

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ABRIL 2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - Centro - Ilhabela / SP 11630-000
Fone (12) 3896-1710 - e-mail: provedoria@santacasailhabela.org.br

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista	Mensalista	Férias	21/03/2012		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	84,40	500-INSS	11,00	417,39		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	571-Adiantamento Férias	28,00	3.522,64		
040-Férias	28,00	1.320,99	701-FARMA ILHA	0,00	70,35		
041-Férias em Dobro	0,00	1.320,99	717-ILHA ÓTICA	135,00	135,00		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	387,49					
050-1/3 de Férias	28,00	440,33					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	440,33					
Base FGTS:	2.033,12	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.181,93
Valor FGTS:	162,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	4.151,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.794,44	Tot.Líquido:	30,22
000001	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/03/2002		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	45,35		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	240,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.759,26
000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,47	380,47		
			716-SOS FARMA	96,92	96,92		
			717-ILHA ÓTICA	70,00	70,00		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	671,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	798,05
000001	808-ERIVALDO GONÇALVES PINTO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	169,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	45,00	137,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,85	319,85		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	55,03					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	41,93					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	180,81					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	930-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-Farmaceutico 3	Mensalista	Ativo	13/04/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	18,00	1.860,87	500-INSS	9,00	190,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	3.101,45	103,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.120,35	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	1.929,52	Tot.Proventos:	2.120,35
Valor FGTS:	169,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	302,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.120,35	Tot.Líquido:	1.817,89
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.212,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00					
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	763,05					
Base FGTS:	11.814,56	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	11.206,12	Tot.Proventos:	11.814,56
Valor FGTS:	945,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.829,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	8.985,55
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	17/07/2006		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.343,03		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.981,80					
Base FGTS:	15.926,23	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.317,79	Tot.Proventos:	15.926,23
Valor FGTS:	1.274,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.959,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.966,51
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	169,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	648,15	648,15		
			717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/04/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	46,94	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	782,79	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:
						1.298,50
000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/01/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	4.191,09	500-INSS	11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.397,03	571-Adiantamento Férias	30,00	5.588,12	
173-Horas Extras 75%	73,30	1.622,27	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	674,46	674,46	
			716-SOS FARMA	151,47	151,47	
			717-ILHA ÓTICA	110,00	110,00	
Base FGTS:	7.210,39	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.432,68	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	576,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						671,43
000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/01/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	170,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	117,00	322,39				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	98,12				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	1.889,60	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.719,54	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	151,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.889,60	Tot.Líquido:
						1.713,42
000001	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/10/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	118,04	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	717-ILHA ÓTICA	67,00	67,00	
Base FGTS:	1.475,55	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.357,51	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	118,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.475,55	Tot.Líquido:
						1.283,74

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	821-PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		701-FARMA ILHA	0,00	107,85	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	406,00	406,00	
				716-SOS FARMA	202,93	202,93	
				717-ILHA ÓTICA	90,00	90,00	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	924,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	464,11
000001 691-THAIS BATISTA DA CRUZ					322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I Mensalista Ativo 06/05/2015		
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		705-EMPRESTIMO CAIXA	505,00	505,00	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	693,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.306,27

Folha de Pagamento - Abril/2017**1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000001

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	34.883,80	0,00	84,40	0,00	34.968,20
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.061,40	0,00	93,70	0,00	2.155,10
024-Adicional Noturno	460,16	0,00	0,00	0,00	460,16
030-DSR	837,47	0,00	93,70	0,00	931,17
040-Férias	0,00	0,00	5.512,08	0,00	5.512,08
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	1.320,99	0,00	1.320,99
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	995,93	0,00	995,93
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.837,36	0,00	1.837,36
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	440,33	0,00	440,33
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	180,81	0,00	1.622,27	0,00	1.803,08
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
216-AMBULATORIO	1.981,80	0,00	0,00	0,00	1.981,80
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	763,05	0,00	0,00	0,00	763,05
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.772,35	0,00	1.025,83	0,00	3.798,18
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	5.555,35	0,00	0,00	0,00	5.555,35
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	103,38	0,00	0,00	0,00	103,38
552-Contribuição Confederativa	87,08	0,00	14,58	0,00	101,66
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	9.110,76	0,00	9.110,76
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	46,94	0,00	0,00	0,00	46,94	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	6,66	0,00	19,98	
701-FARMA ILHA	322,40	0,00	70,35	0,00	392,75	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.259,47	0,00	674,46	0,00	2.933,93	
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	299,85	0,00	151,47	0,00	451,32	
717-ILHA ÓTICA	327,00	0,00	245,00	0,00	572,00	
Total de Proventos:	45.668,49	0,00	12.000,76	0,00	57.669,25	
Total de Descontos	11.787,14	0,00	11.299,11	0,00	23.086,25	
Total Líquido:	33.881,35	0,00	701,65	0,00	34.583,00	
Total de Funcionários:	12	0	2	0	14	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	54.912,00	IRRF	5.555,35	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	514,38	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	548,36	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.392,96	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.392,96	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	42.121,00	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	3.798,18	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	3.798,18					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	3.798,18					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	22/12/2010		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	478,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.483,16	1.483,16		
			716-SOS FARMA	111,75	111,75		
			717-ILHA ÓTICA	125,00	125,00		
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.902,26	Tot.Proventos:	5.508,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.812,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	2.695,34
000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	322420-ATENDENTE C. DENTARIO	Mensalista	Férias	01/03/2010		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	26,00	1.521,03	500-INSS	9,00	190,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	56,22	571-Adiantamento Férias	4,00	348,44		
040-Férias	4,00	261,33	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	230,26		
042-Reembolso de INSS de Férias	4,00	38,33	701-FARMA ILHA	0,00	52,82		
050-1/3 de Férias	4,00	87,11	705-EMPRESTIMO CAIXA	579,19	579,19		
			716-SOS FARMA	52,40	52,40		
Base FGTS:	2.113,09	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.612,80	Tot.Proventos:	2.151,42
Valor FGTS:	169,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.461,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.113,09	Tot.Líquido:	689,88
000002	108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/09/2005		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			709-CRESSEM	731,68	731,68		
			716-SOS FARMA	44,64	44,64		
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.841,68	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	992,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	1.240,04
000002	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	42,11		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	309,27	309,27		
			716-SOS FARMA	182,07	182,07		
			717-ILHA ÓTICA	108,00	108,00		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	879-ANTONIO MARIA CLARET GOES	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Ativo	02/01/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	368,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	91,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.345,88	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.977,83	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	267,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.345,88	Tot.Líquido:
						2.877,71
000002	826-CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:
						1.270,89
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	411005-Auxiliar Administrativo 2		Mensalista	Ativo	15/03/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	13,50	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	429,11	429,11	
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.281,33	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:
						1.020,93
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:
						2.016,36
000002	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio Dentari		Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		359,80	359,80	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.440,34	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	548,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.451,47
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		471,18	471,18	
			709-CRESSEM		428,39	428,39	
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.841,68	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.108,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	1.123,45
000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/04/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		254,01	254,01	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	384,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.084,77
000002	16-LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIR	515210-AUX. DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/10/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS		8,00	131,92	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		232,46	232,46	
Base FGTS:	1.649,01	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.517,09	Tot.Proventos:	1.649,01
Valor FGTS:	131,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	371,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.649,01	Tot.Líquido:	1.277,61
000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA		Mensalista		01/03/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	24,75	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
			601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	16,50	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	24,75
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	24,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	876-MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/12/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:
						1.277,08
000002	233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/03/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	101,50	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	326,97	326,97	
			716-SOS FARMA	215,85	215,85	
			717-ILHA ÓTICA	110,00	110,00	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:
						591,12
000002	288-MIRIÃ DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	214,30	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	34,75	701-FARMA ILHA	0,00	100,05	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,96	328,96	
173-Horas Extras 75%	6,00	114,19	716-SOS FARMA	152,30	152,30	
Base FGTS:	2.381,11	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.977,22	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	190,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.381,11	Tot.Líquido:
						1.577,25
000002	326-NEUSA SABINO DOS SANTOS	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	14/03/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	47,53	47,53	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:
						1.206,27
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	11/04/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	11/04/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	215,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	2.016,36
000002	373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA AR.322205-Tecnico de enfermagem 2			Mensalista	Férias	02/01/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	26,00	2.192,11	500-INSS		11,00	326,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	56,22	571-Adiantamento Férias		4,00	529,13	
040-Férias	4,00	396,85	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	4,00	58,21	701-FARMA ILHA		0,00	162,03	
050-1/3 de Férias	4,00	132,28					
Base FGTS:	2.964,86	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.978,22	Tot.Proventos:	3.023,07
Valor FGTS:	237,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.032,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.964,86	Tot.Líquido:	1.990,87
000002	625-SABRINA DOS SANTOS	322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	01/03/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	29,87	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		548,54	548,54	
			716-SOS FARMA		29,91	29,91	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	796,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.202,95
000002	582-SONIA APARECIDA CAMPOS	411005-Auxiliar Adm II		Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	60,00	0,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,77	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	13,54	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	6,77	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	13,54
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	13,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000002	716-TISSIANA SE VICENTIN	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	03/08/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	2.798,04	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	701-FARMA ILHA		0,00	49,79	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	13/03/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00		111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50		6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00		111,43	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,54		310,54	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.087,63	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	539,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	848,92
000002	213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/04/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00		111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50		6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00		529,90	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66		6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00		111,80	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	364,81		364,81	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.087,63	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.130,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	257,72
000002	305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00		111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50		6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00		61,75	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	365,83		365,83	
			709-CRESSEM	224,50		224,50	
			716-SOS FARMA	68,04		68,04	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	837,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	550,77
000002	939-VITOR JOSE SALOMÃO SIMÃO	223208-Dentista		Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	3.876,65	500-INSS	11,00		452,67	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00		194,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	51,11	550-Contribuição Sindical	4.153,55		138,45	
			552-Contribuição Confederativa	0,50		8,25	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
Base FGTS:	4.115,16	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.662,49	Tot.Proventos:	4.115,16
Valor FGTS:	329,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	793,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.115,16	Tot.Líquido:	3.321,22

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000002

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	49.554,40	0,00	3.713,14	1.987,74	55.255,28
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.279,50	0,00	374,80	187,40	3.841,70
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.026,89	0,00	112,44	57,03	1.196,36
040-Férias	0,00	0,00	658,18	0,00	658,18
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	96,54	0,00	96,54
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	219,39	0,00	219,39
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	13,54	0,00	0,00	24,75	38,29
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	114,19	0,00	0,00	0,00	114,19
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.490,74	0,00	516,31	200,90	5.207,95
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	3.563,24	0,00	0,00	0,00	3.563,24
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	138,45	0,00	0,00	0,00	138,45
552-Contribuição Confederativa	160,01	0,00	16,50	16,50	193,01
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	877,57	0,00	877,57
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	536,67	0,00	230,26	16,50	783,43	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	26,64	0,00	6,66	6,66	39,96	
701-FARMA ILHA	621,80	0,00	214,85	0,00	836,65	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	5.832,17	0,00	579,19	0,00	6.411,36	
706-UNIODONTO	85,45	0,00	0,00	0,00	85,45	
709-CRESSEM	652,89	0,00	0,00	731,68	1.384,57	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	759,92	0,00	52,40	44,64	856,96	
717-ILHA ÓTICA	343,00	0,00	0,00	0,00	343,00	
Total de Proventos:	55.988,52	0,00	5.174,49	2.256,92	63.419,93	
Total de Descontos	17.210,98	0,00	2.493,74	1.016,88	20.721,60	
Total Líquido:	38.777,54	0,00	2.680,75	1.240,04	42.698,33	
Total de Funcionários:	22	0	2	2	26	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	63.285,10	IRRF	3.563,24	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	630,66	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.062,79	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.062,79	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	34.726,93	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	5.207,95	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	5.207,95					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	5.207,95					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000003	925-ANA KARINA DOS SANTOS	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	06/04/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	25,00	1.055,05	500-INSS	8,00	94,27		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	550-Contribuição Sindical	1.266,06	42,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	29,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
Base FGTS:	1.178,34	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.084,07	Tot.Proventos:	1.178,34
Valor FGTS:	94,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	142,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.178,34	Tot.Líquido:	1.035,54
000003	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	131,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.649,01	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.327,50	Tot.Proventos:	1.649,01
Valor FGTS:	131,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	138,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.649,01	Tot.Líquido:	1.510,07
000003	589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2013		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	219,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,93		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	114,03					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,21					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	374,66					
Base FGTS:	2.442,98	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.223,11	Tot.Proventos:	2.442,98
Valor FGTS:	195,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	249,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.442,98	Tot.Líquido:	2.193,06
000003	218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA	322415-Atendente de consultório dentário	Mensalista	Ativo	14/06/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,28	539,28		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	727,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.271,99
000003	815-JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/08/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	219,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,93		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000003	815-JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/08/2016		
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	114,03					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,21					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	374,66					
Base FGTS:	2.442,98	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.223,11	Tot.Proventos:	2.442,98
Valor FGTS:	195,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	249,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.442,98	Tot.Líquido:	2.193,06
000003	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Férias	15/10/2015		
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	23,00	1.345,53	500-INSS	9,00	201,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	66,14	571-Adiantamento Férias	7,00	637,55		
040-Férias	7,00	478,16	716-SOS FARMA	127,37	127,37		
042-Reembolso de INSS de Férias	7,00	57,38					
050-1/3 de Férias	7,00	159,39					
Base FGTS:	2.236,62	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.455,15	Tot.Proventos:	2.294,00
Valor FGTS:	178,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	974,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.236,62	Tot.Líquido:	1.319,53
000003	712-JUCILENE SOUZA SANTOS CURS	3763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2015		
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	107,75		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	113,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	356,59	356,59		
			716-SOS FARMA	182,47	182,47		
Base FGTS:	1.346,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.239,13	Tot.Proventos:	1.346,88
Valor FGTS:	107,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	766,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.346,88	Tot.Líquido:	580,75
000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANT	322235-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	03/01/2011		
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	19,00	1.258,90	500-INSS	9,00	234,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	66,93	571-Adiantamento Férias	11,00	1.088,85		
040-Férias	11,00	816,64	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	25,51		
042-Reembolso de INSS de Férias	11,00	119,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	593,87	593,87		
050-1/3 de Férias	11,00	272,21	716-SOS FARMA	160,07	160,07		
Base FGTS:	2.602,08	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.209,23	Tot.Proventos:	2.721,86
Valor FGTS:	208,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.110,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.602,08	Tot.Líquido:	611,12

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL		Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	110,62		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	304,82	304,82		
			716-SOS FARMA	36,38	36,38		
Base FGTS:	1.382,75	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.272,13	Tot.Proventos:	1.382,75
Valor FGTS:	110,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	464,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.382,75	Tot.Líquido:	917,97
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.207,99	500-INSS	9,00	209,72		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	151,45		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	571,00	571,00		
			709-CRESSEM	312,85	312,85		
			717-ILHA ÓTICA	52,00	52,00		
Base FGTS:	2.330,21	Salário Base:	2.207,99	Base IRRF:	1.741,31	Tot.Proventos:	2.330,21
Valor FGTS:	186,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.311,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.330,21	Tot.Líquido:	1.018,28
000003	802-TANIA REGINA CASTEGLIONI	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	123,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.345,44
000003	882-TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SI	411005-Auxiliar Administrativo 1		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,24	319,24		
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	436,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	951,65
000003	377-VALERIA DE MELO	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	483,78		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000003	377-VALERIA DE MELO	223272-DENTISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	203,89		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.397,98	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.724,61	Tot.Proventos:	4.397,98
Valor FGTS:	351,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	695,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.397,98	Tot.Líquido:	3.702,06
000003 849-WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO DE OLIVE251520-Psicologo					Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.514,93	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	547,14		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	5.759,36	Salário Base:	5.514,93	Base IRRF:	5.150,92	Tot.Proventos:	5.759,36
Valor FGTS:	460,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.163,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.595,53

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000003

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	23.516,37	0,00	2.604,43	0,00	26.120,80
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.780,30	0,00	374,80	0,00	2.155,10
024-Adicional Noturno	743,98	0,00	0,00	0,00	743,98
030-DSR	997,36	0,00	133,07	0,00	1.130,43
040-Férias	0,00	0,00	1.294,80	0,00	1.294,80
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	177,16	0,00	177,16
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	431,60	0,00	431,60
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	749,32	0,00	0,00	0,00	749,32
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.594,78	0,00	435,49	0,00	3.030,27
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	798,89	0,00	0,00	0,00	798,89
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	42,20	0,00	0,00	0,00	42,20
552-Contribuição Confederativa	83,46	0,00	16,50	0,00	99,96
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.726,40	0,00	1.726,40
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	25,51	0,00	25,51	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32	
701-FARMA ILHA	264,65	0,00	0,00	0,00	264,65	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.090,93	0,00	593,87	0,00	2.684,80	
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	312,85	0,00	0,00	0,00	312,85	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	218,85	0,00	287,44	0,00	506,29	
717-ILHA ÓTICA	52,00	0,00	0,00	0,00	52,00	
Total de Proventos:	27.787,33	0,00	5.015,86	0,00	32.803,19	
Total de Descontos	6.471,93	0,00	3.085,21	0,00	9.557,14	
Total Líquido:	21.315,40	0,00	1.930,65	0,00	23.246,05	
Total de Funcionários:	12	0	2	0	14	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	32.626,03	IRRF	798,89	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	43,68	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	321,94	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	2.610,10	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	2.610,10	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	10.648,54	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	3.030,27	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	3.030,27					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	3.030,27					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000004	388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	221,22		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	211,95		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	647,04	647,04		
Base FGTS:	2.457,96	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.667,97	Tot.Proventos:	2.457,96
Valor FGTS:	196,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.095,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.457,96	Tot.Líquido:	1.362,84
000004	193-CAROLINA RAFAEL	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	714,16		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	536,09	536,09		
			709-CRESSEM	104,15	104,15		
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.563,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	668,62
000004	676-CRISTINA PINTO FRANÇA FERREIRA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Férias	05/03/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	117,00	500-INSS	11,00	343,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	187,40	571-Adiantamento Férias	28,00	2.629,42		
040-Férias	28,00	1.972,06					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	289,24					
050-1/3 de Férias	28,00	657,36					
Base FGTS:	3.121,22	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	437,71	Tot.Proventos:	3.410,46
Valor FGTS:	249,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.981,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.121,22	Tot.Líquido:	429,46
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	188,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.811,27
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO		Mensalista	Ativo	12/05/2009	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II					
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOUR	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO	Mensalista	Ativo	12/05/2009
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,91
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	249,63	249,63
			716-SOS FARMA	86,89	86,89
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.089,49
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.773,79
				Tot.Proventos:	2.773,79
				Tot.Descontos:	663,80
				Tot.Líquido:	2.109,99

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000004

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	8.485,67	0,00	117,00	0,00	8.602,67
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	749,60	0,00	187,40	0,00	937,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	228,12	0,00	187,40	0,00	415,52
040-Férias	0,00	0,00	1.972,06	0,00	1.972,06
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	289,24	0,00	289,24
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	657,36	0,00	657,36
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	907,19	0,00	343,33	0,00	1.250,52
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	13,91	0,00	0,00	0,00	13,91
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	33,00	0,00	8,25	0,00	41,25
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.629,42	0,00	2.629,42
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	714,16	0,00	0,00	0,00	714,16
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	211,95	0,00	0,00	0,00	211,95
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	1.432,76	0,00	0,00	0,00	1.432,76
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	104,15	0,00	0,00	0,00	104,15
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	86,89	0,00	0,00	0,00	86,89
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	9.463,39	0,00	3.410,46	0,00	12.873,85
Total de Descontos	3.510,67	0,00	2.981,00	0,00	6.491,67
Total Líquido:	5.952,72	0,00	429,46	0,00	6.382,18
Total de Funcionários:	4	0	1	0	5

Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	12.584,61	IRRF	13,91	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	45,25	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	119,27	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	1.006,77	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	1.006,77	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	6.689,60	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	1.250,52	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	1.250,52				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	1.250,52				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000005	810-ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA ARA	223115-Medico clinico	Mensalista	Ativo	21/07/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.798,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.335,99	Tot.Proventos:	13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.414,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.529,70
000005	455-ALINE VIEIRA SANTOS	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	11/08/2008		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	211,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	82,77	701-FARMA ILHA	0,00	76,68		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	16,00	271,95					
Base FGTS:	2.354,19	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.952,72	Tot.Proventos:	2.354,19
Valor FGTS:	188,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	296,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.354,19	Tot.Líquido:	2.057,38
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS SANT	322415-Atendente de Consultório Dentário	Mensalista	Ativo	09/04/2008		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	319,71		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	212,09	212,09		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	720,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.279,47
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	223208-DENTISTA	Mensalista	Férias	04/09/2007		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	26,00	3.599,74	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	285,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	56,22	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	4,00	587,55	571-Adiantamento Férias	4,00	783,40		
042-Reembolso de INSS de Férias	4,00	76,12					
050-1/3 de Férias	4,00	195,85					
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	1.163,04					
Base FGTS:	5.789,80	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	4.094,90	Tot.Proventos:	5.865,92
Valor FGTS:	463,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.685,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.180,61

