00	R\$ 5.621,00

TOTAL BRUTO R\$ 21.168,50**IMPOSTOS R\$ 1.301,86**

COFINS 3,00% R\$ 635,06

PIS 0,65% R\$ 137,60

CSLL 1,00% R\$ 211,69

IRRF 1,50% R\$ 317,53

LÍQUIDO R\$ 19.866,64INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00050

DATA DA EMISSÃO
02-05-2018 08:05:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B8E8E21F9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 22.678.115/0001-72
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9814-99041

INSC.MUNICIPAL: 08740
CEP: 11.630-000
E-MAIL: docpiu@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR DILSON REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018
PLANTÃO DIURNO 12 HRS (05) R\$ 5.617,50
PLANTÃO NOTURNO 12 HRS(06) R\$ 8.430,00
PLANTÃO FDS 12 HRS (01) R\$ 1.500,00
PRODUÇÃO (803) R\$ 5.621,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.168,50
PIS.....	R\$ 137,60	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 21.168,50
COFINS.....	R\$ 635,06	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 317,53	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.301,88
CSLL.....	R\$ 211,69	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 423,37
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.866,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 37.704,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Histórico:	NF 99 DRA JULIANA, DR GUILHERME

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:33:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127678
Chave de segurança:	75AVHPV1XUF8L550

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

ALIEVI E MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA- ME

CNPJ: 23.550.568/0001-81

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
DRA. JULIANA ALIEVI			
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)	7	R\$ 1.868,65	R\$ 13.080,55
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Plantão)	1	R\$ 1.123,50	R\$ 1.123,50
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)	3	R\$ 1.405,00	R\$ 4.215,00
Produção (por ficha de atendimento)	225	R\$ 7,00	R\$ 1.575,00
DR. GUILHERME BOTURÃO			
Plantão Diurno (Hora)	30	R\$ 93,63	R\$ 2.808,75
Plantão Diurno (Plantão)	5	R\$ 1.123,50	R\$ 5.617,50
Plantão Noturno (Hora)	18	R\$ 117,08	R\$ 2.107,50
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Plantão Ambulância UTI	4	R\$ 1.000,00	R\$ 4.000,00
Transferência Ambulância UTI	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
Produção (por ficha de atendimento)	664	R\$ 7,00	R\$ 4.648,00

TOTAL BRUTO R\$ 40.175,80

IMPOSTOS R\$ 2.470,81

COFINS 3,00% R\$ 1.205,27

PIS 0,65% R\$ 261,14

CSLL 1,00% R\$ 401,76

IRRF 1,50% R\$ 602,64

LÍQUIDO R\$ 37.704,99INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00099

DATA DA EMISSÃO

02-05-2018 08:32:12

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B289BC775

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ:

23.550.568/0001-81

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9821-99392

INSC.MUNICIPAL:

08875

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

ju_alievi@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS REALIZADOS POR DRA JULIANA REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018

CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO 12HRS (07) R\$ 13.080,55

PLANTÃO DIURNO 12 HRS (06) R\$ 6.741,00

PLANTÃO NOTURNO 12HRS (03) R\$ 4.215,00

PLANTÃO DIURNO (30 HORAS) R\$ 2.808,75

PLANTÃO NOTURNO (18 HORAS) R\$ 2.107,50

PLANTÃO AMBULANCIA UTI (04) R\$ 4.000,00

TRANSFERENCIA AMBULANCIA UTI (02) R\$ 500,00

PRODUÇÃO (889) R\$ 6.223,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 261,14
COFINS..... R\$ 1.205,27
IR..... R\$ 602,64
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 401,76

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 40.175,80
Base de Cálculo..... R\$ 40.175,80
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 2.470,81
Valor do ISS..... R\$ 803,52
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 37.704,99

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	4694 / 7709-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	18.022.239/0001-28
Valor:	R\$ 25.688,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF 50

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:34:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128168
Chave de segurança:	JC5C16SR31P14W97

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ: 18.022.239/0001-28

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/17 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	18	R\$ 124,52	R\$ 2.241,39
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.995,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)	1	R\$ 1.868,65	R\$ 1.868,65
Cobertura a Distância / HORA	159,4	R\$ 31,21	R\$ 4.974,87
Cobertura Presencial / HORA	56,2	R\$ 93,63	R\$ 5.262,01
Coordenação Clínica Médica			R\$ 3.000,00
Plantão Diurno (Hora)	18	R\$ 93,63	R\$ 1.685,25
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Plantão Ambulância UTI	5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
Transferência Ambulância UTI	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
Produção (por ficha de atendimento)	120	R\$ 7,00	R\$ 840,00
Visita		R\$ 168,63	R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 27.372,17**IMPOSTOS R\$ 1.683,39**

COFINS 3,00% R\$ 821,17

PIS 0,65% R\$ 177,92

CSLL 1,00% R\$ 273,72

IRRF 1,50% R\$ 410,58

LÍQUIDO R\$ 25.688,78INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00050

DATA DA EMISSÃO

02-05-2018 11:15:19

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

DA20C8C87

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

ENDEREÇO:

CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 -

ITAQUANDUBA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

18.022.239/0001-28

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9924-99332

INSC.MUNICIPAL:

07983

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

tiagoniz@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2018.

CHEFE DE PLANTÃO DIURNO (HORA) *****R\$ 2.241,39
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO (PLANTÃO) *****R\$ 1.868,65
COBERTURA A DISTÂNCIA / HORA *****R\$ 4.974,87
COBERTURA PRESENCIAL / HORA*****R\$ 5.262,01
COORDENAÇÃO CLÍNICA MÉDICA *****R\$ 3.000,00
PLANTÃO DIURNO (HORA) *****R\$ 1.685,25
PLANTÃO AMBULÂNCIA UTI *****R\$ 5.000,00
TRANSFERÊNCIA AMBULÂNCIA UTI*****R\$ 2.500,00
PRODUÇÃO (POR FICHA DE ATENDIMENTO)*****R\$ 840,00

"PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001."

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 27.372,17
PIS..... R\$ 177,92	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 27.372,17
COFINS..... R\$ 821,17	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 410,58	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.683,39
CSLL..... R\$ 273,72	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 547,44
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 25.688,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	1013 / 31548-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERREYRA QUINTANA E YAMAMOTO SERVICOS
CPF/CNPJ:	27.013.224/0001-94
Valor:	R\$ 37.012,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR IGNACIO
Histórico:	NF 20

Data / Hora da operação:	02/05/2018 - 16:36:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128511
Chave de segurança:	WZOXYFY3ZHKLYFP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

FERREIRA QUINTANA & YAMAMOTO SERV. MÉDICOS LTDA - ME

CNPJ: 27.013.224/0001-94

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. IGNACIO FERREYRA QUINTANA

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)		R\$ 124,52	R\$ -
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)	2	R\$ 1.995,00	R\$ 3.990,00
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)	2	R\$ 1.868,65	R\$ 3.737,30
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Plantão UTI (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão UTI (Plantão)	4	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
Plantão UTI Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Plantão)	14	R\$ 1.800,00	R\$ 25.200,00
Produção (por ficha de atendimento)	73	R\$ 7,00	R\$ 511,00

TOTAL BRUTO R\$ 39.438,30

IMPOSTOS R\$ 2.425,46

COFINS 3,00% R\$ 1.183,15

PIS 0,65% R\$ 256,35

CSLL 1,00% R\$ 394,38

IRRF 1,50% R\$ 591,57

LÍQUIDO R\$ 37.012,84INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00020

DATA DA EMISSÃO
02-05-2018 15:35:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C1B9312C2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
FERREYRA QUINTANA & YAMAMOTO SERVIÇOS
MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO:
ERNESTO DE OLIVEIRA, 424 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
27.013.224/0001-94
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9816-84461

INSC.MUNICIPAL:
10044
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
brasilnacho@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CHEFE PLANTÃO FDS (2) (1995,00). (3.990,00)
CHEFE PLANTÃO NOTURNO (2) (1.868,75). (3.737,30)
PLANTÃO UTI (4). (1.500,00). (6.000,00)
PLANTÃO UTI FDS (14). (1.800,00). (25.200,00)
PRODUÇÃO (73). (7,00). (511,00)