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	719-CAMILA GARCEZ	223405-Farmaceutico 2	Mensalista	Lic.Maternidad	05/08/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
003-Salário Maternidade	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	325,49	
			510-IRRF	7,50	40,49	
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.959,00	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	2.443,92	Tot.Proventos: 2.959,00
Valor FGTS:	236,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 374,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.959,00	Tot.Líquido: 2.584,77
000005	837-DAMIANA MARIA BERNARDO DA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 123,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 1.345,44
000005	600-EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	06/11/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	221,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,53	478,53	
			716-SOS FARMA	57,57	57,57	
			717-ILHA ÓTICA	173,00	173,00	
Base FGTS:	2.457,96	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.857,56	Tot.Proventos: 2.457,96
Valor FGTS:	196,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 938,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.457,96	Tot.Líquido: 1.519,39
000005	836-GABRIELA SANTOS E SILVA	515105-AGENTE SOCIAL DE SAUDE BUCA	Mensalista	Ativo	29/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	110,62	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
Base FGTS:	1.382,75	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.272,13	Tot.Proventos: 1.382,75
Valor FGTS:	110,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.382,75	Tot.Líquido: 1.265,83
000005	501-HELENA FERRI DE BARROS	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.210,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	38,55	
			717-ILHA ÓTICA	102,00	102,00	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	8.551,51	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.563,89	Tot.Proventos: 8.551,51
Valor FGTS:	684,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.967,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.583,56
000005	58-IVANILDA DE SOUZA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/07/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	20,00	844,04		500-INSS	8,00	127,15
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	31,23		571-Adiantamento Férias	10,00	620,41
040-Férias	10,00	465,31		705-EMPRESTIMO CAIXA	310,38	310,38
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	55,84				
050-1/3 de Férias	10,00	155,10				
Base FGTS:	1.589,38	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	708,07	Tot.Proventos: 1.645,22
Valor FGTS:	127,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.064,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.589,38	Tot.Líquido: 580,95
000005	222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	179,95
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				701-FARMA ILHA	0,00	40,33
				705-EMPRESTIMO CAIXA	313,00	313,00
				709-CRESSEM	339,11	339,11
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos: 1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 887,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido: 1.112,17
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/01/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	179,95
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		701-FARMA ILHA	0,00	142,54
				709-CRESSEM	432,90	432,90
				716-SOS FARMA	121,23	121,23
				717-ILHA ÓTICA	51,00	51,00
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos: 1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 935,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido: 1.063,60
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Aux.Doença	01/06/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	19,00	935,19		500-INSS	8,00	84,59
006-Salário Auxílio Doença	11,00	0,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	928-MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO	BOI422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	25,00	1.057,41	1.055,05	500-INSS	8,00	94,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		550-Contribuição Sindical	1.266,06	42,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	29,59		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
Base FGTS:	1.057,41	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	972,82	Tot.Proventos:	1.057,41
Valor FGTS:	84,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	91,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.057,41	Tot.Líquido:	965,44
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	1.224,66	500-INSS	9,00	167,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	90,25					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	296,54					
Base FGTS:	1.855,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.688,85	Tot.Proventos:	1.855,88
Valor FGTS:	148,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	173,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.855,88	Tot.Líquido:	1.682,73
000005	262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE	223405-Tecnico de Farmacia		Mensalista	Ativo	07/04/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	2.529,36	500-INSS	11,00	439,50	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	178,59	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
254-Ferías Indenizadas	0,00	1.221,65		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	99,22	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				717-ILHA ÓTICA	75,00	75,00	
Base FGTS:	3.995,44	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.555,94	Tot.Proventos:	3.995,44
Valor FGTS:	319,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	807,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.995,44	Tot.Líquido:	3.188,22
000005	738-NATALIA BANDEIRA E SILVA	223115-MEDICA		Mensalista	Férias	16/11/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	19,00	7.410,00	7.410,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	1.682,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	66,93		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
040-Férias	11,00	5.160,87		571-Adiantamento Férias	11,00	6.881,16	
042-Reembolso de INSS de Férias	11,00	223,09		705-EMPRESTIMO CAIXA	1.591,41	1.591,41	
050-1/3 de Férias	11,00	1.720,29					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário			CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	16.545,49	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	9.278,98	Tot.Proventos:	16.768,58
Valor FGTS:	1.323,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	10.771,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.996,96
000005	841-PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	223405-FARMACEUTICA 3		Mensalista	Ativo	13/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	368,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	91,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.345,88	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.977,83	Tot.Proventos:	3.345,88
Valor FGTS:	267,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	468,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.345,88	Tot.Líquido:	2.877,71
000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTOR	223115-MÉDICA		Mensalista	Férias	04/09/2013	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	23,00	8.970,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.036,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	66,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	7,00	3.256,02	571-Adiantamento Férias	7,00	4.341,36		
042-Reembolso de INSS de Férias	7,00	141,97					
050-1/3 de Férias	7,00	1.085,34					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	15.564,90	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	10.567,48	Tot.Proventos:	15.706,87
Valor FGTS:	1.245,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	6.994,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	8.712,12
000005	619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	08/01/2014	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	688,81		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	133,81	701-FARMA ILHA	0,00	109,60		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	360,39	360,39		
			716-SOS FARMA	109,90	109,90		
			717-ILHA ÓTICA	136,00	136,00		
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.522,09
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.522,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	0,00
000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	01/02/2014	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	49,99		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	761-VALESKA DA CONCEIÇÃO FREIRE	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	16/03/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	717-ILHA ÓTICA	92,00	92,00	
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:
						1.413,55
000005	709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJ	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/06/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,55	523,55	
			716-SOS FARMA	201,21	201,21	
			717-ILHA ÓTICA	65,00	65,00	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:
						1.178,89
000005	797-VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA I	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	324,94	324,94	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:
						1.811,27
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIG	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	09/03/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	324,94	324,94	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:
						1.486,33
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	478,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.902,26	Tot.Proventos:	5.508,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.092,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	4.415,25

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000005

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	53.685,08	0,00	20.823,78	935,19	75.444,05
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	2.959,00	2.959,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.185,80	0,00	655,90	93,70	3.935,40
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.143,63	0,00	220,52	28,52	1.392,67
040-Férias	0,00	0,00	9.469,75	0,00	9.469,75
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	497,02	0,00	497,02
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	3.156,58	0,00	3.156,58
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	133,81	0,00	0,00	0,00	133,81
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	568,49	0,00	0,00	0,00	568,49
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	4.000,00	0,00	6.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	1.221,65	0,00	0,00	0,00	1.221,65
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	1.163,04	0,00	1.163,04
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.913,72	0,00	1.952,47	410,08	7.276,27
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	4.757,97	0,00	4.004,28	40,49	8.802,74
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	42,20	0,00	0,00	0,00	42,20
552-Contribuição Confederativa	150,24	0,00	31,08	15,63	196,95
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	12.626,33	0,00	12.626,33
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	1.107,74	0,00	0,00	0,00	1.107,74	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32	
701-FARMA ILHA	457,69	0,00	0,00	0,00	457,69	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.212,50	0,00	1.901,79	0,00	4.114,29	
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	772,01	0,00	0,00	0,00	772,01	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	489,91	0,00	0,00	0,00	489,91	
717-ILHA ÓTICA	694,00	0,00	0,00	0,00	694,00	
Total de Proventos:	61.938,46	0,00	39.986,59	4.016,41	105.941,46	
Total de Descontos	15.611,30	0,00	20.515,95	466,20	36.593,45	
Total Líquido:	46.327,16	0,00	19.470,64	3.550,21	69.348,01	
Total de Funcionários:	20	0	4	2	26	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	96.759,12	IRRF	8.802,74	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	2.959,00	IRRF de Férias	4.027,78	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	8.551,51	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	1.021,54	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	8.424,86	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	8.424,86	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	51.721,53	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	2.959,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	7.276,27	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	4.317,27					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	4.317,27					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000006	938-ALEXANDRE JOSE DA SILVA	223405-Tecnico de Farmacia		Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	28,00	2.360,74	500-INSS	9,00	233,93		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	34,60		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	51,11	550-Contribuição Sindical	2.529,36	84,31		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.599,25	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.365,32	Tot.Proventos:	2.599,25
Valor FGTS:	207,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	361,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.599,25	Tot.Líquido:	2.238,16
000006	118-ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	20/05/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	148,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	696,66	696,66		
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.899,90	Tot.Proventos:	2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.164,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido:	1.608,90
000006	452-CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	342,72		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	65,17		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	153,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	285,73	285,73		
173-Horas Extras 75%	24,00	504,19	716-SOS FARMA	40,44	40,44		
Base FGTS:	3.115,60	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.772,88	Tot.Proventos:	3.115,60
Valor FGTS:	249,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	742,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.115,60	Tot.Líquido:	2.373,29
000006	643-DANIEL JOSE LEMES SOARES	223115-Medico		Mensalista	Ativo	01/06/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.798,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.335,99	Tot.Proventos:	13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.414,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.529,70
000006	769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	11/04/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	153,57		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	11/04/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	25,09				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	6,00	82,44				
Base FGTS:	1.706,36	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.363,20	Tot.Proventos: 1.706,36
Valor FGTS:	136,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 160,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.706,36	Tot.Líquido: 1.545,41
000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS		8,00	127,91
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			701-FARMA ILHA		0,00	110,82
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.281,33	Tot.Proventos: 1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 252,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido: 1.346,06
000006	752-ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE J	322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS		9,00	175,00
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	70,63
			717-ILHA ÓTICA		71,00	71,00
Base FGTS:	1.944,47	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.769,47	Tot.Proventos: 1.944,47
Valor FGTS:	155,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 324,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.944,47	Tot.Líquido: 1.619,59
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	847,80
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	2.018,52				
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	436,14				
Base FGTS:	6.852,64	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	6.244,20	Tot.Proventos: 6.852,64
Valor FGTS:	548,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.464,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.388,15
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	14/02/2006
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	14/02/2006
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66
				701-FARMA ILHA		0,00
Base FGTS:		1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97
Valor FGTS:		117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09
				Tot.Proventos:	1.469,09	
				Tot.Descontos:	266,16	
				Tot.Líquido:	1.202,93	
000006	760-IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	16/03/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.700,04	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03			8,25
Base FGTS:		1.944,47	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.769,47
Valor FGTS:		155,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.944,47
				Tot.Proventos:	1.944,47	
				Tot.Descontos:	183,25	
				Tot.Líquido:	1.761,22	
000006	224-JACQUELINE APARECIDA BRANCO LL322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista		Ativo	22/10/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00
				705-EMPRESTIMO CAIXA		347,66
Base FGTS:		2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27
Valor FGTS:		178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17
				Tot.Proventos:	2.232,17	
				Tot.Descontos:	561,31	
				Tot.Líquido:	1.670,86	
000006	392-KARINA DE SOUZA BALLARIO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	5.263,73	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		27,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50
Base FGTS:		5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.902,26
Valor FGTS:		440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16
				Tot.Proventos:	5.508,16	
				Tot.Descontos:	1.092,91	
				Tot.Líquido:	4.415,25	
000006	61-MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MART422105-RECEPCIONISTA	Mensalista		Ativo	10/03/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.266,06	500-INSS		8,00
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		378,57
Base FGTS:		1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.087,63
Valor FGTS:		111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28
				Tot.Proventos:	1.388,28	
				Tot.Descontos:	495,96	
				Tot.Líquido:	892,32	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000006	385-MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	478,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.902,26	Tot.Proventos:	5.508,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.092,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	4.415,25
000006	562-MATHEUS BITTAR DE MELO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.798,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	874,19	874,19		
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.335,99	Tot.Proventos:	13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.288,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	9.655,51
000006	754-SANDRA BRAGA ROCHA	322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	175,00		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.944,47	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.769,47	Tot.Proventos:	1.944,47
Valor FGTS:	155,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	183,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.944,47	Tot.Líquido:	1.761,22
000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	13/05/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	71,48		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	529,41	529,41		
			716-SOS FARMA	99,54	99,54		
			717-ILHA ÓTICA	94,00	94,00		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	982,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.016,84
000006	794-VALDIR ANTUNES DE MOURA	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Ativo	30/06/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	368,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	91,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
Base FGTS:	3.345,88	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.977,83	Tot.Proventos:	3.345,88
Valor FGTS:	267,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	468,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.345,88	Tot.Líquido:	2.877,71

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000006

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	62.572,93	0,00	0,00	0,00	62.572,93
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.092,10	0,00	0,00	0,00	3.092,10
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.113,63	0,00	0,00	0,00	1.113,63
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	586,63	0,00	0,00	0,00	586,63
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	2.018,52	0,00	0,00	0,00	2.018,52
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	436,14	0,00	0,00	0,00	436,14
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.702,86	0,00	0,00	0,00	5.702,86
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	7.593,04	0,00	0,00	0,00	7.593,04
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	84,31	0,00	0,00	0,00	84,31
552-Contribuição Confederativa	142,71	0,00	0,00	0,00	142,71
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	19,98
701-FARMA ILHA	541,48	0,00	0,00	0,00	0,00	541,48
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.112,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,22
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	139,98	0,00	0,00	0,00	0,00	139,98
717-ILHA ÓTICA	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
Total de Proventos:	73.819,95	0,00	0,00	0,00	0,00	73.819,95
Total de Descontos	17.501,58	0,00	0,00	0,00	0,00	17.501,58
Total Líquido:	56.318,37	0,00	0,00	0,00	0,00	56.318,37
Total de Funcionários:	18	0	0	0	0	18
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	73.819,95	IRRF	7.593,04	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	738,20	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.905,59	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.905,59	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	57.292,94	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	5.702,86	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	5.702,86					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	5.702,86					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	722-ADRIANA REGINA SOUZA PETARN	11005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO III		Mensalista	Ativo	24/08/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	66,94	66,94	
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:
000007 737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA						03/11/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.314,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			716-SOS FARMA	334,48	334,48	
			717-ILHA ÓTICA	216,00	216,00	
Base FGTS:	8.551,51	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.943,07	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	684,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
000007 502-ARIANE CRISTINA DO NASCIMEN						01/02/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	70,75	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,56	530,56	
			716-SOS FARMA	85,81	85,81	
			717-ILHA ÓTICA	65,00	65,00	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:
000007 940-CAMILA DE SOUSA FLORES						20/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	11,00	3.045,93	500-INSS	11,00	363,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	86,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	70,28	550-Contribuição Sindical	8.307,08	276,90	
Base FGTS:	3.303,61	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	2.940,21	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	264,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.303,61	Tot.Líquido:
000007 406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE						01/10/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	118,04	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE	411005-AUX. ADM. II		Mensalista	Ativo	01/10/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66
				716-SOS FARMA		61,03
Base FGTS:		1.475,55	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	978,33
Valor FGTS:		118,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.475,55
				Tot.Proventos:	1.475,55	
				Tot.Descontos:	192,50	
				Tot.Líquido:	1.283,05	
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA II		Mensalista	Ativo	26/10/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	5.263,73	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		27,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50
Base FGTS:		5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.902,26
Valor FGTS:		440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.508,16
				Tot.Proventos:	5.508,16	
				Tot.Descontos:	1.092,91	
				Tot.Líquido:	4.415,25	
000007	848-EUMIDES PEREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		8,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		413,13
221-AUXILIO CRECHE		0,00	302,50			
Base FGTS:		1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56
Valor FGTS:		117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09
				Tot.Proventos:	1.771,59	
				Tot.Descontos:	536,78	
				Tot.Líquido:	1.234,81	
000007	465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/10/2008
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00
				705-EMPRESTIMO CAIXA		393,11
				706-UNIODONTO		34,18
				716-SOS FARMA		332,22
Base FGTS:		2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.841,68
Valor FGTS:		178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.232,17
				Tot.Proventos:	2.232,17	
				Tot.Descontos:	1.095,26	
				Tot.Líquido:	1.136,91	
000007	445-GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	05/01/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	5.263,73	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		27,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50
201-Gratificacao		0,00	2.000,00			
Base FGTS:		5.263,73	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.263,73
Valor FGTS:		1.028,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.263,73
				Tot.Proventos:	5.263,73	
				Tot.Descontos:	1.028,06	
				Tot.Líquido:	4.235,67	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	7.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.899,72	Tot.Proventos: 7.508,16
Valor FGTS:	600,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.644,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.863,41
000007	308-GIL DA CUNHA PINNA NETO	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	04/09/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55		500-INSS	11,00	483,78
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	22,50	244,56
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.809,08	1.809,08
Base FGTS:	4.397,98	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.914,20	Tot.Proventos: 4.397,98
Valor FGTS:	351,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.545,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.397,98	Tot.Líquido: 1.852,31
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	06/02/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		701-FARMA ILHA	0,00	96,65
				705-EMPRESTIMO CAIXA	394,68	394,68
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 614,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 854,11
000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53		500-INSS	11,00	378,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	103,96
024-Adicional Noturno	22,00	109,57		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	20,06		702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	180,33
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	33,35		705-EMPRESTIMO CAIXA	436,82	436,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	3,00	65,91				
254-Ferías Indenizadas	0,00	749,58				
Base FGTS:	3.436,43	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.058,42	Tot.Proventos: 3.436,43
Valor FGTS:	274,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.107,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.436,43	Tot.Líquido: 2.329,06
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	305,12
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	7,50	42,35
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000007	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	29,95		
			717-ILHA ÓTICA	163,00	163,00		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	316,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.152,49
000007	682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	515120-VISITADOR SANITARIO		Mensalista	Ativo	25/03/2015	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	46,94		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	170,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.298,50
000007	22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	02/01/2008	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.798,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.095,34	1.095,34		
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.335,99	Tot.Proventos:	13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.510,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	9.434,36
000007	552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES	521130-AUX. FARMACIA		Mensalista	Ativo	03/06/2013	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	131,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79		
			716-SOS FARMA	73,84	73,84		
			717-ILHA ÓTICA	79,00	79,00		
Base FGTS:	1.649,01	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.517,09	Tot.Proventos:	1.649,01
Valor FGTS:	131,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	611,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.649,01	Tot.Líquido:	1.037,44

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000007

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	55.352,85	0,00	0,00	0,00	55.352,85
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.998,40	0,00	0,00	0,00	2.998,40
024-Adicional Noturno	109,57	0,00	0,00	0,00	109,57
030-DSR	979,15	0,00	0,00	0,00	979,15
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	65,91	0,00	0,00	0,00	65,91
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	605,00	0,00	0,00	0,00	605,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	749,58	0,00	0,00	0,00	749,58
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.190,37	0,00	0,00	0,00	5.190,37
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	6.096,94	0,00	0,00	0,00	6.096,94
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	276,90	0,00	0,00	0,00	276,90
552-Contribuição Confederativa	119,90	0,00	0,00	0,00	119,90
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	46,94	0,00	0,00	0,00	46,94	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66	
701-FARMA ILHA	323,95	0,00	0,00	0,00	323,95	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	0,00	0,00	0,00	180,33	
705-EMPRESTIMO CAIXA	5.392,51	0,00	0,00	0,00	5.392,51	
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18	
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	954,32	0,00	0,00	0,00	954,32	
717-ILHA ÓTICA	523,00	0,00	0,00	0,00	523,00	
Total de Proventos:	64.860,46	0,00	0,00	0,00	64.860,46	
Total de Descontos	19.146,00	0,00	0,00	0,00	19.146,00	
Total Líquido:	45.714,46	0,00	0,00	0,00	45.714,46	
Total de Funcionários:	17	0	0	0	17	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	64.255,46	IRRF	6.096,94	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	642,55	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.140,43	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.140,43	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	40.879,62	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	5.190,37	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	5.190,37					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	5.190,37					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	30-ALCIDES GOMES DA PENHA	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2011
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	12,24	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	6,12
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 12,24
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 12,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000008	851-ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	230,74
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	32,17
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62	705-EMPRESTIMO CAIXA		539,17	539,17
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91				
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.332,99	Tot.Proventos: 2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 808,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido: 1.755,53
000008	853-ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		11,00	434,79
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	172,87
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	453,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		420,09	420,09
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	84,00	1.490,72				
Base FGTS:	3.952,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.517,83	Tot.Proventos: 3.952,62
Valor FGTS:	316,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.033,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.952,62	Tot.Líquido: 2.918,75
000008	878-ANA CRISTINA DOS SANTOS SOU	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/01/2017
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	104,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA		136,92	136,92
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 365,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 1.103,86