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 39.438,30
PIS..... R\$ 256,35	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 39.438,30
COFINS..... R\$ 1.183,15	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 591,57	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 2.425,45
CSLL..... R\$ 394,38	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 788,77
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 37.012,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0937 / 003 / 00001937-1

Nome destinatário:	PRO MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Valor:	R\$ 29.546,54
Identificação da operação:	PRO MED SERVICOS MEDICOS

Data de débito:	02/05/2018
Data/hora da operação:	02/05/2018 16:27:53

Código da operação:	00787526
Chave de segurança:	902L0J4GY1LNRKMT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 CNPJ: 50.320.605/0001-38
 TEL: (12) 3896-5766
 EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

PRO-MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CNPJ: 14.790.312/0001-50

COMP: 04/2018 PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. SERGIO SILVA FERNANDES


DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	6	R\$ 124,52	R\$ 747,13
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)	1	R\$ 1.494,26	R\$ 1.494,26
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)	1	R\$ 1.995,00	R\$ 1.995,00
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)	6	R\$ 1.868,65	R\$ 11.211,90
Cobertura a Distância / HORA		R\$ 31,21	R\$ -
Cobertura Presencial / HORA		R\$ 93,63	R\$ -
Plantão Diurno (Hora)	6	R\$ 93,63	R\$ 561,75
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
Plantão Noturno (Hora)	18	R\$ 117,08	R\$ 2.107,50
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Plantão UTI (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão UTI (Plantão)	4	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
Plantão UTI Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	347	R\$ 7,00	R\$ 2.429,00
Visita		R\$ 168,63	R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 29.546,54
 IMPOSTOS R\$ -

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 29.546,54

INTERVENÇÃO
 DECRETO 6353/2017

 <p>MUNICÍPIO DE JANAÚBA SETOR DE TRIBUTAÇÃO (38) 3821-4009 - http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar?Param=Janauba</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	Número da NFS-e/Ano 235/2018
	Data de Emissao Tributado outro Município 30/04/2018 09.23 Não
	Código Verificador 11LJY4PBXD1P



PRESTADORES DE SERVIÇO	
PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME AVN DO COMERCIO, 377, SALA 04 CEP: 39440000, BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: JANAÚBA-MG	CNPJ / CPF: 14790312000150 Insc. Est.: Insc. Mun.: 82667852 Telefone: Email:

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA	
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15,	
Bairro: CENTRO	Tel. MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Município: SÃO SEBASTIÃO	UF: SP CEP: 11630000
CNPJ/CPF: 50320605000138	Insc. Est. Insc. Mun. null
JANAÚBA/MG	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social *****	Insc. Mun. *****
CNPJ / CPF *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V. UNIT.	QTD.	TOTAL	ALI.	IMPOSTO	RETIDO
Chefe de Plantão Diurno (Hora) : 6 x R\$ 124,52 = R\$ 747,13 Chefe de Plantão Diurno (Plantão): 1 x R\$ 1.494,26 = R\$ 1.494,26 Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão): 1 x R\$ 1.995,00 = R\$ 1.995,00 Chefe de Plantão Noturno (Plantão): 6 x R\$ 1.868,65 = R\$ 11.211,90 Plantão Diurno (Hora): 6 x R\$ 93,63 = R\$ 561,75 Plantão Final de Semana (Plantão): 2 x R\$ 1.500,00 = R\$ 3.000,00 Plantão Noturno (Hora): 18 x R\$ 117,08 = R\$ 2.107,50 Plantão UTI (Plantão): 4 R\$ 1.500,00 = R\$ 6.000,00 Produção (por ficha de atendimento): 347 x R\$ 7,00 = R\$ 2.429,00	29.546,54	1,00	29.546,54	0,00	0,00	0,00

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base Cálculo ISSQN	ISSQN	ISSQN Retido	Deduções	Descontos	CSLL	
29.546,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Retido	IRRF Retido	SEST/SENAT Retido	PIS	COFINS	Outras Retenções	Total Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Bruto: 29.546,54 **Valor Líquido: 29.546,54**

Info. Adic.