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000008	859-ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	04/11/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	214,32		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	19,72		
024-Adicional Noturno	9,00	27,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	204,47					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	8,38					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	48,00	671,82					
Base FGTS:	2.381,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.166,99	Tot.Proventos:	2.381,31
Valor FGTS:	190,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	240,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.381,31	Tot.Líquido:	2.141,15
000008	220-ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	515105-EDUCADORA DE PSF I	Mensalista	Ativo	01/06/2012		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.446,25	500-INSS	9,00	231,16		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	32,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.568,47	Salário Base:	2.446,25	Base IRRF:	2.337,31	Tot.Proventos:	2.568,47
Valor FGTS:	205,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	271,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.568,47	Tot.Líquido:	2.296,56
000008	79-ARAUJO LIMA DE JESUS	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2007		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	115,68		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	431,08	431,08		
			716-SOS FARMA	244,05	244,05		
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.411,07	Tot.Proventos:	1.967,31
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	976,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido:	991,19
000008	883-ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIOI	313220-Tecnico em informatica	Mensalista	Ativo	09/01/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	238,64		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	38,17		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	389,43	389,43		
Base FGTS:	2.651,58	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.412,94	Tot.Proventos:	2.651,58
Valor FGTS:	212,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	674,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.651,58	Tot.Líquido:	1.977,09
000008	924-BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/04/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	924-BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.143,02	500-INSS	9,00	162,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	89,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	51,11				
173-Horas Extras 75%	24,00	329,47				
Base FGTS:	1.800,86	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.638,78	Tot.Proventos: 1.800,86
Valor FGTS:	144,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 209,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.800,86	Tot.Líquido: 1.591,84
000008	297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/04/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	52,71	
			701-FARMA ILHA	0,00	42,38	
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.600,66	Tot.Proventos: 1.967,31
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 280,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido: 1.686,91
000008	904-DAMIANA COSTA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos: 1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 188,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido: 1.811,27
000008	782-DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	12/05/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	709-CRESSEM	316,11	316,11	
			716-SOS FARMA	118,91	118,91	
			717-ILHA ÓTICA	101,00	101,00	
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos: 1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 671,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido: 927,52
000008	453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	252545-Analista financeiro	Mensalista	Ativo	01/03/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.500,00	500-INSS	11,00	548,74	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	362,83	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	252545-Analista financeiro		Mensalista	Ativo	01/03/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
254-Ferías Indenizadas	0,00	1.366,35		701-FARMA ILHA	0,00	178,47	
				717-ILHA ÓTICA	52,00	52,00	
Base FGTS:	4.988,57	Salário Base:	3.500,00	Base IRRF:	4.439,83	Tot.Proventos:	4.988,57
Valor FGTS:	399,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.150,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.988,57	Tot.Líquido:	3.838,28
000008	809-DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	230,74	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	7,50	32,17	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62		701-FARMA ILHA	0,00	109,37	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79		705-EMPRESTIMO CAIXA	265,15	265,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91					
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.332,99	Tot.Proventos:	2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	643,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido:	1.920,18
000008	387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	515105-EDUCADORA DE PSF II		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.904,96		500-INSS	11,00	552,99	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	22,50	285,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
Base FGTS:	5.027,18	Salário Base:	4.904,96	Base IRRF:	4.095,01	Tot.Proventos:	5.027,18
Valor FGTS:	402,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	853,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.027,18	Tot.Líquido:	4.174,03
000008	872-ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALZ	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	12/12/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		716-SOS FARMA	135,61	135,61	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	259,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.209,83
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em seguranca do trabalho		Mensalista	Ativo	15/05/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.320,32		500-INSS	11,00	392,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	92,66	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do trabalho		Mensalista	Ativo	15/05/2006
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
				700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66 6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA		681,80 681,80
				716-SOS FARMA		20,94 20,94
				717-ILHA ÓTICA		141,00 141,00
Base FGTS:		3.564,75	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	2.983,04 Tot.Proventos: 3.564,75
Valor FGTS:		285,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59 Tot.Descontos: 1.343,43
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.564,75 Tot.Líquido: 2.221,32
000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador		Mensalista	Ativo	08/01/2009
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.874,17	500-INSS		9,00 179,68
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		186,94 186,94
Base FGTS:		1.996,39	Salário Base:	1.874,17	Base IRRF:	1.816,71 Tot.Proventos: 1.996,39
Valor FGTS:		159,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00 Tot.Descontos: 374,87
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.996,39 Tot.Líquido: 1.621,52
000008	867-FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	25/11/2016
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.755,04	500-INSS		11,00 328,32
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		7,50 56,43
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	229,90	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		262,00 262,00
173-Horas Extras 75%		40,00	755,39			
Base FGTS:		2.984,76	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.656,44 Tot.Proventos: 2.984,76
Valor FGTS:		238,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00 Tot.Descontos: 655,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.984,76 Tot.Líquido: 2.329,76
000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/02/2006
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	5.263,73	500-INSS		11,00 608,44
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		27,50 1.162,42
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	580,67	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00 221,27
173-Horas Extras 75%		40,00	1.907,90			
Base FGTS:		7.996,73	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.388,29 Tot.Proventos: 7.996,73
Valor FGTS:		639,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00 Tot.Descontos: 2.000,38
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31 Tot.Líquido: 5.996,35
000008	885-GABRIEL PEREIRA POMBO	313220-Tecnico em informatica		Mensalista	Ativo	20/01/2017
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	2.529,36	500-INSS		9,00 238,64

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	885-GABRIEL PEREIRA POMBO	313220-Tecnico em informatica		Mensalista	Ativo	20/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	38,17		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.651,58	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.412,94	Tot.Proventos:	2.651,58
Valor FGTS:	212,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	285,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.651,58	Tot.Líquido:	2.366,52
000008	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo IV		Mensalista	Ativo	06/09/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,74	327,74		
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.790,25	Tot.Proventos:	1.967,31
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	513,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido:	1.454,26
000008	474-GRAZIELI REIS OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/02/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,91		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	12,05		
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.089,49	Tot.Proventos:	2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	339,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido:	2.434,46
000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE TRANSPORTES		Mensalista	Férias	12/01/2009	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	181,00	500-INSS	11,00	427,18		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	571-Adiantamento Férias	28,00	3.515,05		
040-Férias	28,00	2.636,29					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	386,65					
050-1/3 de Férias	28,00	878,76					
Base FGTS:	3.883,45	Salário Base:	2.714,98	Base IRRF:	327,87	Tot.Proventos:	4.270,10
Valor FGTS:	310,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.950,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.883,45	Tot.Líquido:	319,62
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	1425-GERENTE DE T.I		Mensalista	Ativo	05/10/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.155,57	500-INSS	11,00	470,56		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	220,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	4.277,79	Salário Base:	4.155,57	Base IRRF:	3.807,23	Tot.Proventos: 4.277,79
Valor FGTS:	342,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 699,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.277,79	Tot.Líquido: 3.578,48
000008	481-JUVINA MARIA DA SILVA	514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	02/07/2012	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	2,00	81,64	500-INSS	9,00	233,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	187,40	571-Adiantamento Férias	28,00	2.134,79	
040-Férias	28,00	1.601,09	705-EMPRESTIMO CAIXA	138,82	138,82	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	192,13				
050-1/3 de Férias	28,00	533,70				
Base FGTS:	2.591,23	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	415,36	Tot.Proventos: 2.783,36
Valor FGTS:	207,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.512,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.591,23	Tot.Líquido: 270,42
000008	866-MANOEL FERREIRA LUCAS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	170,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	100,27				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	329,47				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
Base FGTS:	1.898,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.727,94	Tot.Proventos: 2.201,33
Valor FGTS:	151,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 177,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.898,83	Tot.Líquido: 2.024,32
000008	903-MARCELO NASCIMENTO CORTE	261110-Assessor de Comunicação	Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.556,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.340,24	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	585,68	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	47,30	1.924,39				
208-Diferença Salarial	0,00	1.455,07				
Base FGTS:	8.643,36	Salário Base:	4.556,00	Base IRRF:	8.034,92	Tot.Proventos: 8.643,36
Valor FGTS:	691,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.956,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.686,43
000008	51-MARCIA FEIO SILVA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	426,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	229,12	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	889-MARCIO RUSSO NAKASONE	223110-Medico		Mensalista	Ativo	08/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	5.508,16	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	440,65	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.937,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	7,00				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	2.500,00				
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	4.712,67	Tot.Proventos:	5.508,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.269,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	4.238,27
000008	784-MARIZIA DA SILVA	252405-Assessor de recursos humanos 2		Mensalista	Ativo	25/05/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	3.881,18	30,00	2.903,71	500-INSS	11,00	426,93	
022-Adicional Insalubridade	310,49	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	163,34	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	7,00	199,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	28,52	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
173-Horas Extras 75%	0,00	25,00	655,69	716-SOS FARMA	298,64	298,64	
Base FGTS:	3.881,18	Salário Base:	2.903,71	Base IRRF:	3.454,25	Tot.Proventos:	3.881,18
Valor FGTS:	310,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	931,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.881,18	Tot.Líquido:	2.949,84
000008	854-MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Aux.Doença	20/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	807,69	6,00	620,29	500-INSS	8,00	64,62	
022-Adicional Insalubridade	64,62	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	807,69	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	743,07	Tot.Proventos:	807,69
Valor FGTS:	64,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	72,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	807,69	Tot.Líquido:	734,82
000008	896-MAYARA RIBEIRO FERREIRA POF	252405-Assessora de recursos humanos		Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.651,58	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	238,64	
022-Adicional Insalubridade	212,13	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	38,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.651,58	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.412,94	Tot.Proventos:	2.651,58
Valor FGTS:	212,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	285,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.651,58	Tot.Líquido:	2.366,52
000008	365-NAZILDA MARIA DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Férias	01/04/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	365-NAZILDA MARIA DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Férias	01/04/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	24,00	979,73	500-INSS	9,00	170,00		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	62,47	571-Adiantamento Férias	6,00	659,31		
040-Férias	6,00	296,69					
041-Férias em Dobro	0,00	197,79					
042-Reembolso de INSS de Férias	6,00	72,52					
050-1/3 de Férias	6,00	98,90					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	65,93					
Base FGTS:	1.625,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.132,12	Tot.Proventos:	1.961,43
Valor FGTS:	130,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	835,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.888,91	Tot.Líquido:	1.126,00
000008	891-ORLANDO MAIA JUNIOR	223115-Medico		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.850,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.913,16		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	1.929,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	6.339,27					
Base FGTS:	14.363,04	Salário Base:	5.850,00	Base IRRF:	13.754,60	Tot.Proventos:	14.363,04
Valor FGTS:	1.149,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.529,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.833,19
000008	901-PAULO ROBERTO DE MADUREIRA	223115-Medico		Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	4.681,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
208-Diferença Salarial	0,00	6.850,00					
Base FGTS:	20.794,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	20.185,99	Tot.Proventos:	20.794,43
Valor FGTS:	1.663,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.298,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	15.495,95
000008	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	423,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	159,05		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	279,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	13,06		
173-Horas Extras 75%	40,00	918,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	809,49	809,49		
			709-CRESSEM	248,46	248,46		
			716-SOS FARMA	270,97	270,97		
			717-ILHA ÓTICA	80,00	80,00		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.849,06	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.425,66	Tot.Proventos: 3.849,06
Valor FGTS:	307,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.012,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.849,06	Tot.Líquido: 1.836,38
000008	852-RICARDO DE SOUSA BARBOSA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	11,00	434,79
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	172,87
024-Adicional Noturno	135,00	413,32		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	453,70		705-EMPRESTIMO CAIXA	589,91	589,91
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79		709-CRESSEM	63,79	63,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	84,00	1.490,72				
Base FGTS:	3.952,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.517,83	Tot.Proventos: 3.952,62
Valor FGTS:	316,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.267,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.952,62	Tot.Líquido: 2.685,14
000008	893-ROBSON LUIZ MACEDO	313220-Tecnico em informatica		Mensalista	Ativo	01/02/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	9,00	238,64
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	7,50	38,17
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	2.651,58	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.412,94	Tot.Proventos: 2.651,58
Valor FGTS:	212,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 285,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.651,58	Tot.Líquido: 2.366,52
000008	890-RONIE FRANCISCO DE PAULA	142210-Encarregado de recursos humanos		Mensalista	Ativo	24/01/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42		500-INSS	11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	27,50	1.382,41
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
208-Diferença Salarial	0,00	1.219,48		717-ILHA ÓTICA	186,00	186,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	2.184,16				
Base FGTS:	8.986,28	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	8.188,25	Tot.Proventos: 8.986,28
Valor FGTS:	718,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.185,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.801,18
000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	230,74
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	7,50	32,17
024-Adicional Noturno	135,00	413,32		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62		701-FARMA ILHA	0,00	143,80
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79		705-EMPRESTIMO CAIXA	405,57	405,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		716-SOS FARMA	37,10	37,10
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91		717-ILHA ÓTICA	55,00	55,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	215120-COORDENADOR II		Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	398,04		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	99,84		
024-Adicional Noturno	4,50	25,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	142,55	701-FARMA ILHA	0,00	50,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	7,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,91	447,91		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	20,21	468,39					
201-Gratificacao	0,00	322,65					
Base FGTS:	3.618,57	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.030,94	Tot.Proventos:	3.618,57
Valor FGTS:	289,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.004,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.618,57	Tot.Líquido:	2.613,96
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	123105-Coordenador II		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	347,66		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	53,94		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	118,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	70,85		
173-Horas Extras 75%	17,00	390,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	323,13	323,13		
			716-SOS FARMA	86,82	86,82		
Base FGTS:	3.160,51	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.623,26	Tot.Proventos:	3.160,51
Valor FGTS:	252,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	890,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.160,51	Tot.Líquido:	2.269,86
000008	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/10/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	175,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	112,81	701-FARMA ILHA	0,00	85,62		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,72	383,72		
173-Horas Extras 75%	30,00	370,67	709-CRESSEM	221,22	221,22		
			716-SOS FARMA	104,88	104,88		
Base FGTS:	1.952,57	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.776,84	Tot.Proventos:	1.952,57
Valor FGTS:	156,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	977,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.952,57	Tot.Líquido:	975,28
000008	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede (telecomunicacoes)		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.216,30	500-INSS	11,00	469,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	186,98		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede (telecomunicacoe		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	422,47	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	230,72	
173-Horas Extras 75%	66,00	1.388,13	705-EMPRESTIMO CAIXA		631,40	631,40	
			709-CRESSEM		520,76	520,76	
			716-SOS FARMA		64,97	64,97	
Base FGTS:	4.271,33	Salário Base:	2.216,30	Base IRRF:	3.611,89	Tot.Proventos: 4.271,33	
Valor FGTS:	341,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.112,93	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.271,33	Tot.Líquido: 2.158,40	
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	21/05/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		9,00	238,64	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		7,50	38,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	2.651,58	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.412,94	Tot.Proventos: 2.651,58	
Valor FGTS:	212,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 285,06	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.651,58	Tot.Líquido: 2.366,52	
000008	261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIREI	311105-Encarregada de Serviços Laboratoriais		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.984,19	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	512,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	1.593,67	701-FARMA ILHA		0,00	110,39	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		312,33	312,33	
Base FGTS:	5.822,29	Salário Base:	3.984,19	Base IRRF:	5.024,26	Tot.Proventos: 5.822,29	
Valor FGTS:	465,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.551,72	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.270,57	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000008

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	123.930,08	0,00	1.242,37	1.845,09	127.017,54
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	620,29	620,29
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	5.903,10	0,00	468,50	281,10	6.652,70
024-Adicional Noturno	2.119,76	0,00	0,00	0,00	2.119,76
030-DSR	8.727,74	0,00	343,57	28,52	9.099,83
040-Férias	0,00	0,00	4.534,07	0,00	4.534,07
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	197,79	0,00	197,79
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	651,30	0,00	651,30
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.511,36	0,00	1.511,36
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	65,93	0,00	65,93
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	12,24	12,24
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	20.708,01	0,00	0,00	0,00	20.708,01
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.322,65	0,00	0,00	0,00	2.322,65
206-PRODUÇÃO	7,00	0,00	0,00	0,00	7,00
208-Diferença Salarial	9.524,55	0,00	0,00	0,00	9.524,55
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	1.366,35	0,00	0,00	0,00	1.366,35
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	3.777,83	0,00	0,00	0,00	3.777,83
500-INSS	14.314,61	0,00	830,39	241,68	15.386,68
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	17.736,46	0,00	0,00	0,00	17.736,46
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	40,82	0,00	0,00	0,00	40,82
552-Contribuição Confederativa	313,95	0,00	20,49	22,62	357,06
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	6.309,15	0,00	6.309,15
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	273,98	0,00	0,00	6,12	280,10	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32	
701-FARMA ILHA	1.381,06	0,00	0,00	115,68	1.496,74	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	7.112,70	0,00	138,82	431,08	7.682,60	
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18	
709-CRESSEM	1.370,34	0,00	0,00	0,00	1.370,34	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	1.138,84	0,00	0,00	244,05	1.382,89	
717-ILHA ÓTICA	615,00	0,00	0,00	0,00	615,00	
Total de Proventos:	181.189,57	0,00	9.014,89	2.787,24	192.991,70	
Total de Descontos	44.345,26	0,00	7.298,85	1.061,23	52.705,34	
Total Líquido:	136.844,31	0,00	1.716,04	1.726,01	140.286,36	
Total de Funcionários:	41	0	3	3	47	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	189.762,47	IRRF	17.736,46	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	246,57	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	1.999,47	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	1.898,94	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	15.340,97	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	15.340,97	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	30.493,83	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	15.386,68	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	15.386,68					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	15.386,68					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	219-ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA		Horista	Ativo	11/09/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	200,00	14.046,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.893,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	46,67	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	14.290,43	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	13.681,99	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	1.143,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						10.780,55
000009	103-ALDA DOS SANTOS SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/07/2012
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	6,00	244,93	500-INSS	8,00	39,15	
006-Salário Auxílio Doença	24,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	701-FARMA ILHA	0,00	13,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00	
Base FGTS:	489,36	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	450,21	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	39,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	489,36	Tot.Líquido:
						333,14
000009	907-ANA MARIA MARTINELLI	251510-Psicologa		Mensalista	Ativo	08/03/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	505,75	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	284,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	50,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	3,30	166,46				
Base FGTS:	4.597,75	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	4.092,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	367,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.597,75	Tot.Líquido:
						3.799,18
000009	386-CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	251510-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	03/10/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,70	500-INSS	11,00	316,79	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	35,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.879,92	Salário Base:	2.757,70	Base IRRF:	2.373,54	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	230,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.879,92	Tot.Líquido:
						2.519,66
000009	516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,47	500-INSS	11,00	330,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	43,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	681,23	681,23	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
				717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00
Base FGTS:	3.001,90	Salário Base:	2.757,47	Base IRRF:	2.482,10	Tot.Proventos: 3.001,90
Valor FGTS:	240,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.160,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.001,90	Tot.Líquido: 1.841,85
000009	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	8,00	113,55
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	7,24		701-FARMA ILHA	0,00	111,68
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		705-EMPRESTIMO CAIXA	294,07	294,07
173-Horas Extras 75%	2,00	23,80		709-CRESSEM	157,77	157,77
				716-SOS FARMA	124,17	124,17
Base FGTS:	1.419,32	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	737,00	Tot.Proventos: 1.419,32
Valor FGTS:	113,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 807,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.419,32	Tot.Líquido: 611,75
000009	532-DAILA LOPES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/04/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	993,87		500-INSS	11,00	386,64
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	68,15		571-Adiantamento Férias	15,00	2.265,45
040-Férias	15,00	1.156,83		705-EMPRESTIMO CAIXA	453,27	453,27
041-Férias em Dobro	0,00	542,26				
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	249,20				
050-1/3 de Férias	15,00	385,61				
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	180,75				
Base FGTS:	2.791,86	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.111,98	Tot.Proventos: 3.764,07
Valor FGTS:	223,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.113,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.514,87	Tot.Líquido: 650,46
000009	420-ELIS REGINA SIMIONATO	215120-Coordenador III		Mensalista	Ativo	17/11/2008
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83		500-INSS	11,00	356,74
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	7,50	59,45
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
245-REEMBOLSO	0,00	160,00		701-FARMA ILHA	0,00	32,20
				705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94
				716-SOS FARMA	10,37	10,37
				717-ILHA ÓTICA	135,00	135,00
Base FGTS:	3.243,05	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.696,72	Tot.Proventos: 3.403,05
Valor FGTS:	259,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 960,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.243,05	Tot.Líquido: 2.442,10

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	811-ELIZANGELA FONTES DE JESUS SAN	411010-Auxiliar Administrativo IV		Mensalista	Ativo	01/08/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	452,74	452,74		
			716-SOS FARMA	101,59	101,59		
			717-ILHA ÓTICA	170,00	170,00		
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.790,25	Tot.Proventos:	1.967,31
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	909,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido:	1.057,67
000009	172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	12/04/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	230,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	17,95		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91					
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.143,40	Tot.Proventos:	2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	261,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido:	2.302,26
000009	850-FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES C	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	208,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	15,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			717-ILHA ÓTICA	74,00	74,00		
Base FGTS:	2.312,06	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.103,97	Tot.Proventos:	2.312,06
Valor FGTS:	184,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	305,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.312,06	Tot.Líquido:	2.006,72
000009	378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	223610-FONOAUDIOLOGO		Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.168,77	500-INSS	11,00	375,45		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	72,42		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,84		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	322,70	322,70		
			717-ILHA ÓTICA	77,00	77,00		
Base FGTS:	3.413,20	Salário Base:	1.168,77	Base IRRF:	2.848,16	Tot.Proventos:	3.413,20
Valor FGTS:	273,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	860,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.413,20	Tot.Líquido:	2.553,13

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	892-ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	513,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	297,87		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	110,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	717-ILHA ÓTICA	157,00	157,00		
173-Horas Extras 75%	10,00	361,83					
Base FGTS:	4.664,17	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.151,11	Tot.Proventos:	4.664,17
Valor FGTS:	373,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	976,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.664,17	Tot.Líquido:	3.687,99
000009	874-ISAIAS LEITE COSTA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	15/12/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	9,00	207,57		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	14,60		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	190,68	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	320,22	320,22		
173-Horas Extras 75%	50,00	626,53	716-SOS FARMA	97,83	97,83		
			717-ILHA ÓTICA	131,00	131,00		
Base FGTS:	2.306,30	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	2.098,73	Tot.Proventos:	2.306,30
Valor FGTS:	184,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	777,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.306,30	Tot.Líquido:	1.528,86
000009	162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	219,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,93		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	114,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,69	380,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	374,66					
Base FGTS:	2.442,98	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.223,11	Tot.Proventos:	2.442,98
Valor FGTS:	195,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	637,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.442,98	Tot.Líquido:	1.805,71
000009	91-JOSELITA SILVA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	353,04		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	73,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	101,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	14,05	333,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	675,78	675,78		
			717-ILHA ÓTICA	90,00	90,00		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	871-KARINA DE ANDRADE CALADO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	12/12/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	123,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.345,44
000009	470-MARIA DA CONCEICAO MENDES A1322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO	Mensalista		Ativo		01/09/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	110,62		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	27,09		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	313,43	313,43		
			716-SOS FARMA	28,06	28,06		
			717-ILHA ÓTICA	200,00	200,00		
Base FGTS:	1.382,75	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.272,13	Tot.Proventos:	1.382,75
Valor FGTS:	110,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	692,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.382,75	Tot.Líquido:	690,59
000009	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Férias	02/07/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	4.488,55	500-INSS	11,00	608,44		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.496,18	571-Adiantamento Férias	30,00	5.984,73		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	1.009,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.001,35	1.001,35		
Base FGTS:	5.984,73	Salário Base:	4.134,75	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	7.602,77
Valor FGTS:	478,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	7.602,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	0,00
000009	894-PATRICIA SULTIELEN FREITAS DOS S411005-Auxiliar Administrativo 2	Mensalista		Ativo		01/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	118,04		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.475,55	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.357,51	Tot.Proventos:	1.475,55
Valor FGTS:	118,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	124,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.475,55	Tot.Líquido:	1.350,74

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.033,68	500-INSS	8,00	102,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,17
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	39,63
Base FGTS:	1.278,11	Salário Base:	1.033,68	Base IRRF:	1.175,86	Tot.Proventos: 1.278,11
Valor FGTS:	102,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 147,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.278,11	Tot.Líquido: 1.131,06
000009	27-ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARD	251510-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	16/05/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	481,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		22,50	241,09
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	4.380,63	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.898,76	Tot.Proventos: 4.380,63
Valor FGTS:	350,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 731,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.380,63	Tot.Líquido: 3.649,42
000009	914-ROSILENE MARIA DA CONCEIÇÃO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	27/03/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 123,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 1.345,44
000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			701-FARMA ILHA		0,00	53,20
			705-EMPRESTIMO CAIXA		311,01	311,01
			706-UNIODONTO		17,09	17,09
			709-CRESSEM		63,79	63,79
			716-SOS FARMA		52,44	52,44
			717-ILHA ÓTICA		106,00	106,00
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.091,74	Tot.Proventos: 1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 745,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido: 853,35
000009	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	221,22	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	674,91	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	502,22	502,22	
			717-ILHA ÓTICA	84,00	84,00	
Base FGTS:	2.457,96	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.236,74	Tot.Proventos: 2.457,96
Valor FGTS:	196,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.522,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.457,96	Tot.Líquido: 935,74
000009 329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA 223605-Fisioterapeuta						01/03/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	384,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	83,43	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	35,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	52,89	
173-Horas Extras 75%	3,00	115,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67	
			716-SOS FARMA	101,38	101,38	
Base FGTS:	3.495,61	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.921,50	Tot.Proventos: 3.495,61
Valor FGTS:	279,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.331,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.495,61	Tot.Líquido: 2.164,47
000009 786-WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO 517420-Vigia						09/06/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	317,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	50,11	
024-Adicional Noturno	144,00	440,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	197,38	705-EMPRESTIMO CAIXA	400,25	400,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	134,18				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	36,00	648,53				
Base FGTS:	2.890,06	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.572,15	Tot.Proventos: 2.890,06
Valor FGTS:	231,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 774,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.890,06	Tot.Líquido: 2.115,67

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000009

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	61.830,72	0,00	993,87	0,00	62.824,59
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	4.029,10	0,00	187,40	0,00	4.216,50
024-Adicional Noturno	1.226,19	0,00	0,00	0,00	1.226,19
030-DSR	2.535,77	0,00	68,15	0,00	2.603,92
040-Férias	0,00	0,00	5.645,38	0,00	5.645,38
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	542,26	0,00	542,26
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	857,64	0,00	857,64
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.881,79	0,00	1.881,79
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	180,75	0,00	180,75
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	1.009,60	0,00	1.009,60
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	3.076,81	0,00	0,00	0,00	3.076,81
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	6.654,91	0,00	995,08	0,00	7.649,99
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	4.230,81	0,00	0,00	0,00	4.230,81
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	179,73	0,00	16,50	0,00	196,23
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	8.250,18	0,00	8.250,18
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	714,54	0,00	0,00	0,00	714,54	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	46,62	0,00	0,00	0,00	46,62	
701-FARMA ILHA	291,01	0,00	0,00	0,00	291,01	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	5.713,95	0,00	1.454,62	0,00	7.168,57	
706-UNIODONTO	17,09	0,00	0,00	0,00	17,09	
709-CRESSEM	221,56	0,00	0,00	0,00	221,56	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
716-SOS FARMA	515,84	0,00	0,00	0,00	515,84	
717-ILHA ÓTICA	1.418,00	0,00	0,00	0,00	1.418,00	
Total de Proventos:	74.858,59	0,00	11.366,84	0,00	86.225,43	
Total de Descontos	20.004,06	0,00	10.716,38	0,00	30.720,44	
Total Líquido:	54.854,53	0,00	650,46	0,00	55.504,99	
Total de Funcionários:	25	0	2	0	27	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	83.475,18	IRRF	4.230,81	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	556,98	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	823,16	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	6.678,00	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	6.678,00	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	47.673,14	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	7.649,99	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	7.649,99					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	7.649,99					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	920-ADELINO CARDOSO DE SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	06/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	25,00	1.844,61	500-INSS	11,00	308,14	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	7,50	44,19	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	111,25	550-Contribuição Sindical	2.213,53	73,78	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	118,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	14,00	352,29				
Base FGTS:	2.801,31	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.493,17	Tot.Proventos: 2.801,31
Valor FGTS:	224,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 434,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.801,31	Tot.Líquido: 2.366,95
000010	117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Férias	01/09/2010
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	10,00	408,22	500-INSS	11,00	342,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	521-Falta (HORAS)	0,13	0,88	
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	89,55	571-Adiantamento Férias	20,00	1.917,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	46,85	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
040-Férias	20,00	1.437,89	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
042-Reembolso de INSS de Férias	20,00	210,89				
050-1/3 de Férias	20,00	479,30				
208-Diferença Salarial	0,00	108,16				
Base FGTS:	3.114,70	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	307,42	Tot.Proventos: 3.326,47
Valor FGTS:	249,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 2.367,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.114,70	Tot.Líquido: 958,80
000010	611-ADIANE SOARES SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	326,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	55,19	
024-Adicional Noturno	9,00	44,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	157,64				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	13,61				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	517,97				
Base FGTS:	2.966,11	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.639,84	Tot.Proventos: 2.966,11
Valor FGTS:	237,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 389,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.966,11	Tot.Líquido: 2.576,40
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	05/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	355,78	
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	15,00	76,99	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	91,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38				
CENTRO ILHABELA SP 11630-000								
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL								
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	05/08/2002		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%		0,00	351,43	701-FARMA ILHA		0,00	116,58	
				705-EMPRESTIMO CAIXA		397,30	397,30	
				709-CRESSEM		305,29	305,29	
				710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36	
Base FGTS:		3.234,35	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.878,57	Tot.Proventos:	3.234,35
Valor FGTS:		258,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.284,10
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.234,35	Tot.Líquido:	1.950,25
000010	408-ADRIANO BAPTISTA MAZER	223115-MEDICO OTORRINO		Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	2.544,00	500-INSS		11,00	343,06	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		7,50	36,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
216-AMBULATORIO		0,00	330,30					
Base FGTS:		3.118,73	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.396,49	Tot.Proventos:	3.118,73
Valor FGTS:		249,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	388,25
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.118,73	Tot.Líquido:	2.730,48
000010	157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIR	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/08/2002		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS			
040-Férias		30,00	3.322,75	500-INSS		11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	487,34	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias		30,00	1.107,58	571-Adiantamento Férias		30,00	4.430,33	
173-Horas Extras 75%		24,00	590,19	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
254-Ferías Indenizadas		0,00	1.476,77	701-FARMA ILHA		0,00	58,72	
				705-EMPRESTIMO CAIXA		497,42	497,42	
				709-CRESSEM		124,17	124,17	
				710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
Base FGTS:		6.497,29	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.945,86	Tot.Proventos:	6.984,63
Valor FGTS:		519,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.766,49
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	1.218,14
000010	908-ALBERTO MAVIGNIER GATTASS ORRO	223115-Medico		Horista	Ativo	01/03/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		63,00	4.424,49	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		27,50	1.540,83	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		14,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO		0,00	1.764,00					
212-VISITAS PACIENTES		0,00	505,92					
255-COBERTURA A DISTANCIA		0,00	585,25					
267-COBERTURA PRESENCIAL		0,00	2.433,94					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	9.958,03	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.764,34	Tot.Proventos:	9.958,03
Valor FGTS:	796,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.157,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	7.800,51
000010	798-ALDEIDES ALVES GREGO MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	11,00	346,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	7,50	67,69	
024-Adicional Noturno	18,00	78,98		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	245,23					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	24,04					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	41,00	805,75					
Base FGTS:	3.153,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.806,59	Tot.Proventos:	3.153,47
Valor FGTS:	252,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	422,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.153,47	Tot.Líquido:	2.730,65
000010	921-ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	25,00	3.289,82		500-INSS	11,00	495,20	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		510-IRRF	22,50	265,36	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	172,53		550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	118,36		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	13,00	546,33					
Base FGTS:	4.501,84	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.006,64	Tot.Proventos:	4.501,84
Valor FGTS:	360,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	900,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.501,84	Tot.Líquido:	3.601,44
000010	861-ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA D	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		701-FARMA ILHA	0,00	117,05	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50		705-EMPRESTIMO CAIXA	428,51	428,51	
				709-CRESSEM	95,07	95,07	
				717-ILHA ÓTICA	98,00	98,00	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	2.301,97
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	926,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.375,14
000010	379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	02/05/2011	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	51,00	4.763,91		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	1.062,86	
024-Adicional Noturno	27,00	1.134,93		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	28,00	345,41					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	02/05/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	28,00	57,03				
206-PRODUÇÃO	0,00	882,00				
211-A.I.H.	0,00	132,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	132,00				
Base FGTS:	7.634,68	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	7.026,24	Tot.Proventos: 7.634,68
Valor FGTS:	610,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.679,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.955,13
000010	152-ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/09/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	93,00	8.687,13	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	4.403,56	
024-Adicional Noturno	63,00	2.648,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	42,00	805,96				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	42,00	57,03				
206-PRODUÇÃO	0,00	1.603,00				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	843,20				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	330,00				
Base FGTS:	20.161,89	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	19.174,27	Tot.Proventos: 20.161,89
Valor FGTS:	1.612,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 5.020,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 15.141,64
000010	285-ALINA CRISTINA GOES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/02/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	222,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	701-FARMA ILHA	0,00	80,45	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	125,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	446,18	446,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	109,02	709-CRESSEM	277,70	277,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
173-Horas Extras 75%	24,00	413,07	716-SOS FARMA	190,45	190,45	
Base FGTS:	2.475,11	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.493,99	Tot.Proventos: 2.475,11
Valor FGTS:	198,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 1.256,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.475,11	Tot.Líquido: 1.218,95
000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/06/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.566,06	500-INSS	11,00	337,81	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	47,97	
024-Adicional Noturno	36,00	140,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,83	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	279,73	701-FARMA ILHA	0,00	39,80	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	42,90	705-EMPRESTIMO CAIXA	396,14	396,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	34,92	34,92	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/06/2003		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%		52,50	919,12				
Base FGTS:	3.070,98	Salário Base:	1.566,06	Base IRRF:	2.543,58	Tot.Proventos:	3.070,98
Valor FGTS:	245,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	864,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.070,98	Tot.Líquido:	2.206,51
000010	17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	301110-TECNICO LABORATORIO	Horista	Ativo	01/12/2008		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	360,00	2.023,20	500-INSS	9,00	204,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	84,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	883,53		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	381,68	381,68		
			709-CRESSEM	63,79	63,79		
			716-SOS FARMA	419,44	419,44		
			717-ILHA ÓTICA	110,00	110,00		
Base FGTS:	2.267,63	Salário Base:	5,62	Base IRRF:	1.873,95	Tot.Proventos:	2.267,63
Valor FGTS:	181,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.070,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.267,63	Tot.Líquido:	196,85
000010	900-ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	06/02/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	617,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	1.579,11					
Base FGTS:	6.015,77	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	5.407,33	Tot.Proventos:	6.015,77
Valor FGTS:	481,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.234,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.781,42
000010	328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO BU	223115-MEDICO	Horista	Ativo	03/02/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	2.615,48	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.972,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	21,09	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	749,00					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,64					
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00					
218-SALA DE PARTO	0,00	198,00					
Base FGTS:	11.131,55	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	10.333,52	Tot.Proventos:	11.131,55
Valor FGTS:	890,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.589,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	8.542,50
000010	298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/04/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/04/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	397,31		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	15,00	127,38		
024-Adicional Noturno	126,00	697,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	212,21	701-FARMA ILHA	0,00	15,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	625,86	625,86		
			717-ILHA ÓTICA	57,00	57,00		
Base FGTS:	3.611,87	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.214,56	Tot.Proventos:	3.611,87
Valor FGTS:	288,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.231,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.611,87	Tot.Líquido:	2.380,17
000010	370-ANA MARGARETH VIANA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/11/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.134,63		
024-Adicional Noturno	126,00	1.658,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	252,43	709-CRESSEM	2.177,76	2.177,76		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	504,63	716-SOS FARMA	207,27	207,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	829,41					
254-Ferías Indenizadas	0,00	3.158,52					
Base FGTS:	11.911,22	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	10.923,60	Tot.Proventos:	11.911,22
Valor FGTS:	952,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	5.136,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.774,87
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	192,00	13.484,16	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.311,78		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	46,67	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
211-A.I.H.	0,00	84,00					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	15.812,59	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	15.204,15	Tot.Proventos:	15.812,59
Valor FGTS:	1.265,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.928,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.884,12
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA	Mensalista	Ativo	26/11/2015		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	114,26		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	520-Falta (DIAS)	1,00	40,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	380,87	380,87		
			716-SOS FARMA	86,35	86,35		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedica	Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	371,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	701-FARMA ILHA	0,00	127,35	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	308,40	308,40	
Base FGTS:	3.373,79	Salário Base: 2.529,36	Base IRRF:	2.023,49	Tot.Proventos:	3.373,79
Valor FGTS:	269,90	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	821,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	3.373,79	Tot.Líquido:	2.552,01
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	15/01/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	604,26	
024-Adicional Noturno	104,00	328,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	767,22				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	7,00	140,29				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	100,03				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
172-Horas Extras 100%	24,00	460,96				
173-Horas Extras 75%	150,00	2.520,86				
Base FGTS:	5.967,04	Salário Base: 1.404,58	Base IRRF:	5.358,60	Tot.Proventos:	5.967,04
Valor FGTS:	477,36	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.219,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.747,32
000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	05/05/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.138,06	
024-Adicional Noturno	35,00	460,58	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	419,82				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	140,18				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	1.379,40				
Base FGTS:	7.908,14	Salário Base: 5.263,73	Base IRRF:	7.299,70	Tot.Proventos:	7.908,14
Valor FGTS:	632,65	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.754,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.153,39
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	56,40	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	497,98	497,98	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.841,68	Tot.Proventos: 2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 797,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido: 1.434,46
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	28,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	10,31	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73	
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.279,08	Tot.Proventos: 2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 820,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido: 1.953,25
000010	916-AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.638,04	500-INSS	9,00	168,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	51,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	1.876,55	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.707,66	Tot.Proventos: 1.876,55
Valor FGTS:	150,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 235,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.876,55	Tot.Líquido: 1.640,91
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	690,47	
024-Adicional Noturno	45,00	592,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	180,23				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	6.280,56	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.672,12	Tot.Proventos: 6.280,56
Valor FGTS:	502,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.307,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.973,40
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	304,79	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	42,15	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	153,00	468,43	521-Falta (HORAS)	0,41	2,79		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	190,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	142,57	701-FARMA ILHA	0,00	123,05		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	534,50	534,50		
173-Horas Extras 75%	36,00	625,38	709-CRESSEM	145,31	145,31		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	200,86	200,86		
Base FGTS:	2.770,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.466,01	Tot.Proventos:	3.076,09
Valor FGTS:	221,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.392,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.770,80	Tot.Líquido:	1.684,02
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	162,19		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	96,56	701-FARMA ILHA	0,00	119,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	364,77	364,77		
173-Horas Extras 75%	24,00	317,28	716-SOS FARMA	193,25	193,25		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	1.802,12	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.639,93	Tot.Proventos:	2.104,62
Valor FGTS:	144,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	845,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.802,12	Tot.Líquido:	1.259,06
000010	768-CAMILA BERNAL ESTEVES	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	1.052,62		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	715,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
173-Horas Extras 75%	58,00	2.352,00	716-SOS FARMA	96,35	96,35		
201-Gratificacao	0,00	939,71					
Base FGTS:	7.597,46	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	6.989,02	Tot.Proventos:	7.597,46
Valor FGTS:	607,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.782,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.814,71
000010	410-CAMILA COELHO ARAUJO	223405-FARMACEUTICA 3	Mensalista	Ativo	01/06/2009		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	368,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	66,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	740,00	740,00		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	229-CARLA SOUZA PETINATTI	322205-Técnico de Enfermagem 2		Mensalista	Ativo	17/08/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	3.345,88	Salário Base:	3.101,45	500-INSS	11,00	369,54
022-Adicional Insalubridade	267,67	Maternidade:	0,00	510-IRRF	7,50	67,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	Base IRRF:	2.788,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	Dedução Dep.:	189,59	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	17,00	Base Inss:	3.345,88	716-SOS FARMA	18,07	18,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Tot.Proventos:	3.345,88	
		Tot.Descontos:		Tot.Líquido:	1.182,62	2.163,26
000010	76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	223115-MEDICO		Horista	Ativo	09/11/2009
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	180,00	Salário Base:	2.529,36	500-INSS	11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	Maternidade:	0,00	510-IRRF	27,50	4.031,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	42,00	Base IRRF:	2.800,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	Dedução Dep.:	189,59	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
216-AMBULATORIO	0,00	Base Inss:	3.359,46	716-SOS FARMA	18,07	18,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Tot.Proventos:	3.359,46	
		Tot.Descontos:		Tot.Líquido:	469,74	2.889,72
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/09/2008
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	Salário Base:	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	Maternidade:	0,00	510-IRRF	27,50	723,63
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	Base IRRF:	5.792,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
		Dedução Dep.:	0,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.419,30	1.419,30
		Base Inss:	5.531,31	716-SOS FARMA	288,15	288,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Tot.Proventos:	6.401,13	
		Tot.Descontos:		Tot.Líquido:	3.047,77	3.353,36
000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO NASC	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	Salário Base:	2.529,36	500-INSS	11,00	369,68
022-Adicional Insalubridade	40,00	Maternidade:	0,00	510-IRRF	15,00	93,86
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	Base IRRF:	2.788,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	Dedução Dep.:	189,59	701-FARMA ILHA	0,00	85,60
173-Horas Extras 75%	9,30	Base Inss:	3.345,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	689,70	689,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Tot.Proventos:	3.345,88	
		Tot.Descontos:		Tot.Líquido:	1.182,62	2.163,26

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	16/05/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	189,85		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,09	328,09		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	60,51	716-SOS FARMA	143,49	143,49		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	117,41					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	12,00	198,82					
Base FGTS:	2.109,39	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.919,54	Tot.Proventos:	2.109,39
Valor FGTS:	168,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	667,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.109,39	Tot.Líquido:	1.441,84
000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	176,29		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	531,80	531,80		
			709-CRESSEM	49,24	49,24		
			716-SOS FARMA	55,06	55,06		
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.021,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	1.210,63
000010	49-CELIA DE GOES CAMILO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/09/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.916,75	500-INSS	11,00	453,30		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	427,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	972,25	571-Adiantamento Férias	30,00	3.889,00		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	718,51	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	12,00	231,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	710,87	710,87		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	166,63	166,63		
Base FGTS:	4.120,91	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	16,81	Tot.Proventos:	5.267,21
Valor FGTS:	329,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	5.267,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.120,91	Tot.Líquido:	0,00
000010	843-CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	170,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	843-CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	100,27				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	329,47				
Base FGTS:	1.898,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.727,94	Tot.Proventos: 1.898,83
Valor FGTS:	151,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 177,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.898,83	Tot.Líquido: 1.721,82
000010	164-CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.116,65	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	145,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	9,00	476,98	701-FARMA ILHA	0,00	357,85	
201-Gratificacao	0,00	1.700,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.049,79	1.049,79	
Base FGTS:	7.830,31	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.221,87	Tot.Proventos: 7.830,31
Valor FGTS:	626,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.147,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.682,67
000010	119-CLEYDE DE JESUS ALVES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	24,00	1.476,07	500-INSS	9,00	177,06	
003-Salário Maternidade	6,00	369,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	49,40	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	467,17	467,17	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
			716-SOS FARMA	127,18	127,18	
			717-ILHA ÓTICA	41,00	41,00	
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.600,66	Tot.Proventos: 2.270,06
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 893,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido: 1.376,25
000010	785-COSME FERNANDES PINTO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/06/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	309,33	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	44,91	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	313,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,60	366,60	
173-Horas Extras 75%	75,00	1.029,63				
Base FGTS:	2.812,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.502,76	Tot.Proventos: 2.812,09
Valor FGTS:	224,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 726,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.812,09	Tot.Líquido: 2.085,13