Consulta realizada em 30/04/2018 às Para consultar a autenticidade, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar?>

Recebi (emos) de PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____	235/2018 Nº da NFS-e/Ano do exercício 11LJY4PBXD1P Competência 2018/04	Número de Controle do Município INTERVENÇÃO DECRETO 6353/2017
---	--	--

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	2208 / 13000762-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRESCERE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	11.873.369/0001-25
Valor:	R\$ 12.630,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESCERE SERVICOS MEDICOS
Histórico:	NF 1908

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:03:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00199366
Chave de segurança:	818S6EW11FHGFQL6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

CRESCERE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 11.873.369/0001-25

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DRA. CARLA PACHECO

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
HORAS PSF		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) hora	27	R\$ 125,00	R\$ 3.375,00
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) Plantão		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)	60	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	117	R\$ 7,00	R\$ 819,00
Sala de Parto	4	R\$ 66,00	R\$ 264,00

TOTAL BRUTO R\$ 13.458,00

IMPOSTOS R\$ 827,67


COFINS 3,00% R\$ 403,74

PIS 0,65% R\$ 87,48

CSLL 1,00% R\$ 134,58

IRRF 1,50% R\$ 201,87

LÍQUIDO R\$ 12.630,33INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20180503u11873369000125</p>	Número da Nota 00001908			
	Data e Hora de Emissão 03/05/2018 14:56:11			
	Código de Verificação UBCF-HL9X			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 11.873.369/0001-25 Inscrição Municipal: 4.066.676-0 Nome/Razão Social: CRESCERE SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DR GUILHERME BANNITZ 00126 - VILA OLIMPIA - CEP: 04532-060 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua padre Bronislau Chereck 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MEDICOS FONTE IBPT FEDERAL 13,45% = 1.810,10 MUNICIPAL 3,25% = 437,38				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.458,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	201,87	134,58	403,74	87,48
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.458,00	2,00%	269,16	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 2.247,48 (16,70%)		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Conta destino:	2748 / 16541-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA
CPF/CNPJ:	09.061.725/0001-64
Valor:	R\$ 17.064,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON DR LAVOSIE
Histórico:	NF 458

Data / Hora da operação:	03/05/2018 - 16:05:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00199993
Chave de segurança:	VT1CGH62KA7M099M

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA-EPP

CNPJ: 09.061.725/0001-64

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. LAVOISIER

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
AIH (Conforme Tabela SUS)			R\$ 984,20
Ambulatório (hora)	30	R\$ 55,05	R\$ 1.651,50
CONTRATO CIRURGIA			R\$ 15.540,00
Produção (por ficha de atendimento)	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
			R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 18.182,70

IMPOSTOS R\$ 1.118,24

COFINS 3,00% R\$ 545,48


PIS 0,65% R\$ 118,19

CSLL 1,00% R\$ 181,83

IRRF 1,50% R\$ 272,74

LÍQUIDO R\$ 17.064,46

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 458			
Data e Hora da Emissão	02/05/2018 21:46:10	Competência	2/5/2018	Código de Verificação	702156662				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA-EPP							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	09.061.725/0001-64	Inscrição Municipal	11199024	Município	UBATUBA - SP				
Endereço e CEP	. DOM JOAO III ,23 - CENTRO CEP: 11680-000								
Complemento		Telefone	3832-1164	e-mail					
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela							
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP				
Endereço e CEP	Rua Pe.Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000								
Complemento		Telefone		e-mail	rh@santacasailhabela.org.br				
Discriminação do Serviço									
CLÍNICA QUIRON / DR LAVOISIER									
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\$)	118,19	COFINS (R\$)	545,48	IR (R\$)	272,74	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	181,83
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	18.182,70		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	18.182,70			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	1.118,24		0-Nenhum		Base de Cálculo	18.182,70			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00			
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	17.064,46		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00			
			2-Não						
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://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	63 / 69613-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTRO DERME CARDIO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ:	10.675.910/0001-28
Valor:	R\$ 43.439,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	NF 367, 368