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	15/08/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.946,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	902,96	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	358,42	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA		64,65	64,65
173-Horas Extras 75%	29,30	1.177,66	717-ILHA ÓTICA		100,00	100,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.325,94				
Base FGTS:	7.053,24	Salário Base:	3.946,79	Base IRRF:	6.444,80	Tot.Proventos: 7.053,24
Valor FGTS:	564,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.684,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.368,94
000010	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	335,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,27	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	190,56	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	48,90
			705-EMPRESTIMO CAIXA		538,36	538,36
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
			716-SOS FARMA		251,83	251,83
Base FGTS:	3.048,87	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.334,31	Tot.Proventos: 3.048,87
Valor FGTS:	243,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.254,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.048,87	Tot.Líquido: 1.794,72
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	310,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	31,47	
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	83,59	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	593,89
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	54,45	705-EMPRESTIMO CAIXA		570,98	570,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	12,00	274,64				
Base FGTS:	2.823,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.323,55	Tot.Proventos: 2.823,75
Valor FGTS:	225,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.515,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.823,75	Tot.Líquido: 1.308,55
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	413115-Auxiliar de faturamento		Mensalista	Férias	01/09/2008
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
040-Férias	30,00	2.388,26	500-INSS	11,00	350,28	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	437,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	796,09	571-Adiantamento Férias		30,00	3.184,35
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	247,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		327,24	327,24

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	922-DANIELA MARCON TAGIMA	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	06/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	3.184,35	Salário Base:	2.128,53	Base IRRF:	87,57	Tot.Proventos: 3.870,12
Valor FGTS:	254,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.870,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.184,35	Tot.Líquido: 0,00
001-Salário		25,00	3.289,82	500-INSS	11,00	416,13
022-Adicional Insalubridade		40,00	374,80	510-IRRF	15,00	150,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		6,00	118,36	550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	3.782,98	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.366,85	Tot.Proventos: 3.782,98
Valor FGTS:	302,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 706,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.782,98	Tot.Líquido: 3.076,78
000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	18/11/2009
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	100,00	7.023,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	961,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	23,33	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	7.267,43	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.658,99	Tot.Proventos: 7.267,43
Valor FGTS:	581,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.578,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.688,88
000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	11/12/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	175,39	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	140,43	701-FARMA ILHA	0,00	90,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,77	359,77	
173-Horas Extras 75%	36,00	461,42	716-SOS FARMA	94,16	94,16	
Base FGTS:	1.948,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.773,34	Tot.Proventos: 1.948,73
Valor FGTS:	155,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 725,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.948,73	Tot.Líquido: 1.223,18
000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	223405-TECNICO DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.644,77	
024-Adicional Noturno	104,00	657,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	1.427,80	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	200,15	701-FARMA ILHA	0,00	20,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	935,12	935,12	
173-Horas Extras 75%	143,00	4.691,35	709-CRESSEM	432,12	432,12	
			716-SOS FARMA	11,71	11,71	
			717-ILHA ÓTICA	94,00	94,00	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	855-DAYANE DA SILVA REIS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	9.750,72	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	129,46	
022-Adicional Insalubridade	780,06	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
024-Adicional Noturno		5,00	15,83	701-FARMA ILHA	0,00	104,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	48,84				
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	4,82				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%		12,00	160,49				
Base FGTS:	9.750,72	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	9.142,28	Tot.Proventos:	9.750,72
Valor FGTS:	780,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.761,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.988,95
000010	223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87	
Base FGTS:	1.618,26	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.488,80	Tot.Proventos:	1.618,26
Valor FGTS:	129,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	240,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.618,26	Tot.Líquido:	1.378,00
000010	401-DIANA MARIA ROSA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	364,70	
021-Adicional Periculosidade		30,00	664,06	510-IRRF	15,00	87,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	102,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%		12,00	335,72	701-FARMA ILHA	0,00	173,09	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.315,49	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.950,79	Tot.Proventos:	3.315,49
Valor FGTS:	265,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.206,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,49	Tot.Líquido:	2.108,97
000010	78-DILSON KENY GRELLMANN	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/10/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		63,10	4.431,51	500-INSS	11,00	514,35	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	22,50	214,91	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		14,72	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	516345-Auxiliar de lavanderia		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	4.675,94	Salário Base:	70,23	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	374,08	Maternidade:	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	INSS 13º:	0,00	701-FARMA ILHA	0,00	63,55	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	318,42	318,42	
				716-SOS FARMA	98,96	98,96	
Base FGTS:	4.675,94	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.782,41	Tot.Proventos:	4.675,94
Valor FGTS:	374,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	737,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.675,94	Tot.Líquido:	3.938,43
000010	472-DURVAL AMARAL PEREIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	166,51		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,25	248,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	117,41					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	604,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	864,51
000010	827-EDILEUZA MARIA PEREIRA SANT	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	184,43		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	135,37	701-FARMA ILHA	0,00	140,60		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	215,16	215,16		
173-Horas Extras 75%	36,00	444,80					
Base FGTS:	2.049,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.864,83	Tot.Proventos:	2.049,26
Valor FGTS:	163,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	546,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.049,26	Tot.Líquido:	1.502,95
000010	899-EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	16/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	572,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	406,01		
024-Adicional Noturno	18,00	78,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	723,73					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	24,04					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	121,00	2.377,97					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	884-EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	715615-Eletricista		Mensalista	Ativo	25/01/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.489,00	500-INSS	11,00	608,44	
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.046,70	510-IRRF	22,50	319,18	
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	7,00	318,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	753,12	716-SOS FARMA	117,93	117,93	
			717-ILHA ÓTICA	104,00	104,00	
Base FGTS:	5.204,19	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	4.631,73	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	416,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.204,19	Tot.Líquido:
						4.217,47
000010	109-EDITE BATISTA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	22,88	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,23	317,23	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:
						1.005,33
000010	396-EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	11/04/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.616,58	500-INSS	11,00	446,63	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	479,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
050-1/3 de Férias	30,00	872,19	571-Adiantamento Férias	30,00	3.488,77	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	394,94	701-FARMA ILHA	0,00	97,33	
173-Horas Extras 75%	48,00	571,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	541,05	541,05	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			709-CRESSEM	156,51	156,51	
			716-SOS FARMA	164,34	164,34	
Base FGTS:	4.060,28	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	324,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.060,28	Tot.Líquido:
						0,00
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2010
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	211,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	17,51	
024-Adicional Noturno	18,00	89,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	27,22	709-CRESSEM	234,65	234,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	566-EDNEIDE MARIA NUNES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.348,84	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	221,29	
022-Adicional Insalubridade	187,91	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	25,01	
024-Adicional Noturno	0,00	10,50	33,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	7,00	211,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,43	350,43	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	0,00	7,00	10,11	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	0,00	48,00	693,79				
Base FGTS:	2.348,84	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.137,44	Tot.Proventos:	2.348,84
Valor FGTS:	187,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	504,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.348,84	Tot.Líquido:	1.844,53
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.458,77	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	153,65	
022-Adicional Insalubridade	196,70	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-FARMA ILHA	0,00	92,60	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	378,65	378,65	
Base FGTS:	2.458,77	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.237,48	Tot.Proventos:	2.458,77
Valor FGTS:	196,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	635,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.458,77	Tot.Líquido:	1.823,21
000010	909-EDUARDA ALVES AGUIAR	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/03/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.615,27	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	235,37	
022-Adicional Insalubridade	209,22	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	35,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	7,00	143,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	0,00	25,00	472,11				
Base FGTS:	2.615,27	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.379,90	Tot.Proventos:	2.615,27
Valor FGTS:	209,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	279,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.615,27	Tot.Líquido:	2.335,96
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1.404,58	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	325,89	
022-Adicional Insalubridade	187,40	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	54,96	
024-Adicional Noturno	112,37	32,00	112,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	272,32	7,00	272,32	701-FARMA ILHA	0,00	72,67	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	34,20	7,00	34,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	409,39	409,39	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	239,41	239,41	
173-Horas Extras 75%	54,00	894,77				
Base FGTS:	2.962,67	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	2.636,78	
Valor FGTS:	237,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.962,67	
				Tot.Proventos:	2.962,67	
				Tot.Descontos:	1.109,34	
				Tot.Líquido:	1.853,33	
000010	870-ELIETE ALVES GOMES LIMA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	06/12/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	332,78	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	59,14	
024-Adicional Noturno	18,00	78,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	215,32				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	24,04				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	36,00	707,49				
Base FGTS:	3.025,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.692,52	
Valor FGTS:	242,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.025,30	
				Tot.Proventos:	3.025,30	
				Tot.Descontos:	400,17	
				Tot.Líquido:	2.625,13	
000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223545-Enfermeira obstetrico	Mensalista	Ativo	13/10/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	781,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	133,00				
Base FGTS:	6.610,79	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	6.002,35	
Valor FGTS:	528,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	
				Tot.Proventos:	6.610,79	
				Tot.Descontos:	1.397,98	
				Tot.Líquido:	5.212,81	
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Férias	18/12/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.089,32	500-INSS	11,00	306,43	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	306,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31	
050-1/3 de Férias	30,00	696,44	571-Adiantamento Férias	30,00	2.785,76	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	30,65	701-FARMA ILHA	0,00	123,75	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	107,35	107,35	
			716-SOS FARMA	94,74	94,74	
Base FGTS:	2.785,76	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	222,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.785,76	
				Tot.Proventos:	3.425,34	
				Tot.Descontos:	3.425,34	
				Tot.Líquido:	0,00	
000010	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Férias	02/05/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Férias	02/05/2002	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	3.011,94	500-INSS	11,00	555,25		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	441,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.003,98	571-Adiantamento Férias	30,00	4.015,92		
173-Horas Extras 75%	22,10	356,79	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	674,99					
Base FGTS:	5.047,70	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	539,10	Tot.Proventos:	5.489,45
Valor FGTS:	403,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.586,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.047,70	Tot.Líquido:	903,37
000010	145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE	v322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	432,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	113,80		
024-Adicional Noturno	72,00	398,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	223,65					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	121,26					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	27,00	734,84					
Base FGTS:	3.936,15	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.123,99	Tot.Proventos:	3.936,15
Valor FGTS:	314,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	555,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.936,15	Tot.Líquido:	3.381,12
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/04/2008	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	434,42		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	60,71		
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	83,59	571-Adiantamento Férias	9,00	1.500,68		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	54,45	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	653,48		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	89,78		
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	513,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	725,50	725,50		
046-Abono Pecuniário	9,00	1.125,51	716-SOS FARMA	146,17	146,17		
055-1/3 de Abono Pecuniário	9,00	375,17					
173-Horas Extras 75%	12,00	274,64					
Base FGTS:	3.949,26	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.713,53	Tot.Proventos:	4.838,22
Valor FGTS:	315,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.618,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.949,26	Tot.Líquido:	1.219,23
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	342,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	36,87		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	521-Falta (HORAS)	0,23	1,56		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	259,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79	705-EMPRESTIMO CAIXA		709,66	709,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	48,00	851,85				
Base FGTS:	3.117,75	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.395,62	Tot.Proventos: 3.119,31
Valor FGTS:	249,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.097,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.117,75	Tot.Líquido: 2.022,15
000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	03/12/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		382,13	382,13
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75	716-SOS FARMA		96,75	96,75
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos: 1.771,84
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 602,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 1.169,31
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	08/04/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		450,94	450,94
			709-CRESSEM		40,02	40,02
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 614,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 854,48
000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA OBSTETRA	Mensalista	Ativo	06/04/2009	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	2.320,12
024-Adicional Noturno	117,00	1.823,26	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	609,84				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	554,91				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	25,00	2.003,75				
206-PRODUÇÃO	0,00	385,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	352,00				
Base FGTS:	12.206,55	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	11.598,11	Tot.Proventos: 12.206,55
Valor FGTS:	976,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.936,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 9.269,74

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	923-FABIO DOS SANTOS FERREIRA	422105-Recepcionista.		Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	25,00	1.055,05	500-INSS	8,00	94,27		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	550-Contribuição Sindical	1.266,06	42,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	29,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
Base FGTS:	1.178,34	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.084,07	Tot.Proventos: 1.178,34	
Valor FGTS:	94,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 142,80	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.178,34	Tot.Líquido: 1.035,54	
000010	687-FATIMA APARECIDA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	15/04/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	15,00	633,03	500-INSS	9,00	224,68		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	23,00	72,80	571-Adiantamento Férias	15,00	1.237,48		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	83,57	709-CRESSEM	257,35	257,35		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	18,20	717-ILHA ÓTICA	75,00	75,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	23,43					
040-Férias	15,00	928,11					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	111,38					
050-1/3 de Férias	15,00	309,37					
173-Horas Extras 75%	24,00	334,27					
Base FGTS:	2.496,48	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.145,70	Tot.Proventos: 2.607,86	
Valor FGTS:	199,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.800,84	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.496,48	Tot.Líquido: 807,02	
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	230,69		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,14		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	77,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	12,00	253,77	701-FARMA ILHA	0,00	47,29		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	531,94	531,94		
			709-CRESSEM	153,23	153,23		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.563,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.332,48	Tot.Proventos: 2.563,17	
Valor FGTS:	205,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.042,70	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,17	Tot.Líquido: 1.520,47	
000010	202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIE	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	341,79		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	36,17		
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	204,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	765,00	765,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	07/07/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	3.840,04	500-INSS	11,00	608,44		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	563,21	530-Pensão Alimentícia	314,03	314,03		
050-1/3 de Férias	30,00	1.280,01	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
172-Horas Extras 100%	36,00	870,06	571-Adiantamento Férias	30,00	5.120,05		
173-Horas Extras 75%	36,00	695,71	701-FARMA ILHA	0,00	111,56		
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	472,79	472,79		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	113,21	113,21		
Base FGTS:	6.950,37	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.471,06	Tot.Proventos:	7.513,58
Valor FGTS:	556,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.780,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	732,75
000010	259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	17/02/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.500,96		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.750,00	701-FARMA ILHA	0,00	429,23		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	297,78	297,78		
Base FGTS:	9.227,79	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	8.619,35	Tot.Proventos:	9.227,79
Valor FGTS:	738,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.844,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.383,13
000010	480-FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	366,51		
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	15,00	90,01		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	701-FARMA ILHA	0,00	76,43		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	3.331,89	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.965,38	Tot.Proventos:	3.331,89
Valor FGTS:	266,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	541,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.331,89	Tot.Líquido:	2.790,80
000010	463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	17/09/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	364,66		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	87,76		
024-Adicional Noturno	117,00	523,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	93,42	701-FARMA ILHA	0,00	172,26		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	17/09/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	159,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	647,21	647,21	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	247,17	247,17	
173-Horas Extras 75%	13,00	306,95				
Base FGTS:	3.315,07	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.950,41	Tot.Proventos: 3.315,07
Valor FGTS:	265,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.527,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,07	Tot.Líquido: 1.787,76
000010	251-GESIELDA SILVA DE LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/09/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	306,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	43,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	128,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	20,00	422,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	647,85	647,85	
			716-SOS FARMA	144,03	144,03	
Base FGTS:	2.783,83	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.477,61	Tot.Proventos: 2.783,83
Valor FGTS:	222,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.156,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.783,83	Tot.Líquido: 1.627,80
000010	805-GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	165,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	18,00	55,11	701-FARMA ILHA	0,00	46,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	69,46				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	16,77				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	16,00	228,23				
Base FGTS:	1.838,66	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.673,18	Tot.Proventos: 1.838,66
Valor FGTS:	147,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 218,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.838,66	Tot.Líquido: 1.620,59
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	12/02/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	506,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,05	
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	404,58	701-FARMA ILHA	0,00	176,25	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	68,06				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	57,00	1.329,32				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	935-GILZA APARECIDA ESTEVES	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	20/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	11,00	643,51	500-INSS	8,00	72,10		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	70,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	901,19	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	829,09	Tot.Proventos:	901,19
Valor FGTS:	72,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	138,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	901,19	Tot.Líquido:	762,34
000010	175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYEF223710-Coordenadora em Nutrição	Mensalista		Ativo	13/09/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.143,68	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.080,41		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
Base FGTS:	7.888,11	Salário Base:	5.143,68	Base IRRF:	7.090,08	Tot.Proventos:	7.888,11
Valor FGTS:	631,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.703,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.184,35
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	168,42		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	117,00	370,32	701-FARMA ILHA	0,00	94,17		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	112,71	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.871,31	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.323,71	Tot.Proventos:	1.871,31
Valor FGTS:	149,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	707,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.871,31	Tot.Líquido:	1.164,19
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	03/10/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	238,94		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	72,50	229,47	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	225,71	701-FARMA ILHA	0,00	113,19		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	69,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	432,20	432,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	108,31	108,31		
173-Horas Extras 75%	48,00	741,63					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	37,45		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
			709-CRESSEM	438,81	438,81		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	972,38	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	666,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	802,50
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO (TECNOLOGO)		Mensalista	Ativo	16/09/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.385,20	500-INSS	8,00	130,37		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,93		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	43,51		
			716-SOS FARMA	153,68	153,68		
			717-ILHA ÓTICA	120,00	120,00		
Base FGTS:	1.629,63	Salário Base:	1.385,20	Base IRRF:	1.499,26	Tot.Proventos:	1.629,63
Valor FGTS:	130,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	454,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.629,63	Tot.Líquido:	1.175,14
000010	156-GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NI	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	364,70		
021-Adicional Periculosidade	30,00	664,06	510-IRRF	15,00	87,82		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	102,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
173-Horas Extras 75%	12,00	335,72	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	503,09	503,09		
Base FGTS:	3.315,49	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.950,79	Tot.Proventos:	3.315,49
Valor FGTS:	265,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	970,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.315,49	Tot.Líquido:	2.344,97
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	371,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	37,40		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	737,35	737,35		
			716-SOS FARMA	74,13	74,13		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.850,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.174,16		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	1.000,00					
206-PRODUÇÃO	0,00	945,00					
Base FGTS:	8.039,43	Salário Base:	5.850,00	Base IRRF:	7.430,99	Tot.Proventos:	8.039,43
Valor FGTS:	643,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.790,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.248,58
000010	46-IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE F513220-AUX. DE COZINHA			Mensalista	Ativo	24/08/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	376,76	376,76		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
			716-SOS FARMA	45,40	45,40		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	591,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	877,99
000010	67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SAM22105-ENCARREGADA RECEPÇÃO			Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.936,60	500-INSS	11,00	371,89		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	68,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	322,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	702,64		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83		
			716-SOS FARMA	222,83	222,83		
			717-ILHA ÓTICA	145,00	145,00		
Base FGTS:	3.380,82	Salário Base:	2.936,60	Base IRRF:	2.819,34	Tot.Proventos:	3.380,82
Valor FGTS:	270,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.221,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.380,82	Tot.Líquido:	1.159,73
000010	335-IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	208,50		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	335-IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
				717-ILHA ÓTICA	167,00	167,00
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos: 2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 815,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido: 1.416,42
000010	80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/12/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	16,00	675,23	500-INSS		9,00	187,19
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
024-Adicional Noturno	18,00	56,97	571-Adiantamento Férias		14,00	983,40
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	55,10	701-FARMA ILHA		0,00	102,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	18,99	705-EMPRESTIMO CAIXA		366,17	366,17
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	31,23	709-CRESSEM		114,14	114,14
040-Férias	14,00	737,55	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	88,51	716-SOS FARMA		61,77	61,77
050-1/3 de Férias	14,00	245,85	717-ILHA ÓTICA		88,00	88,00
173-Horas Extras 75%	12,00	165,29				
Base FGTS:	2.079,91	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	618,65	Tot.Proventos: 2.168,42
Valor FGTS:	166,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.941,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.079,91	Tot.Líquido: 226,80
000010	418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	223505-Enfermeira Obstetra	Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	3.834,37
024-Adicional Noturno	126,00	1.963,51	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	818,68				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	597,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	33,00	2.689,96				
206-PRODUÇÃO	0,00	350,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	1.584,00				
254-Ferías Indenizadas	0,00	3.231,38				
Base FGTS:	17.712,91	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	17.104,47	Tot.Proventos: 17.712,91
Valor FGTS:	1.417,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.451,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 13.261,85
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/10/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS		11,00	312,86
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00	510-IRRF		7,50	47,05
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.844,18	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.531,32	Tot.Proventos: 3.119,18
Valor FGTS:	227,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 374,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.844,18	Tot.Líquido: 2.744,47
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTO	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2006
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	11,00	363,67
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	7,50	49,44
024-Adicional Noturno	153,00	484,27		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	300,10		705-EMPRESTIMO CAIXA	366,85	366,85
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	147,39		709-CRESSEM	124,17	124,17
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	55,00	986,04		716-SOS FARMA	179,99	179,99
Base FGTS:	3.306,08	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.563,23	Tot.Proventos: 3.306,08
Valor FGTS:	264,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.122,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.306,08	Tot.Líquido: 2.183,13
000010	756-JEAN POL BERNARD	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	17/02/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	211,22
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	7,50	17,37
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
201-Gratificacao	0,00	1.000,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	360,19	360,19
Base FGTS:	2.346,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.135,66	Tot.Proventos: 2.346,88
Valor FGTS:	187,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 594,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.346,88	Tot.Líquido: 1.751,98
000010	347-JOANA ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista		02/01/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	18,36		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	12,24
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 18,36
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 18,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	880-JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/01/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.244,66		500-INSS	9,00	178,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	142,56		701-FARMA ILHA	0,00	31,21
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	36,00	468,42				
Base FGTS:	1.977,86	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	1.799,85	Tot.Proventos: 1.977,86
Valor FGTS:	158,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 215,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.977,86	Tot.Líquido: 1.762,42

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	14/08/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.005,36	500-INSS	9,00	235,02		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	21,20		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	84,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	63,05		
173-Horas Extras 75%	13,00	277,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	596,13	596,13		
			716-SOS FARMA	116,47	116,47		
Base FGTS:	2.611,29	Salário Base:	2.005,36	Base IRRF:	2.186,68	Tot.Proventos:	2.611,29
Valor FGTS:	208,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.040,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.611,29	Tot.Líquido:	1.571,17
000010	303-JOELIA SILVA QUEIROZ	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	405,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	137,09		
024-Adicional Noturno	54,00	341,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	108,59	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	627,84		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	103,92	709-CRESSEM	535,87	535,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	356,79					
Base FGTS:	3.684,55	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.279,25	Tot.Proventos:	3.684,55
Valor FGTS:	294,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.714,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.684,55	Tot.Líquido:	1.970,20
000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.566,06	500-INSS	9,00	151,95		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,83		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	1.688,28	Salário Base:	1.566,06	Base IRRF:	1.157,15	Tot.Proventos:	1.688,28
Valor FGTS:	135,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	192,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.688,28	Tot.Líquido:	1.496,00
000010	272-JOSE DENYLSO DA SILVA	411010-AUX. ADMISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.016,80		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	1.299,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	351,10	351,10		
173-Horas Extras 75%	240,00	4.268,23					
Base FGTS:	7.656,78	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	6.858,75	Tot.Proventos:	7.656,78
Valor FGTS:	612,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.984,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.672,19

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	844-JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,80	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	46,81				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	12,00	153,81				
Base FGTS:	1.547,50	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.423,70	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	123,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.547,50	Tot.Líquido:
					1.417,58	
000010	888-JOSE GERONIMO SALES FONTES	123105-Diretor administrativo	Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.013,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.200,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.135,95	Salário Base:	8.013,73	Base IRRF:	7.527,51	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	650,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
					6.318,55	
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICEN	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	447,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	188,76	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	565,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,89	426,89	
173-Horas Extras 75%	120,00	1.857,31				
Base FGTS:	4.071,59	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	3.623,72	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	325,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.071,59	Tot.Líquido:
					3.001,05	
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	306,29	306,29	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:
					1.032,49	
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03			
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 123,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 1.345,44
000010	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SIL	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	04/07/2002	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		26,00	1.061,37	500-INSS	9,00	167,40
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		6,00	56,22	571-Adiantamento Férias	4,00	255,05
040-Férias		4,00	191,29	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	10,32
042-Reembolso de INSS de Férias		4,00	22,95	701-FARMA ILHA	0,00	45,42
050-1/3 de Férias		4,00	63,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	288,15
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	300,00			
Base FGTS:	1.860,04	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.460,54	Tot.Proventos: 1.882,99
Valor FGTS:	148,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 772,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.860,04	Tot.Líquido: 1.110,53
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	540,81
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	22,50	348,39
024-Adicional Noturno		13,00	128,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	129,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,85	449,85
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	39,05			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03			
173-Horas Extras 75%		10,30	426,95			
Base FGTS:	4.916,46	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.375,65	Tot.Proventos: 4.916,46
Valor FGTS:	393,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.347,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.916,46	Tot.Líquido: 3.569,16
000010	814-JOSIAS TOMÉ DA SILVA	771105-Marceneiro	Mensalista	Ativo	18/08/2016	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.980,00	500-INSS	9,00	189,20
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	261,19	261,19
Base FGTS:	2.102,22	Salário Base:	1.980,00	Base IRRF:	1.913,02	Tot.Proventos: 2.102,22
Valor FGTS:	168,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 458,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.102,22	Tot.Líquido: 1.643,58
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	608,44

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	27,50	500,28	
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	7,00	366,78	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	2.601,70	2.601,70	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			716-SOS FARMA	13,98	13,98	
			717-ILHA ÓTICA	171,00	171,00	
Base FGTS:	5.588,96	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	4.980,52	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	447,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
000010 128-JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUE322205-Tecnico de enfermagem 2 Mensalista Aux.Doença 01/08/2002						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:
000010 183-JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JE:322205-Tecnico de enfermagem I Mensalista Ativo 03/01/2011						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	447,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	131,88	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	376,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	96,70	
173-Horas Extras 75%	53,00	1.237,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.133,04	1.133,04	
			716-SOS FARMA	297,23	297,23	
Base FGTS:	4.071,62	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.244,56	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	325,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.071,62	Tot.Líquido:
000010 561-JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA 223505-Enfermeiro 2 Mensalista Ativo 01/07/2013						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	478,76	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.902,26	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:
000010 158-JULIANA DE AGUIAR AYRES 324115-Tecnico em radiologia Mensalista Ativo 01/02/2002						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	312,86	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	510-IRRF	7,50	32,83	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	158-JULIANA DE AGUIAR AYRES	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%		0,00	351,43	552-Contribuição Confederativa		0,50
				702-EMPRESTIMO BRADESCO		902,21
				710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36
Base FGTS:		2.844,18	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.341,73
Valor FGTS:		227,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.844,18
				Tot.Proventos:	2.844,18	
				Tot.Descontos:	1.273,40	
				Tot.Líquido:	1.570,78	
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		7,50
024-Adicional Noturno		72,00	357,79	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	7,49	701-FARMA ILHA		0,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	108,89	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03			
173-Horas Extras 75%		1,00	24,62			
Base FGTS:		2.730,96	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.485,17
Valor FGTS:		218,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.730,96
				Tot.Proventos:	2.730,96	
				Tot.Descontos:	509,06	
				Tot.Líquido:	2.221,90	
000010	655-JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Férias	08/10/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias		30,00	3.004,22	500-INSS		11,00
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	440,62	552-Contribuição Confederativa		0,50
050-1/3 de Férias		30,00	1.001,41	571-Adiantamento Férias		30,00
173-Horas Extras 75%		64,00	1.092,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		495,96
				706-UNIODONTO		34,18
				716-SOS FARMA		281,31
Base FGTS:		5.097,65	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	971,90
Valor FGTS:		407,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.097,65
				Tot.Proventos:	5.538,27	
				Tot.Descontos:	5.386,07	
				Tot.Líquido:	152,20	
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	11/12/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		8,00
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		454,18
Base FGTS:		1.346,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.239,13
Valor FGTS:		107,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.346,88
				Tot.Proventos:	1.346,88	
				Tot.Descontos:	568,05	
				Tot.Líquido:	778,83	
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	07/04/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	328,96		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	56,82		
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	176,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	2.990,53	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.661,57	Tot.Proventos:	2.990,53
Valor FGTS:	239,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	870,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.990,53	Tot.Líquido:	2.119,99
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA		Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	24,00	1.685,52	500-INSS	11,00	95,43		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	193,38		
024-Adicional Noturno	36,00	1.137,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,60	346,27					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,60	57,03					
206-PRODUÇÃO	0,00	336,00					
Base FGTS:	3.749,95	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.654,52	Tot.Proventos:	3.749,95
Valor FGTS:	300,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	297,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	867,56	Tot.Líquido:	3.452,89
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FER	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	316,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	49,03		
024-Adicional Noturno	99,00	491,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	149,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	48,83	48,83		
Base FGTS:	2.873,87	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.557,74	Tot.Proventos:	2.873,87
Valor FGTS:	229,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.092,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.873,87	Tot.Líquido:	1.781,01
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	13/07/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	512,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	296,18		
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	444,15	701-FARMA ILHA	0,00	144,56		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	727,68	727,68		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	40,83	709-CRESSEM	95,07	95,07		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	72,24	72,24		
173-Horas Extras 75%	65,00	1.459,36					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/07/2010	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
256-GRATIFICAÇÃO SAMU			0,00	264,55		
Base FGTS:	4.655,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.143,62	Tot.Proventos: 4.655,75
Valor FGTS:	372,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.856,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.655,75	Tot.Líquido: 2.799,64
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	14/12/2015	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	310,23	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	45,45	
024-Adicional Noturno	18,00	78,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	167,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	566,40	566,40	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	24,04	716-SOS FARMA	90,44	90,44	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	28,00	550,27				
Base FGTS:	2.820,23	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.510,00	Tot.Proventos: 2.820,23
Valor FGTS:	225,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.020,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.820,23	Tot.Líquido: 1.799,46
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBRO	422105-Recepcionista.	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,13	252,13	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos: 1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 369,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido: 1.018,76
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,07	500-INSS	9,00	178,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	5,00	15,83	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,92	326,92	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	104,34	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	4,82	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	342,84				
Base FGTS:	1.978,33	Salário Base:	1.266,07	Base IRRF:	1.800,28	Tot.Proventos: 1.978,33
Valor FGTS:	158,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 560,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,33	Tot.Líquido: 1.417,44
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-ENFERMEIRA OBSTETRA	Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-ENFERMEIRA OBSTETRA	Mensalista	Ativo	01/03/2013

Pagto.: 05/05/2017	PROVENTOS		DESCONTOS
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF 27,50 2.077,68
024-Adicional Noturno	9,00	140,25	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	504,75	701-FARMA ILHA 0,00 77,70
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	42,68	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	
173-Horas Extras 75%	26,00	1.658,48	
206-PRODUÇÃO	0,00	917,00	
252-PARTO NORMAL	0,00	1.584,00	
Base FGTS:	11.324,95	Salário Base:	6.233,36
Valor FGTS:	906,00	Base IRRF:	10.716,51
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	11.324,95
		Maternidade:	0,00
		Dedução Dep.:	0,00
		Tot.Descontos:	2.772,07
		INSS 13º:	0,00
		Base Inss:	5.531,31
		Tot.Líquido:	8.552,88

000010	292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	16/02/2006
Pagto.: 05/05/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	16,00	675,23	500-INSS 11,00 372,45		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa 0,50 6,33		
024-Adicional Noturno	81,00	256,38	571-Adiantamento Férias 14,00 1.489,67		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	188,55	700-SEGURO DE VIDA ABS 6,66 6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	85,46	709-CRESSEM 482,19 482,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	31,23	710-MENSALIDADE SINDICAL 32,50 32,50		
040-Férias	14,00	1.117,25	716-SOS FARMA 93,41 93,41		
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	163,87			
050-1/3 de Férias	14,00	372,42			
173-Horas Extras 75%	36,00	565,65			
Base FGTS:	3.385,87	Salário Base:	1.266,06		
Valor FGTS:	270,87	Base IRRF:	1.687,62		
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	3.549,74		
		Maternidade:	0,00		
		Dedução Dep.:	0,00		
		Tot.Descontos:	2.483,21		
		INSS 13º:	0,00		
		Base Inss:	3.385,87		
		Tot.Líquido:	1.066,53		

000010	254-LUIZ AUGUSTO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008
Pagto.: 05/05/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS 11,00 413,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF 15,00 146,83		
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	192,58	701-FARMA ILHA 0,00 168,35		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	163,34	705-EMPRESTIMO CAIXA 588,76 588,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO 17,09 17,09		
173-Horas Extras 75%	24,00	632,76	709-CRESSEM 265,95 265,95		
			710-MENSALIDADE SINDICAL 32,50 32,50		
			716-SOS FARMA 268,40 268,40		
Base FGTS:	3.757,54	Salário Base:	1.987,74		
Valor FGTS:	300,60	Base IRRF:	3.344,21		
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	3.757,54		
		Maternidade:	0,00		
		Dedução Dep.:	0,00		
		Tot.Descontos:	1.909,46		
		INSS 13º:	0,00		
		Base Inss:	3.757,54		
		Tot.Líquido:	1.848,08		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	427,55		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	135,65		
024-Adicional Noturno	81,00	402,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	183,05	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	601,01		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	860,74	860,74		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	122,51	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	24,00	601,46					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.886,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.269,64	Tot.Proventos:	3.886,78
Valor FGTS:	310,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.099,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.886,78	Tot.Líquido:	1.786,90
000010 675-LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA						223115-Medico clinico	
						Horista	
						Ativo	
						16/02/2015	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	55,30	3.883,72	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	130,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	23,33	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
211-A.I.H.	0,00	98,00					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	3.630,14					
Base FGTS:	7.856,29	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.238,53	Tot.Proventos:	7.856,29
Valor FGTS:	628,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	747,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	7.108,62
000010 72-LUIZ TERUO MINAMI						223115-MEDICO	
						Horista	
						Ativo	
						01/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	8,30	582,91	500-INSS	11,00	459,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	146,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	35,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
216-AMBULATORIO	0,00	990,90					
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	2.356,35					
Base FGTS:	4.181,59	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.342,44	Tot.Proventos:	4.181,59
Valor FGTS:	334,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	614,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.181,59	Tot.Líquido:	3.566,80
000010 395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES						517420-Vigia	
						Mensalista	
						Ativo	
						03/11/2011	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	210,34		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,70		
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	85,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	117,41					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/11/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%		16,00	279,67				
Base FGTS:	2.337,06	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.126,72	Tot.Proventos:	2.337,06
Valor FGTS:	186,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	524,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.337,06	Tot.Líquido:	1.812,70
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS	SI322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	585,40		
024-Adicional Noturno	118,00	586,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	596,49	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	701-FARMA ILHA	0,00	132,89		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	178,46	702-EMPRESTIMO BRADESCO	602,01	602,01		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	73,00	1.959,91					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	5.898,48	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	5.290,04	Tot.Proventos:	5.898,48
Valor FGTS:	471,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.977,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.920,65
000010	301-MANUELA DE MOURA	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	18/09/2006		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	479,55		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	236,87		
024-Adicional Noturno	13,00	128,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	39,05	701-FARMA ILHA	0,00	128,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	524,36	524,36		
				716-SOS FARMA	192,05	192,05	
Base FGTS:	4.359,57	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.880,02	Tot.Proventos:	4.359,57
Valor FGTS:	348,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.569,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.359,57	Tot.Líquido:	2.789,67
000010	718-MARCELO RATSON FERREIRA DE S	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/08/2015		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	211,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	17,76		
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	70,37	716-SOS FARMA	120,09	120,09		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	12,02					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	231,23					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	412-MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	04/07/2012	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	230,69		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	77,23	705-EMPRESTIMO CAIXA	464,87	464,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	253,77					
Base FGTS:	2.563,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.953,30	Tot.Proventos:	2.563,17
Valor FGTS:	205,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	703,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,17	Tot.Líquido:	1.859,36
000010	858-MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	113,10		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	15,60					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	4,00	51,27					
Base FGTS:	1.413,75	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.300,65	Tot.Proventos:	1.413,75
Valor FGTS:	113,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	119,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.413,75	Tot.Líquido:	1.294,53
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedica		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	371,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	17,60		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	530-Pensão Alimentícia	264,00	264,00		
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			709-CRESSEM	535,87	535,87		
Base FGTS:	3.373,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.138,67	Tot.Proventos:	3.373,79
Valor FGTS:	269,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.196,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.373,79	Tot.Líquido:	2.176,95
000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	08/09/2015	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	341,45		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	64,40		
024-Adicional Noturno	81,00	355,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	149,58	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,15	530,15		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	108,17					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	22,00	491,49					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA	SILV322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	227,15		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	29,45		
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	68,06	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	707,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	594,00	594,00		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.523,85	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.296,70	Tot.Proventos:	2.523,85
Valor FGTS:	201,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.605,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.523,85	Tot.Líquido:	918,17
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	11/12/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,12					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6,12
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2009	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	396,06		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
			709-CRESSEM	383,31	383,31		
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.087,63	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	913,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	474,43
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	01/04/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	153,65		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	127,85		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	400,74	400,74		
Base FGTS:	1.707,19	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.553,54	Tot.Proventos:	1.707,19
Valor FGTS:	136,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	689,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.707,19	Tot.Líquido:	1.017,64

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	322225-Instrumentadora cirurgica		Mensalista	Ativo	02/08/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	464,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	43,28		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	128,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	158,45		
173-Horas Extras 75%	16,00	422,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	888,89	888,89		
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	900,00	716-SOS FARMA	198,29	198,29		
Base FGTS:	4.225,02	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.481,09	Tot.Proventos:	4.225,02
Valor FGTS:	338,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.761,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.225,02	Tot.Líquido:	2.463,11
000010	803-MARIA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	153,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	56,40	701-FARMA ILHA	0,00	96,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	15,00	185,33					
Base FGTS:	1.710,82	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.556,85	Tot.Proventos:	1.710,82
Valor FGTS:	136,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	256,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.710,82	Tot.Líquido:	1.453,96
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	168,15		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	13,00	41,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	99,49	701-FARMA ILHA	0,00	50,60		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	12,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,80	292,80		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	24,00	326,88					
Base FGTS:	1.868,32	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.510,58	Tot.Proventos:	1.868,32
Valor FGTS:	149,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	557,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.868,32	Tot.Líquido:	1.311,28
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	355,78		
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	15,00	76,99		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	91,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	701-FARMA ILHA	0,00	13,60		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	709-CRESSEM	174,98	174,98		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário			CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA			513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS		8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	123,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.345,44
000010	19-MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS			513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	03/07/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76		500-INSS		9,00	153,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa		0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA		469,83	469,83
Base FGTS:	1.707,19	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.363,95	Tot.Proventos:	1.707,19
Valor FGTS:	136,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	637,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.707,19	Tot.Líquido:	1.069,74
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES			513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	20/01/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76		500-INSS		9,00	165,51
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa		0,50	7,31
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	30,76		705-EMPRESTIMO CAIXA		373,28	373,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	7,00	101,08					
Base FGTS:	1.839,03	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.673,52	Tot.Proventos:	1.839,03
Valor FGTS:	147,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	546,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.839,03	Tot.Líquido:	1.292,93
000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES			763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS		9,00	190,23
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	150,41		700-SEGURO DE VIDA ABS		26,60	26,60
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		701-FARMA ILHA		0,00	219,02
173-Horas Extras 75%	36,00	494,22		705-EMPRESTIMO CAIXA		240,00	240,00
				706-UNIODONTO		34,18	34,18
				709-CRESSEM		253,21	253,21
				710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
				717-ILHA ÓTICA		109,00	109,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.113,72	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	218,27	
022-Adicional Insalubridade	169,10	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	22,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	7,00	45,05	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	0,00	7,00	148,03	701-FARMA ILHA	0,00	122,32	
Base FGTS:	2.113,72	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.923,49	Tot.Proventos:	2.113,72
Valor FGTS:	169,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.110,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.113,72	Tot.Líquido:	1.002,86
000010	915-MARIA LAUDENICE DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.425,25	28,00	1.638,04	500-INSS	9,00	168,89	
022-Adicional Insalubridade	194,02	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	6,00	51,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.425,25	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.328,48	Tot.Proventos:	1.876,55
Valor FGTS:	194,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	235,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.876,55	Tot.Líquido:	1.640,91
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Férias	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1.876,55	2,00	81,64	500-INSS	9,00	209,37	
022-Adicional Insalubridade	150,12	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	1,00	187,40	571-Adiantamento Férias	28,00	1.869,93	
040-Férias	0,00	28,00	1.402,45	701-FARMA ILHA	0,00	75,40	
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	28,00	168,29	705-EMPRESTIMO CAIXA	419,77	419,77	
050-1/3 de Férias	0,00	28,00	467,48	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	103,02				
Base FGTS:	1.876,55	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	415,36	Tot.Proventos:	2.597,68
Valor FGTS:	150,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.597,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.326,37	Tot.Líquido:	0,00
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	06/05/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.326,37	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	186,11	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	111,09	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51	
				706-UNIODONTO	51,27	51,27	
				716-SOS FARMA	212,45	212,45	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS	DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	551,61
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	368,06
024-Adicional Noturno	27,00	170,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	307,58	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	51,96	701-FARMA ILHA	0,00	148,24
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	113,00	113,00
173-Horas Extras 75%	36,00	1.010,62			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	700,00			
Base FGTS:	5.014,68	Salário Base: 2.529,36	Base IRRF:	4.463,07	Tot.Proventos: 5.014,68
Valor FGTS:	401,17	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.195,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	5.014,68	Tot.Líquido: 3.818,86
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/02/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS	DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	446,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	130,78
024-Adicional Noturno	63,00	348,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	268,48	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	106,10	701-FARMA ILHA	0,00	170,89
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	722,97	722,97
173-Horas Extras 75%	33,00	882,16	706-UNIODONTO	68,36	68,36
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	354,64	354,64
Base FGTS:	4.063,33	Salário Base: 2.213,53	Base IRRF:	3.237,18	Tot.Proventos: 4.063,33
Valor FGTS:	325,07	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.942,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	4.063,33	Tot.Líquido: 2.121,31
000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Aux.Doença	19/09/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS	DESCONTOS		
001-Salário	5,00	211,01	500-INSS	8,00	87,08
006-Salário Auxílio Doença	15,00	633,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,93	356,93
Base FGTS:	1.088,47	Salário Base: 1.266,06	Base IRRF:	811,80	Tot.Proventos: 1.088,47
Valor FGTS:	87,08	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 457,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.088,47	Tot.Líquido: 631,47
000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS	DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	151,56