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 15:32:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00103736
Chave de segurança:	VMFNCLJVYPX2V1WZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00368

DATA DA EMISSÃO

04-05-2018 14:13:02

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

948014A1B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 10.675.910/0001-28
INSC.MUNICIPAL: 08051
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: SALA 01
TELEFONE: (12) 3895-7181
E-MAIL: danibbertolini@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 3896-5566
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL A PRESTADORA DE SERVIÇO DANIELLE BOUHID BERTOLINI, PELO SERVIÇO PRESTADO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.286,62
PIS..... R\$ 138,36	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 21.286,62
COFINS..... R\$ 638,60	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 319,30	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.309,13
CSLL..... R\$ 212,87	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 425,73
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.977,49

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3.574,03 (16,79 %) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS.

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00367

DATA DA EMISSÃO

04-05-2018 14:03:40

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

BB303C203

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28 CPF/CNPJ: 08051 INSC.MUNICIPAL: 08051 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: SALA 01 TELEFONE: (12) 3895-7181 E-MAIL: danibbertolini@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-5566 E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO REFERENTE AOS MÊS DE ABRIL AO PRESTADOR DE SERVIÇOS CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS, PELO SERVIÇO PRESTADO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 25.000,00
PIS..... R\$ 162,50	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 25.000,00
COFINS..... R\$ 750,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 375,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.537,50
CSLL..... R\$ 250,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 500,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 23.462,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.197,50 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS.

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ: 10.675.910/0001-28

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
DRA. DANIELLE			
Coordenação equipe cirurgia			R\$ 2.000,00
Colonoscopia de Urgência / Emergência	3	R\$ 1.450,00	R\$ 4.350,00
Colonoscopia de Eletiva	4	R\$ 650,00	R\$ 2.600,00
CONTRATO CIRURGIA			R\$ 4.758,00
Endoscopia de Urgência / Emergência	4	R\$ 950,00	R\$ 3.800,00
Endoscopia Eletiva	4	R\$ 200,00	R\$ 800,00
AIH (Conforme Tabela SUS)			R\$ 1.327,12
Ambulatório (hora)	30	R\$ 55,05	R\$ 1.651,50
		SUBTOTAL	R\$ 21.286,62
DR. CARLOS MAKNAVÍCIUS			
Exames Contrato			R\$ 25.000,00

TOTAL BRUTO R\$ 46.286,62**IMPOSTOS R\$ 2.846,63**

COFINS 3,00% R\$ 1.388,60

PISS 0,65% R\$ 300,86

CSLL 1,00% R\$ 462,87

IRRF 1,50% R\$ 694,30

LÍQUIDO R\$ 43.439,99INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 002038232
Conta destino:	4401 / 1182-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASDER CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.431.256/0001-20
Valor:	R\$ 7.770,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA LTD
Histórico:	NF 491

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 16:28:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121971
Chave de segurança:	ES5S0HENP4WLZ3HW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ: 15.431.256/0001-20

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. JOÃO BETIOL

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
AIH (Conforme Tabela SUS)			
CONTRATO CIRURGIA			R\$ 7.770,00
Colonoscopia de Urgência / Emergência		R\$ 1.450,00	R\$ -
Colonoscopia Eletiva		R\$ 650,00	R\$ -
Endoscopia Ambulatorial		R\$ 200,00	R\$ -
Endoscopia de Urgência / Emergência		R\$ 950,00	R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 7.770,00

IMPOSTOS R\$ -

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 7.770,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>				<p>Número da NFS-e 491</p> <p>Código de Verificação de A2PT91JVV</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/05/2018 às 16:18:13</p> <p>Chave de Acesso 16224816R2A93YK4EHRKXCIAVOSHMPU</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		FERNANDOPOLIS-SP	FERNANDOPOLIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/05/2018	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
15.431.256/0001-20		19390	000049740	GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AVENIDA AMADEU BIZELLI, 980			SALA A	Sede	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15600-000	Fernandópolis-SP	(17) 3442-5263		gastroderme@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
50.320.605/0001-38		0	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
11630-000	ILHABELA - SP			rh@santacasailhabela.org.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 7.770,00	R\$ 7.770,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.770,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.770,00	R\$ 155,40	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.770,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.045,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$252,52 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional"; e II - "Não gera direito a crédito fiscal de IPI".	