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	50,14	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	318,11	318,11	
173-Horas Extras 75%	12,00	164,75				
Base FGTS:	1.683,98	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	963,65	
Valor FGTS:	134,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.683,98	
				Tot.Proventos:	1.683,98	
				Tot.Descontos:	482,45	
				Tot.Líquido:	1.201,53	
000010	266-MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	601,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	372,81	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	563,64	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	190,56	701-FARMA ILHA	0,00	16,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77	
173-Horas Extras 75%	68,00	1.851,95	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	5.464,46	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.484,19	
Valor FGTS:	437,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.464,46	
				Tot.Proventos:	5.464,46	
				Tot.Descontos:	1.671,01	
				Tot.Líquido:	3.793,45	
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	586,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	214,29	
024-Adicional Noturno	144,00	715,59	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	504,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	217,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	709-CRESSEM	124,17	124,17	
173-Horas Extras 75%	59,00	1.658,16				
Base FGTS:	5.328,37	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.779,63	
Valor FGTS:	426,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.328,37	
				Tot.Proventos:	5.328,37	
				Tot.Descontos:	1.767,27	
				Tot.Líquido:	3.561,10	
000010	917-MARLINI MAURI DE FREITAS	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.638,04	500-INSS	9,00	168,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	51,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	1.876,55	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.707,66	
Valor FGTS:	150,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.876,55	
				Tot.Proventos:	1.876,55	
				Tot.Descontos:	235,64	
				Tot.Líquido:	1.640,91	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	499-MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	322,30	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	52,78	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	162,84	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA		65,78	65,78
173-Horas Extras 75%	25,30	535,03	717-ILHA ÓTICA		93,00	93,00
Base FGTS:	2.930,04	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.607,74	Tot.Proventos: 2.930,04
Valor FGTS:	234,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 542,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.930,04	Tot.Líquido: 2.387,93
000010	573-MARTA DE LUNA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	447,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	188,76	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	376,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		447,79	447,79
173-Horas Extras 75%	53,00	1.237,14	706-UNIODONTO		51,27	51,27
Base FGTS:	4.071,62	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.623,74	Tot.Proventos: 4.071,62
Valor FGTS:	325,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.143,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.071,62	Tot.Líquido: 2.927,67
000010	932-MAYARA PINHO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	13/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	18,00	1.053,02	500-INSS	8,00	105,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical		1.755,04	58,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	1.312,50	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	828,32	Tot.Proventos: 1.312,50
Valor FGTS:	105,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 171,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.312,50	Tot.Líquido: 1.140,75
000010	895-MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA	223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	06/02/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	550,14	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	22,50	365,37	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	131,74	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07				
173-Horas Extras 75%	10,30	432,86				
Base FGTS:	5.001,26	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.451,12	Tot.Proventos: 5.001,26
Valor FGTS:	400,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 923,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.001,26	Tot.Líquido: 4.077,50
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	328,96	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	56,82		
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	176,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,22	578,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	2.990,53	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.661,57	Tot.Proventos:	2.990,53
Valor FGTS:	239,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	972,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.990,53	Tot.Líquido:	2.018,28
000010 615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS						Mensalista Ativo 02/01/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	149,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	45,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	260,54	260,54		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO	51,27	51,27		
173-Horas Extras 75%	12,00	148,26					
Base FGTS:	1.662,47	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.512,85	Tot.Proventos:	1.662,47
Valor FGTS:	133,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	467,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.662,47	Tot.Líquido:	1.194,92
000010 260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES 322205-Tecnico de enfermagem I						Mensalista Ativo 19/03/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	451,81		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	165,10		
024-Adicional Noturno	99,00	547,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	218,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	166,74	701-FARMA ILHA	0,00	164,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	630,28	630,28		
173-Horas Extras 75%	25,00	716,71	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	4.107,39	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.465,99	Tot.Proventos:	4.107,39
Valor FGTS:	328,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.527,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.107,39	Tot.Líquido:	2.580,39
000010 749-MYRIAN GOBERSZTEJN 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I						Mensalista Ativo 01/01/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	235,58		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	35,85		
024-Adicional Noturno	108,00	473,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	144,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	474,98	474,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	2.617,55	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.381,97	Tot.Proventos:	2.617,55
Valor FGTS:	209,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	754,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.617,55	Tot.Líquido:	1.862,89

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	146-NAIR SIMOES DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	405,41		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	80,35		
024-Adicional Noturno	99,00	491,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	189,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	712,09	712,09		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	149,73					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	622,32					
Base FGTS:	3.685,59	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.901,00	Tot.Proventos:	3.685,59
Valor FGTS:	294,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.206,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.685,59	Tot.Líquido:	2.479,49
000010	430-NATALIA DE SOUZA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/01/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	316,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	49,03		
024-Adicional Noturno	99,00	491,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	149,73	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	430,86	430,86		
			716-SOS FARMA	193,39	193,39		
			717-ILHA ÓTICA	107,00	107,00		
Base FGTS:	2.873,87	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.557,74	Tot.Proventos:	2.873,87
Valor FGTS:	229,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.111,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.873,87	Tot.Líquido:	1.762,55
000010	577-NATALIA MOREIRA FELICIONI	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	01/08/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.386,27		
024-Adicional Noturno	9,00	140,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	97,07	716-SOS FARMA	257,11	257,11		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	42,68					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	5,00	318,94					
206-PRODUÇÃO	0,00	854,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	880,00					
Base FGTS:	8.810,73	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	8.202,29	Tot.Proventos:	8.810,73
Valor FGTS:	704,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.260,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.550,66
000010	560-NATALINA MOREIRA DOS SANTOS	363125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista		01/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	18,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	12,24		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	57-NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO	PRAD223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.289,99	
024-Adicional Noturno	9,00	118,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	697,11				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	36,04				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	42,30	2.290,49				
Base FGTS:	8.650,23	Salário Base: 5.263,73	Base IRRF:	7.852,20	Tot.Proventos:	8.650,23
Valor FGTS:	692,02	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.906,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13°: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.743,55
000010	357-NEIDE DE CASTRO AMORIM	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	216,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	604,57	604,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	40,83	716-SOS FARMA	270,01	270,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	2.407,17	Salário Base: 1.987,74	Base IRRF:	2.000,93	Tot.Proventos:	2.407,17
Valor FGTS:	192,57	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.099,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13°: 0,00	Base Inss:	2.407,17	Tot.Líquido:	1.307,69
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	1.264,68	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,23	
024-Adicional Noturno	135,00	853,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	104,14	571-Adiantamento Férias	15,00	2.862,68	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	213,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	730,25	730,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	46,85				
040-Férias	15,00	2.147,01				
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	304,22				
050-1/3 de Férias	15,00	715,67				
173-Horas Extras 75%	12,00	416,55				
Base FGTS:	5.949,37	Salário Base: 2.529,36	Base IRRF:	2.213,70	Tot.Proventos:	6.253,59
Valor FGTS:	475,95	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	4.232,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13°: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	2.020,74
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	223110-MEDICO		Horista	Ativo	03/01/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	223110-MEDICO		Horista	Ativo	03/01/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	100,00	7.023,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.365,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	23,33	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
216-AMBULATORIO	0,00	1.651,50					
Base FGTS:	8.925,93	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.127,90	Tot.Proventos:	8.925,93
Valor FGTS:	714,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.989,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.936,77
000010	448-NICOLE BERNARD	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	419,63		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	154,48		
024-Adicional Noturno	72,00	357,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	179,87	701-FARMA ILHA	0,00	24,55		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	605,21	605,21		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	108,89					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	591,01					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.814,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.395,17	Tot.Proventos:	3.814,80
Valor FGTS:	305,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.212,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.814,80	Tot.Líquido:	2.602,68
000010	446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	210,82		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	25,74	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	179,09		
173-Horas Extras 75%	4,00	84,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	648,40	648,40		
			706-UNIODONTO	85,45	85,45		
			709-CRESSEM	153,30	153,30		
			716-SOS FARMA	176,05	176,05		
Base FGTS:	2.342,50	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.942,09	Tot.Proventos:	2.342,50
Valor FGTS:	187,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.468,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.342,50	Tot.Líquido:	874,48
000010	602-PATRICIA MATIAS DE LIMA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	13/11/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	341,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	50,17		
024-Adicional Noturno	81,00	223,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	313,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	602-PATRICIA MATIAS DE LIMA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA		Mensalista	Ativo	13/11/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	67,93	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	72,00	1.030,21				
Base FGTS:	3.103,96	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.572,93	Tot.Proventos: 3.103,96
Valor FGTS:	248,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 752,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.103,96	Tot.Líquido: 2.351,48
000010	857-PAULO CESAR RIGUETTI	324115-Tecnico em radiologia e imagenologia		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS		11,00	366,51
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF		15,00	90,01
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,80	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.331,89	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.965,38	Tot.Proventos: 3.331,89
Valor FGTS:	266,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 464,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.331,89	Tot.Líquido: 2.867,23
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS		11,00	608,44
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF		22,50	235,95
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	91,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
208-Diferença Salarial	0,00	1.250,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		518,33	518,33
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	709-CRESSEM		63,79	63,79
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.500,00				
Base FGTS:	6.984,35	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.875,91	Tot.Proventos: 6.984,35
Valor FGTS:	558,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.434,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.549,70
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS		11,00	608,44
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF		27,50	968,26
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	91,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	7,00	538,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		665,46	665,46
174-Horas Extras a 90 %	40,00	1.768,20	710-MENSALIDADE SINDICAL		49,86	49,86
201-Gratificacao	0,00	500,00				
208-Diferença Salarial	0,00	1.250,00				
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.500,00				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Férias	01/02/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	9.790,70	Salário Base: 1.780,53	Base IRRF: 6.682,26	Tot.Proventos:	9.790,70	
Valor FGTS:	783,26	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	2.300,16	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 5.531,31	Tot.Líquido:	7.490,54	
001-Salário	14,00	2.456,41	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	893,13	
024-Adicional Noturno	99,00	1.302,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	501,43	571-Adiantamento Férias	16,00	5.807,81	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	355,30	701-FARMA ILHA	0,00	91,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	51,11	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19	
040-Férias	16,00	4.355,86	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	324,50	716-SOS FARMA	200,77	200,77	
050-1/3 de Férias	16,00	1.451,95				
173-Horas Extras 75%	28,00	1.838,57				
Base FGTS:	12.500,80	Salário Base: 5.263,73	Base IRRF: 6.409,05	Tot.Proventos:	12.825,30	
Valor FGTS:	1.000,06	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	9.170,74	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 5.531,31	Tot.Líquido:	3.654,56	
000010	205-PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.981,11	
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	806,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.386,25	1.386,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	468,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	39,00	2.650,67				
Base FGTS:	10.973,79	Salário Base: 5.263,73	Base IRRF: 10.365,35	Tot.Proventos:	10.973,79	
Valor FGTS:	877,90	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	3.984,05	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 5.531,31	Tot.Líquido:	6.989,74	
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	02/07/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	156,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	20,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,89	252,89	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
173-Horas Extras 75%	4,30	66,55				
Base FGTS:	1.735,81	Salário Base: 1.404,58	Base IRRF: 1.579,59	Tot.Proventos:	1.735,81	
Valor FGTS:	138,86	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	448,63	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 1.735,81	Tot.Líquido:	1.287,18	
000010	863-RAQUEL DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	863-RAQUEL DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	195,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	9,00	39,49					
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	29,32					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	12,02					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	5,00	96,34					
Base FGTS:	2.176,64	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.980,74	Tot.Proventos:	2.176,64
Valor FGTS:	174,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	204,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.176,64	Tot.Líquido:	1.972,49
000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	202,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	701-FARMA ILHA	0,00	59,49		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	63,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	457,00	457,00		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	117,41	706-UNIODONTO	85,45	85,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	709-CRESSEM	153,23	153,23		
173-Horas Extras 75%	12,00	209,75	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.245,86	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.854,14	Tot.Proventos:	2.245,86
Valor FGTS:	179,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	995,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.245,86	Tot.Líquido:	1.249,94
000010	568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/07/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	148,30		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	199,79	199,79		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			716-SOS FARMA	250,94	250,94		
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:	2.534,67
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	859,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	1.675,22
000010	114-REGIANE NUNES DA SILVA	513220-AUX. DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	54,05		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	418,21	418,21		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
			716-SOS FARMA	58,93	58,93		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	167,03		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	90,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,95	385,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	24,00	296,54	709-CRESSEM	124,17	124,17		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	671,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	797,16
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	419,41		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	154,22		
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	327,99					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	40,83					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.077,69					
Base FGTS:	1.855,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.688,85	Tot.Proventos:	1.855,88
Valor FGTS:	148,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	749,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.855,88	Tot.Líquido:	1.105,93
000010	674-RENATA GOIS PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	04/02/2015	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.087,74		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	510,08	701-FARMA ILHA	0,00	107,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	577,91	577,91		
			716-SOS FARMA	304,50	304,50		
			717-ILHA ÓTICA	244,00	244,00		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.629,93	Tot.Proventos:	2.509,55
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.509,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	0,00
000010	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	36,00	2.528,28	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.946,53		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo		Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	
000010		268-RICARDO DE ANGELO STORTI		223115-MEDICO		Horista	
				Condição		Admissão	
				Ativo		01/11/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		51,33	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
206-PRODUÇÃO		0,00	2.100,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		4.654,22	4.654,22
211-A.I.H.		0,00	67,20				
212-VISITAS PACIENTES		0,00	505,89				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	2.000,00				
216-AMBULATORIO		0,00	2.312,10				
217-COBERT.ORTOPEDICA		0,00	4.916,10				
Base FGTS:		14.674,00	Salário Base: 70,23	Base IRRF:		13.875,97	Tot.Proventos: 14.674,00
Valor FGTS:		1.173,92	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		189,59	Tot.Descontos: 8.217,44
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:		5.531,31	Tot.Líquido: 6.456,56
000010		842-ROBERTA DA CUNHA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo
							20/10/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	170,89
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	100,27	701-FARMA ILHA		0,00	136,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		418,93	418,93
173-Horas Extras 75%		24,00	329,47	717-ILHA ÓTICA		123,00	123,00
Base FGTS:		1.898,83	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:		1.727,94	Tot.Proventos: 1.898,83
Valor FGTS:		151,91	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		0,00	Tot.Descontos: 855,77
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:		1.898,83	Tot.Líquido: 1.043,06
000010		647-ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA/322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista		Férias	23/09/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias		30,00	3.101,82	500-INSS		11,00	521,22
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	454,93	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias		30,00	1.033,94	571-Adiantamento Férias		30,00	4.135,76
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	107,69	701-FARMA ILHA		0,00	41,79
173-Horas Extras 75%		28,00	602,58	705-EMPRESTIMO CAIXA		482,27	482,27
				706-UNIODONTO		51,27	51,27
				716-SOS FARMA		60,40	60,40
Base FGTS:		4.738,34	Salário Base: 2.213,53	Base IRRF:		536,29	Tot.Proventos: 5.300,96
Valor FGTS:		379,07	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		0,00	Tot.Descontos: 5.300,96
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:		4.738,34	Tot.Líquido: 0,00
000010		173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo
							13/09/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	341,79
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		7,50	64,61
024-Adicional Noturno		135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	204,17				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES IKUNO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	40,75	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:
						40,75
						40,75
						0,00
						0,00
000010	206-ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	11/06/2010
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	225,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	64,36	701-FARMA ILHA	0,00	51,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,64	447,64	
173-Horas Extras 75%	10,00	211,47				
Base FGTS:	2.508,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.713,51	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	200,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.508,00	Tot.Líquido:
						2.508,00
						732,83
						1.775,17
000010	825-ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	201,84	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	10,26	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	180,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	107,10	
173-Horas Extras 75%	48,00	593,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	386,18	386,18	
			716-SOS FARMA	136,17	136,17	
Base FGTS:	2.242,65	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.040,81	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	179,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.242,65	Tot.Líquido:
						2.242,65
						847,67
						1.394,98
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	493,63	
024-Adicional Noturno	9,00	88,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	337,46	701-FARMA ILHA	0,00	185,06	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	27,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	640,19	640,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	290,99	290,99	
173-Horas Extras 75%	27,00	1.108,80				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	08/06/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	5.754,35	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	488,03	
022-Adicional Insalubridade	460,35	40,00	374,80	510-IRRF	22,50	252,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	7,00	114,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-FARMA ILHA	0,00	60,54	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	667,40	667,40	
				709-CRESSEM	268,83	268,83	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	5.754,35	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.956,32	Tot.Proventos:	5.754,35
Valor FGTS:	460,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.226,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.527,79
000010	640-RUTHE MONÇAO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Lic.Maternidad	02/06/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
003-Salário Maternidade		30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	157,95	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-FARMA ILHA	0,00	102,30	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	529,39	529,39	
Base FGTS:	4.436,66	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.948,63	Tot.Proventos:	4.436,66
Valor FGTS:	354,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.777,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.436,66	Tot.Líquido:	2.658,80
000010	931-SANDRA MARA GONÇALVES FERREIF	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	11/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		20,00	1.475,69	500-INSS	9,00	177,79	
022-Adicional Insalubridade		40,00	374,80	550-Contribuição Sindical	2.213,53	73,78	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	124,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	1.975,42	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.797,63	Tot.Proventos:	1.975,42
Valor FGTS:	158,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	259,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.975,42	Tot.Líquido:	1.715,60
000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO		Horista	Ativo	01/01/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		144,00	13.451,04	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	27,50	7.529,17	
024-Adicional Noturno		63,00	2.648,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno		28,79	805,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	2.286,96	2.286,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		28,79	57,03				
206-PRODUÇÃO		0,00	2.541,00				
208-Diferença Salarial		0,00	3.530,89				
212-VISITAS PACIENTES		0,00	168,64				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO	Horista	Ativo	01/01/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	792,00				
Base FGTS:	31.338,13	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	30.540,10	Tot.Proventos: 31.338,13
Valor FGTS:	2.507,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 10.432,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 20.905,31
000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZ/322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/10/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	418,55	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	124,73	
024-Adicional Noturno	117,00	647,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	117,26	701-FARMA ILHA	0,00	42,51	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	197,05	705-EMPRESTIMO CAIXA	560,39	560,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
173-Horas Extras 75%	13,00	385,28	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.805,01	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.196,87	Tot.Proventos: 3.805,01
Valor FGTS:	304,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.221,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.805,01	Tot.Líquido: 2.583,90
000010	174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	554,95	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	22,50	317,89	
024-Adicional Noturno	9,00	56,91	530-Pensão Alimentícia	250,00	250,00	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	455,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	17,32	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07				
173-Horas Extras 75%	52,00	1.496,98				
Base FGTS:	5.045,04	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.240,09	Tot.Proventos: 5.045,04
Valor FGTS:	403,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.163,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.045,04	Tot.Líquido: 3.881,45
000010	176-SILMARA APARECIDA PEREIRA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	02/12/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	322,54	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,49	
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	163,34	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,82	620,82	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.932,20	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.230,48	Tot.Proventos: 2.932,20
Valor FGTS:	234,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.015,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.932,20	Tot.Líquido: 1.916,94

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	918-SILVANA PINHO SIMONATO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	03/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.638,04	500-INSS	9,00	168,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	51,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	1.876,55	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.707,66	Tot.Proventos: 1.876,55
Valor FGTS:	150,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 235,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.876,55	Tot.Líquido: 1.640,91
000010	576-SONEIDE DE JESUS	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	986,69	
024-Adicional Noturno	9,00	118,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	395,52				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	36,04				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	1.299,57				
Base FGTS:	7.357,72	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.749,28	Tot.Proventos: 7.357,72
Valor FGTS:	588,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.603,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.754,34
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO DE ALMEIDA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	03/05/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.205,86	
024-Adicional Noturno	36,00	473,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	473,35	716-SOS FARMA	56,50	56,50	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	144,18				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	27,00	1.555,28				
Base FGTS:	8.154,71	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.546,27	Tot.Proventos: 8.154,71
Valor FGTS:	652,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.879,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.275,66
000010	807-SUELI APARECIDA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	384,92	384,92	
			716-SOS FARMA	150,80	150,80	
			717-ILHA ÓTICA	76,00	76,00	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 735,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 733,72