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 491 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A2PT91JVV.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	680 / 4893-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	15.009.524/0001-10
Valor:	R\$ 55.312,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDRO MARQUES SERV MED
Histórico:	NF 187 DR PEDRO E DRA MARIANA

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 11:23:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146210
Chave de segurança:	3W8NMAZUF03T9XXH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 187					
Data e Hora da Emissão	02/05/2018 14:04:59	Competência	30/4/2018	Código de Verificação	549337748						
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP						
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA - ME									
Nome Fantasia		PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF	15.009.524/0001-10	Inscrição Municipal	44810	Município	RIO CLARO - SP						
Endereço e Cep	RUA 4 ,727 - JARDIM DONÂNGELA CEP: 13500-030										
Complemento:	SALA 7	Telefone:	(19)3534-6006	e-mail:	pedro_eduardo_marques@hotmail.com						
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA									
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP						
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000										
Complemento:		Telefone:		e-mail:	notafiscal@marchioni.srv.br						
Discriminação dos Serviços											
§§ SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA Valor Aproximados dos Tributos - Lei 12.741 - alíquota: 11,33% Federal 2,00% Municipal. Lei - 13.137/2015 - Retenção de PIS COFINS CSLL (CSRF)											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 100403 - HOSP.CLINICAS,LAB.,SANAT. E CONGENERES											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra					Código ART						
Tributos Federais											
	PIS	383,09	COFINS	1.768,11	IR(R\$)	884,05	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	589,37	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços	R\$	58.936,86		Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$	58.936,86			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		3.624,62		0-Nenhum		Base de Cálculo		58.936,86			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido		R\$ 55.312,24		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		1.178,74			
				2-Não							
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.										

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

PEDRO MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CNPJ: 15.009.524/0001-10

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Dr. Pedro Eduardo Marques			
Coordenação Equipe UTI			R\$ 3.000,00
Plantão UTI (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão UTI (Plantão)	21	R\$ 1.500,00	R\$ 31.500,00
Plantão UTI Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Responsabilidade Técnica			R\$ 3.000,00
Dra. Mariana M. Carreira			
Coordenação Pronto Socorro			R\$ 5.000,00
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	132	R\$ 124,52	R\$ 16.436,86
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.995,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	166	R\$ 7,00	R\$ 1.162,00

TOTAL BRUTO R\$ 58.936,86

IMPOSTOS R\$ 3.624,62

COFINS 3,00% R\$ 1.768,11

PIS 0,65% R\$ 383,09

CSLL 1,00% R\$ 589,37

IRRF 1,50% R\$ 884,05

LÍQUIDO R\$ 55.312,24INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003500-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VELHOTE E KANEKO LTDA ME
CPF/CNPJ:	28.703.996/0001-10
Valor:	R\$ 33.091,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA LETICIA VELHOTE E KAN
Histórico:	NF 16

Data / Hora da operação:	04/05/2018 - 11:24:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146710
Chave de segurança:	FGL2EAH1JTWXK9JX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00016

DATA DA EMISSÃO
04-05-2018 11:06:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A3089638A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
VELHOTE & KANEKO LTDA - ME
ENDEREÇO:
RUA ALZIRA SAMPAIO, 54 - COCAIA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
28.703.996/0001-10
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8500

INSC.MUNICIPAL:
10253
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
atendimento@datailha.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADORA DE SERVIÇOS LETÍCIA KANEKO, PELOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL MARIO COVAS JUNIOR E PSF.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 33.091,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 33.091,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 661,82
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 33.091,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 5.555,98 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS.

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

VELHOTE & KANEKO LTDA - ME

CNPJ: 25.703.996/0001-10

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DRA. LETÍCIA KANEKO

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Horas PSF - Março 2018	64	R\$ 125,00	R\$ 8.000,00
Horas PSF - Abril 2018	92	R\$ 125,00	R\$ 11.500,00
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) hora	90	R\$ 125,00	R\$ 11.250,00
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) Plantão		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	187	R\$ 7,00	R\$ 1.309,00
Sala de Parto	2	R\$ 66,00	R\$ 132,00
			R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 33.091,00

IMPOSTOS R\$ -

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 33.091,00

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38


Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	391 / 333-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULVIA MARTINEZ DE MORAIS
CPF/CNPJ:	07.696.607/0001-05
Valor:	R\$ 18.559,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAIS ME
Histórico:	NF 00039

Data / Hora da operação:	07/05/2018 - 11:02:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00163491
Chave de segurança:	FGGU2YU91TKYPPZE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180507u07696607000105	Número da Nota 0000039			
	Data e Hora de Emissão 07/05/2018 10:17:35			
	Código de Verificação YVAJ-6N1G			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 07.696.607/0001-05 Inscrição Municipal: 3.463.715-0 Nome/Razão Social: FULVIA MARTINEZ DE MORAIS ME Endereço: AV RIO DAS PEDRAS 02302 - JARDIM ARICANDUVA - CEP: 03452-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: rh@santacasailhabela.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
HONORARIOS CLINICOS REF: ABRIL/2018 R\$ 19.775,76 COFINS 3,00% R\$ 593,27 PIS 0,65% R\$ 128,54 CS S L 1,00% R\$ 197,76 I R R F 1,50% R\$ 296,64 R\$ 1.216,21				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.559,55				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18.559,55	2,00%	371,19	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

FULVIA MARTINEZ DE MORAES - ME

CNPJ: 07.696.607/0001-05

COMP: 04/2018

PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	12	R\$ 124,52	R\$ 1.494,26
Chefe de Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.494,26	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 166,25	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Plantão)	4	R\$ 1.995,00	R\$ 7.980,00
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 155,72	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.868,65	R\$ -
Plantão Diurno (Hora)	12	R\$ 93,63	R\$ 1.123,50
Plantão Diurno (Plantão)		R\$ 1.123,50	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Plantão)	4	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 117,08	R\$ -
Plantão Noturno (Plantão)		R\$ 1.405,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	454	R\$ 7,00	R\$ 3.178,00

TOTAL BRUTO R\$ 19.775,76

IMPOSTOS R\$ 1.216,21

COFINS 3,00% R\$ 593,27

PIS 0,65% R\$ 128,54

CSLL 1,00% R\$ 197,76

IRRF 1,50% R\$ 296,64

LÍQUIDO R\$ 18.559,55INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 090400888
Conta destino:	530 / 13003501-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUEDES PINTO E ALMEIDA SIMAO LTDA ME
CPF/CNPJ:	17.821.581/0001-25
Valor:	R\$ 9.440,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUEDES PINTO E ALMEIDA
Histórico:	NF 00006

Data / Hora da operação:	07/05/2018 - 11:55:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00177629
Chave de segurança:	2S2N3WSXPYWXWKLE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

GUEDES PINTO & ALMEIDA SIMÃO LTDA - ME

CNPJ: 17.821.581/0001-25

COMP: 04/2018 PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DR. PEDRO GUEDES

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
CONTRATO			R\$ 9.000,00
AMBULTATÓRIO	8	R\$ 55,05	R\$ 440,40
			R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 9.440,40

IMPOSTOS R\$ -

COFINS 3,00%

PIS 0,65%

CSLL 1,00%

IRRF 1,50%

LÍQUIDO R\$ 9.440,40

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00006

DATA DA EMISSÃO

06-05-2018 15:16:13

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

8F004F4F6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018	LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP	NFS SUBSTITUÍDA: -	N. RPS: 0
-------------------------	------------------------------------	-----------------------	--------------

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GUEDES PINTO & ALMEIDA SIMAO LTDA ME

ENDEREÇO:
LUIZ BARRETO BARBOSA, 342 - VILA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
17.821.581/0001-25

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP

TELEFONE:
(12) 3896-1439

INSC.MUNICIPAL:
10091

CEP:
11.630-000

E-MAIL:
delphin@delphin.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO

PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP

TELEFONE:
(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38

CEP:
11.630-000

E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:
883

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL MARIO COVAS E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....		R\$ 9.440,40	
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.440,40	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 188,81	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.440,40
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00				
CSLL.....	R\$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE 15,45% DE TRIBUTOS FEDERAIS E 2,13% DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	63 / 69613-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTRO DERME CARDIO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ:	10.675.910/0001-28
Valor:	R\$ 13.139,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	NF 00370

Data / Hora da operação:	07/05/2018 - 11:03:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00163797
Chave de segurança:	A95UWZ7HN4WXRZ4V

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00370

DATA DA EMISSÃO
07-05-2018 08:57:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9BEFECC07

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2018 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00369 N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28
CPF/CNPJ: 08051
INSC.MUNICIPAL: 08051
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: SALA 01
TELEFONE: (12) 3895-7181
E-MAIL: danibbertolini@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: SALA 01
TELEFONE: (12) 3896-5566
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AO PRESTADOR DE SERVIÇOS CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS, PELO SERVIÇO PRESTADO DE DIREÇÃO TÉCNICA

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.000,00
PIS..... R\$ 91,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 14.000,00
COFINS..... R\$ 420,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 210,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 861,00
CSLL..... R\$ 140,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 280,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 13.139,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2.350,60 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 001181521
Conta destino:	738 / 25026-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMMEDIATA ASSESSORIA E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	13.743.409/0001-40
Valor:	R\$ 4.801,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IMMEDIATA ASSESSORIA
Histórico:	NF 00049

Data / Hora da operação:	09/05/2018 - 10:53:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132755
Chave de segurança:	AKKTKEJ9CRY060U5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

IMEDIATA ACESSORIA E ASSISTÊNCIA NA AREA DA SAUDE EIRELI - ME

CNPJ: 13.743.409/0001-40

COMP: 04/2018 PERÍODO: 11/03/18 A 10/04/18

DRA. CARLOS HENRIQUE M. DE ASSIS MARTINS

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) hora		R\$ 125,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA (diurno ou noturno) Plantão		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Plantão)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	43	R\$ 7,00	R\$ 301,00
Sala de Parto		R\$ 66,00	R\$ -
		TOTAL BRUTO	R\$ 4.801,00
		IMPOSTOS	R\$ -

LÍQUIDO R\$ 4.801,00

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 08/05/2018 16:57:56	Número da Nota 000049	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da NFSe: 33r6j6p7c9a8gk			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 13743409000140 Razão Social/Nome: IMMEDIATA ASSESSORIA E PLANEJAMENTO LTDA - ME Endereço: BARRA DO UNA N° 260 Bairro: MARAMBAIA Complemento: Município: VINHEDO U.F.: SP CEP.: 13287160 Tel.: 19 32362002	Inscr./Munic.: 000015008
---	---------------------------------

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38 Inscr./Estadual: isenta Razão Social/Nome: SANTA CAS DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Endereço: R PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO CEP.: 11.630-000 E-Mail:	Número: 15 Complemento: Cidade: ILHABELA / SP País: BRASIL
---	---

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: R PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO CEP: 11.630-000	Número: 15 Complemento: Cidade: ILHABELA / SP País: BRASIL
---	---

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora) 30 R\$ 150,00 R\$ 4.500,00
 Produção (por ficha de atendimento) 43 R\$ 7,00 R\$ 301,00
 TOTAL: 4.801,00

Atividade: 403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, pr

Aliquota da Atividade: 2,01%

Valor Bruto da Nota: R\$ 4.801,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsas em Lei	Ded. Material/ Outras Ded.	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 4.801,00	R\$ 96,50	R\$ 4.801,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº74 de 28/05/2010.
 - Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfevinhedo.com.br/validacao.php>

**INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 060746948
Conta destino:	680 / 4893-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	15.009.524/0001-10
Valor:	R\$ 12.200,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDRO MARQUES SERV MED
Histórico:	NF 188

Data / Hora da operação:	09/05/2018 - 10:55:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133077
Chave de segurança:	CMHF5M5XN686E10H

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INTERVENÇÃO
DECRETO 6353/2017