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Aux.Doença	01/03/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença		30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	8,25				
Base FGTS:		0,00	Salário Base: 2.213,53	Base IRRF:		0,00	Tot.Proventos: 8,25
Valor FGTS:		0,00	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		0,00	Tot.Descontos: 8,25
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%: 0,00	Base Inss:		0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	177-SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	22/01/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	341,79
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		7,50	50,39
024-Adicional Noturno		135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	204,17	705-EMPRESTIMO CAIXA		563,14	563,14
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	716-SOS FARMA		170,81	170,81
Base FGTS:		3.107,20	Salário Base: 1.987,74	Base IRRF:		2.575,82	Tot.Proventos: 3.107,20
Valor FGTS:		248,58	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		189,59	Tot.Descontos: 1.134,38
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%: 0,00	Base Inss:		3.107,20	Tot.Líquido: 1.972,82
000010	806-SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	149,62
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	45,12	706-UNIODONTO		68,36	68,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%		12,00	148,26				
Base FGTS:		1.662,47	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:		1.512,85	Tot.Proventos: 1.662,47
Valor FGTS:		133,00	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		0,00	Tot.Descontos: 224,10
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%: 0,00	Base Inss:		1.662,47	Tot.Líquido: 1.438,37
000010	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA	322225-Instrumentador cirurgico		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	423,07
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		15,00	158,65
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	40,20	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	187,71
173-Horas Extras 75%		5,00	132,07	702-EMPRESTIMO BRADESCO		373,52	373,52
201-Gratificacao		0,00	900,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		200,73	200,73
				717-ILHA ÓTICA		100,00	100,00
Base FGTS:		3.846,06	Salário Base: 2.529,36	Base IRRF:		3.422,99	Tot.Proventos: 3.846,06
Valor FGTS:		307,68	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:		0,00	Tot.Descontos: 1.451,93
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%: 0,00	Base Inss:		3.846,06	Tot.Líquido: 2.394,13
000010	812-SUZANA DE SOUZA SANTOS	513505-Auxiliar de Cozinha		Mensalista	Ativo	18/08/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	812-SUZANA DE SOUZA SANTOS	513505-Auxiliar de Cozinha		Mensalista	Ativo	18/08/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	122,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	15,04	701-FARMA ILHA	0,00	71,55		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,91	385,91		
173-Horas Extras 75%	4,00	49,42					
Base FGTS:	1.533,55	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.410,87	Tot.Proventos:	1.533,55
Valor FGTS:	122,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	586,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.533,55	Tot.Líquido:	947,29
000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	384,25		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	111,53		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	241,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	165,03		
173-Horas Extras 75%	34,00	793,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,05	504,05		
			709-CRESSEM	341,01	341,01		
			716-SOS FARMA	170,83	170,83		
Base FGTS:	3.493,14	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.108,89	Tot.Proventos:	3.493,14
Valor FGTS:	279,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.684,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.493,14	Tot.Líquido:	1.808,19
000010	862-TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	239,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	39,02		
024-Adicional Noturno	45,00	197,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	94,97					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	60,09					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	15,00	312,06					
Base FGTS:	2.664,03	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.424,27	Tot.Proventos:	2.664,03
Valor FGTS:	213,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	287,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.664,03	Tot.Líquido:	2.377,00
000010	829-TANIA CAMPOS DE CASTRO	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	393,58		
024-Adicional Noturno	9,00	74,78	510-IRRF	15,00	122,86		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	22,76	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	7,00	148,47					
174-Horas Extras a 90 %	12,00	487,82					
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	478,82		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	22,50	235,54		
024-Adicional Noturno	117,00	739,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	86,26	701-FARMA ILHA	0,00	101,60		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	225,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.124,11	1.124,11		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
173-Horas Extras 75%	8,00	283,43	716-SOS FARMA	26,50	26,50		
Base FGTS:	4.352,93	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.874,11	Tot.Proventos:	4.352,93
Valor FGTS:	348,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.043,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.352,93	Tot.Líquido:	2.309,75
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	373,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	98,81		
024-Adicional Noturno	63,00	313,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	176,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,38	499,38		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	95,28	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	709-CRESSEM	278,17	278,17		
173-Horas Extras 75%	24,00	580,58	716-SOS FARMA	41,60	41,60		
			717-ILHA ÓTICA	106,00	106,00		
Base FGTS:	3.397,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.024,04	Tot.Proventos:	3.397,80
Valor FGTS:	271,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.474,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.397,80	Tot.Líquido:	1.923,47
000010	830-TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	26/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	117,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	1.270,89
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.004,83	500-INSS	11,00	464,09		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	440,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.001,61	571-Adiantamento Férias	30,00	4.006,44		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	417,71	701-FARMA ILHA	0,00	94,59		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/04/2012
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	11,00	212,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06	
Base FGTS:	4.219,01	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	337,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.219,01	Tot.Líquido:
						0,00
000010	246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO	223505-Enfermeira Obstetra		Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	909,13	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	227,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	78,68	
173-Horas Extras 75%	12,00	749,09	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,84	503,84	
			716-SOS FARMA	156,01	156,01	
Base FGTS:	7.454,86	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	6.467,24	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	596,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						5.190,51
000010	588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/09/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	380,82	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	7,00	144,15	510-IRRF	15,00	107,37	
174-Horas Extras a 90 %	12,00	473,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.461,96	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.081,14	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	276,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.461,96	Tot.Líquido:
						3.250,77
000010	519-VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LII	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	180,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	583,70	583,70	
			716-SOS FARMA	343,88	343,88	
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:
						915,19
000010	64-VALTER PEIXOTO SILVA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	355,78	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	64-VALTER PEIXOTO SILVA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	7,50	44,65		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	91,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	559,90	559,90		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
			716-SOS FARMA	119,45	119,45		
Base FGTS:	3.234,35	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.499,39	Tot.Proventos:	3.234,35
Valor FGTS:	258,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.163,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.234,35	Tot.Líquido:	2.071,14
000010 603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA D763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS					Mensalista	Aux.Doença	13/11/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	653,15	500-INSS	8,00	71,81		
006-Salário Auxílio Doença	14,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	897,58	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	257,00	Tot.Proventos:	897,58
Valor FGTS:	71,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	77,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	897,58	Tot.Líquido:	819,65
000010 800-VANESSA MARQUES BATISTA SILVA 322230-Auxiliar de enfermagem					Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	237,29		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	37,15		
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	136,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,52	248,52		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	12,02	706-UNIODONTO	51,27	51,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	63,76	63,76		
173-Horas Extras 75%	23,30	448,96					
Base FGTS:	2.636,58	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.399,29	Tot.Proventos:	2.636,58
Valor FGTS:	210,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	646,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.636,58	Tot.Líquido:	1.990,34
000010 358-VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA 422105-Recepcionista					Mensalista	Ativo	16/02/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	154,97		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	521-Falta (HORAS)	0,12	0,84		
024-Adicional Noturno	81,00	256,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	78,03	702-EMPRESTIMO BRADESCO	305,22	305,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	709-CRESSEM	286,90	286,90		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.721,85	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.377,29	Tot.Proventos: 1.722,69
Valor FGTS:	137,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 754,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.721,85	Tot.Líquido: 968,43
000010	708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	10/06/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	170,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	100,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,14	356,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	163,30	163,30	
173-Horas Extras 75%	24,00	329,47				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
Base FGTS:	1.898,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.727,94	Tot.Proventos: 2.201,33
Valor FGTS:	151,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 696,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.898,83	Tot.Líquido: 1.504,88
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	28,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	213,48	213,48	
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.279,08	Tot.Proventos: 2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 554,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido: 2.218,81
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO SENA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Aux.Doença	03/12/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos: 2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 209,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido: 2.023,02
000010	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,91	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	701-FARMA ILHA	0,00	58,23	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	650,96	650,96	
			716-SOS FARMA	38,30	38,30	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/06/2009		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	319,91		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	51,32		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	77,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,95	582,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	12,00	253,77					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.089,49	Tot.Proventos:	3.076,29
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.074,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido:	2.001,52
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	516,35		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	303,86		
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	425,87	701-FARMA ILHA	0,00	161,32		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	7,00	80,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	391,54	391,54		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	68,06	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	147,37	147,37		
173-Horas Extras 75%	60,00	1.399,28					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	2.908,24	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.588,33	Tot.Proventos:	2.908,24
Valor FGTS:	232,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	962,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.908,24	Tot.Líquido:	1.945,81
000010	770-WILLIAMS DE AMORIM SILVA	351605-Tecnico em segurança no trabalho	Mensalista	Ativo	20/04/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.320,32	500-INSS	11,00	392,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	121,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	77,76		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	319,49	319,49		
			716-SOS FARMA	5,81	5,81		
Base FGTS:	3.564,75	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	3.172,63	Tot.Proventos:	3.564,75
Valor FGTS:	285,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	924,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.564,75	Tot.Líquido:	2.640,23
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-FARMACEUTICO 3	Mensalista	Ativo	04/10/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-FARMACEUTICO 3		Mensalista	Ativo	04/10/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.073,28		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	155,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	16,00	511,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,96	381,96		
201-Gratificacao	0,00	500,00					
208-Diferença Salarial	0,00	1.675,00					
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	1.674,00					
Base FGTS:	7.862,17	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.064,14	Tot.Proventos:	7.862,17
Valor FGTS:	628,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.078,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.783,58
000010 482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJC 251605-Assistente social					Mensalista	Ativo	01/02/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.108,50	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.024,86		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	850,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08		
173-Horas Extras 75%	57,00	2.794,47	709-CRESSEM	223,77	223,77		
			716-SOS FARMA	230,39	230,39		
Base FGTS:	7.875,68	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	6.888,06	Tot.Proventos:	7.875,68
Valor FGTS:	630,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.835,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.039,89
000010 351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES 514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS					Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	174,27		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	701-FARMA ILHA	0,00	98,30		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	109,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	413,46	413,46		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	118,87	118,87		
Base FGTS:	1.936,32	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.762,05	Tot.Proventos:	1.936,32
Valor FGTS:	154,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	843,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.936,32	Tot.Líquido:	1.092,80

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000010

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	555.762,74	0,00	9.243,55	4.076,56	569.082,85
003-Salário Maternidade	369,02	0,00	0,00	1.755,04	2.124,06
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	633,03	633,03
021-Adicional Periculosidade	3.579,94	0,00	0,00	0,00	3.579,94
022-Adicional Insalubridade	38.323,30	0,00	1.405,50	749,60	40.478,40
024-Adicional Noturno	42.396,15	0,00	3.079,69	0,00	45.475,84
030-DSR	54.434,66	0,00	2.383,09	228,12	57.045,87
040-Férias	0,00	0,00	41.613,92	0,00	41.613,92
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	6.388,74	0,00	6.388,74
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	1.125,51	0,00	1.125,51
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	13.871,30	0,00	13.871,30
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	375,17	0,00	375,17
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	510,08	0,00	2.020,44	100,09	2.630,61
172-Horas Extras 100%	460,96	0,00	870,06	0,00	1.331,02
173-Horas Extras 75%	90.902,39	0,00	7.948,25	0,00	98.850,64
174-Horas Extras a 90 %	2.729,65	0,00	0,00	0,00	2.729,65
201-Gratificacao	8.861,71	0,00	0,00	0,00	8.861,71
206-PRODUÇÃO	13.573,00	0,00	0,00	0,00	13.573,00
208-Diferença Salarial	7.705,89	0,00	108,16	0,00	7.814,05
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	381,20	0,00	0,00	0,00	381,20
212-VISITAS PACIENTES	2.192,29	0,00	0,00	0,00	2.192,29
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	17.225,94	0,00	974,99	0,00	18.200,93
216-AMBULATORIO	23.139,80	0,00	0,00	0,00	23.139,80
217-COBERT.ORTOPEDICA	4.916,10	0,00	0,00	0,00	4.916,10
218-SALA DE PARTO	1.452,00	0,00	0,00	0,00	1.452,00
221-AUXILIO CRECHE	2.998,00	0,00	302,50	0,00	3.300,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	7.834,42	0,00	0,00	0,00	7.834,42
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.865,73	0,00	0,00	0,00	3.865,73
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	4.400,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00
254-Ferías Indenizadas	6.389,90	0,00	1.476,77	0,00	7.866,67
255-COBERTURA A DISTANCIA	12.668,51	0,00	0,00	0,00	12.668,51
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.851,85	0,00	264,55	0,00	2.116,40
267-COBERTURA PRESENCIAL	4.790,29	0,00	0,00	0,00	4.790,29
302-Gratificação Art. 62 CLT	1.579,11	0,00	0,00	0,00	1.579,11
500-INSS	76.305,36	0,00	8.029,83	635,27	84.970,46
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	78.670,59	0,00	977,07	0,00	79.647,66
520-Falta (DIAS)	40,82	0,00	0,00	0,00	40,82
521-Falta (HORAS)	5,19	0,00	0,88	0,00	6,07
530-Pensão Alimentícia	1.097,44	0,00	314,03	0,00	1.411,47
550-Contribuição Sindical	803,94	0,00	0,00	0,00	803,94
552-Contribuição Confederativa	1.699,01	0,00	141,53	78,18	1.918,72
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	56.985,90	0,00	56.985,90
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	5.610,69	0,00	663,80	24,48	6.298,97
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	244,17	0,00	26,64	6,66	277,47
701-FARMA ILHA	8.497,35	0,00	932,11	102,30	9.531,76
702-EMPRESTIMO BRADESCO	2.182,96	0,00	0,00	0,00	2.182,96
705-EMPRESTIMO CAIXA	74.796,14	0,00	8.197,04	886,32	83.879,50
706-UNIODONTO	1.281,75	0,00	205,08	0,00	1.486,83
709-CRESSEM	8.798,76	0,00	1.134,36	0,00	9.933,12
710-MENSALIDADE SINDICAL	1.144,16	0,00	227,50	32,50	1.404,16
716-SOS FARMA	10.420,10	0,00	1.382,75	0,00	11.802,85
717-ILHA ÓTICA	2.165,00	0,00	163,00	0,00	2.328,00
Total de Proventos:	916.968,63	0,00	93.452,19	7.542,44	1.017.963,26
Total de Descontos	273.763,43	0,00	79.381,52	1.765,71	354.910,66
Total Líquido:	643.205,20	0,00	14.070,67	5.776,73	663.052,60
Total de Funcionários:	221	0	19	11	251
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	1.005.221,35	IRRF	79.647,66	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	2.124,06	IRRF de Férias	3.588,03	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	9.756,39	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	80.417,69	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	80.417,69	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	763.277,66	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	2.124,06	Total FGTS	0,00		
Segurados	84.970,46	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	82.846,40				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	82.846,40				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,91		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	91,06		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62		
			709-CRESSEM	377,31	377,31		
			717-ILHA ÓTICA	151,00	151,00		
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.089,49	Tot.Proventos:	2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.539,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido:	1.234,52
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/08/2008		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	403,11		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	134,43		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	399,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	502,93	502,93		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,21					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	84,00	1.311,27					
Base FGTS:	3.664,64	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.261,53	Tot.Proventos:	3.664,64
Valor FGTS:	293,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.046,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.664,64	Tot.Líquido:	2.618,05
000011	65-CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/09/2002		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	94,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	532,49	532,49		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.440,34	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	814,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.184,58
000011	135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Férias	01/07/2003		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	25,00	1.844,61	500-INSS	9,00	236,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	59,18	571-Adiantamento Férias	5,00	541,08		
040-Férias	5,00	405,81	701-FARMA ILHA	0,00	41,55		
042-Reembolso de INSS de Férias	5,00	59,52	709-CRESSEM	95,07	95,07		
050-1/3 de Férias	5,00	135,27	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	83,33	83,33		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011	402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	228,11		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	30,18		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	302,35	701-FARMA ILHA	0,00	14,67		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	564,36	564,36		
Base FGTS:	2.534,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.306,41	Tot.Proventos:	2.534,52
Valor FGTS:	202,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	845,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.534,52	Tot.Líquido:	1.688,95
000011	473-KATIANE DE JESUS SIRINO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/04/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	938,38		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	479,05	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	33,00	1.574,02	701-FARMA ILHA	0,00	90,88		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34		
Base FGTS:	7.561,23	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.573,61	Tot.Proventos:	7.561,23
Valor FGTS:	604,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.142,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.418,28
000011	362-KAZUKO UEHARA MORATO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	11/04/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.798,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.335,99	Tot.Proventos:	13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.414,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.529,70
000011	941-MARCIA DOS SANTOS BATISTA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	20/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	11,00	643,51	500-INSS	8,00	66,47		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50		
Base FGTS:	830,91	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	764,44	Tot.Proventos:	830,91
Valor FGTS:	66,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	124,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	830,91	Tot.Líquido:	705,94

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA		Mensalista	Ativo	02/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,04	381,04		
			709-CRESSEM	124,13	124,13		
			716-SOS FARMA	204,78	204,78		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	833,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	635,49
000011 468-ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM 514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS Mensalista Ativo 01/12/2011							
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	70,50		
			716-SOS FARMA	153,20	153,20		
			717-ILHA ÓTICA	78,00	78,00		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	425,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.043,74
000011 18-SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA 422115-RECEPCIONISTA Mensalista Ativo 07/11/2011							
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	120,84		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	48,53		
			716-SOS FARMA	55,57	55,57		
Base FGTS:	1.510,49	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.200,06	Tot.Proventos:	1.510,49
Valor FGTS:	120,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	231,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.510,49	Tot.Líquido:	1.279,22
000011 491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA 517420-Vigia Mensalista Desligado 02/02/2013							
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	3,00	122,47	500-INSS	11,00	523,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	501-INSS de 13º Salário.	8,00	43,34		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	5.149,64		
043-Férias Proporcionais	3,00	447,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	362,60	362,60		
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	149,21					
060-Aviso Prévio Indenizado	42,00	4.356,35					
072-13º Salário Rescisão	3,00	541,80					
074-13º Salário Indenizado	1,00	180,60					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	3.111,68	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6.079,17
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.079,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	541,80	Base Inss:	4.759,92	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000011

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	28.819,42	0,00	1.844,61	0,00	30.664,03
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	122,47	0,00	0,00	122,47
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.874,00	187,40	187,40	0,00	2.248,80
024-Adicional Noturno	371,99	0,00	0,00	0,00	371,99
030-DSR	1.504,61	93,70	59,18	0,00	1.657,49
040-Férias	0,00	0,00	405,81	0,00	405,81
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	59,52	0,00	59,52
043-Férias Proporcionais	0,00	447,64	0,00	0,00	447,64
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	135,27	0,00	135,27
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	149,21	0,00	0,00	149,21
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	4.356,35	0,00	0,00	4.356,35
072-13º Salário Rescisão	0,00	541,80	0,00	0,00	541,80
074-13º Salário Indenizado	0,00	180,60	0,00	0,00	180,60
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	2.885,29	0,00	0,00	0,00	2.885,29
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	302,35	0,00	0,00	0,00	302,35
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.755,54	523,59	236,90	0,00	3.516,03
501-INSS de 13º Salário.	0,00	43,34	0,00	0,00	43,34
510-IRRF	3.914,94	0,00	0,00	0,00	3.914,94
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	58,50	0,00	0,00	0,00	58,50
552-Contribuição Confederativa	65,94	0,00	8,25	0,00	74,19
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	541,08	0,00	541,08
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	5.149,64	0,00	0,00	5.149,64

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	48,53	0,00	0,00	0,00	48,53	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66	
701-FARMA ILHA	361,31	0,00	41,55	0,00	402,86	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.063,78	362,60	0,00	0,00	3.426,38	
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	501,44	0,00	95,07	0,00	596,51	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	32,50	0,00	32,50	
716-SOS FARMA	413,55	0,00	83,33	0,00	496,88	
717-ILHA ÓTICA	229,00	0,00	0,00	0,00	229,00	
Total de Proventos:	37.757,66	6.079,17	2.691,79	0,00	46.528,62	
Total de Descontos	11.419,19	6.079,17	1.038,68	0,00	18.537,04	
Total Líquido:	26.338,47	0,00	1.653,11	0,00	27.991,58	
Total de Funcionários:	10	1	1	0	12	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	45.691,65	IRRF	3.914,94	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	405,36	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.231,19	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.231,19	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	34.383,89	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	614,03	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	614,03			
Segurados	3.559,37	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	3.559,37					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	3.559,37					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

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
491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	614,03	0,00	0,00	614,03

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório dentári		Mensalista	Ativo	01/03/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,00	530,00		
			716-SOS FARMA	205,55	205,55		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	923,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.075,72
000012	522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	230,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,17		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62	701-FARMA ILHA	0,00	23,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	406,26	406,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91					
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.332,99	Tot.Proventos:	2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	698,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido:	1.865,19
000012	934-ELAINE BATISTA VAZ UNGARI	223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	13/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	18,00	2.368,67	500-INSS	9,00	230,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	31,65		
			550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.556,07	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	2.326,02	Tot.Proventos:	2.556,07
Valor FGTS:	204,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	401,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.556,07	Tot.Líquido:	2.154,53
000012	21-ELIANA DA SILVA REIS	516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	8,00	120,15		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	97,97		
Base FGTS:	1.501,87	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.381,72	Tot.Proventos:	1.501,87
Valor FGTS:	120,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	225,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.501,87	Tot.Líquido:	1.276,85
000012	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	934,30	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	387,11	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	1.271,94				
Base FGTS:	7.167,21	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.558,77	Tot.Proventos: 7.167,21
Valor FGTS:	573,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.550,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.616,22
000012	591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/09/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		596,07	596,07
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos: 2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 805,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido: 1.426,95
000012	276-FRANCIANE DA SILVA REIS	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	1.210,71
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA		345,86	345,86
			709-CRESSEM		2.310,98	2.310,98
Base FGTS:	8.551,51	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.563,89	Tot.Proventos: 8.551,51
Valor FGTS:	684,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 4.484,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.067,27
000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	2.798,04
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.335,99	Tot.Proventos: 13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.414,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 10.529,70
000012	447-HOELITON TENÓRIO DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	03/07/2006
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		366,62	366,62

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			716-SOS FARMA	73,34	73,34		
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	484,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	904,27
000012	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	16/08/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	110,51		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	292,50	292,50		
			716-SOS FARMA	16,63	16,63		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	543,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	925,80
000012	801-QUELI ALMEIDA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	229,36		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	31,13		
024-Adicional Noturno	2,00	7,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	125,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	529,64	529,64		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	2,40	716-SOS FARMA	118,19	118,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	24,20	412,98					
Base FGTS:	2.548,44	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.319,08	Tot.Proventos:	2.548,44
Valor FGTS:	203,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	916,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.548,44	Tot.Líquido:	1.631,87
000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	316,73	316,73	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:
						1.270,89
000012	751-TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	322230-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	01/02/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	461,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	204,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:
						1.028,71
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2008
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	466,32	466,32	
			717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:
						1.247,95

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000012

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	47.691,94	0,00	0,00	0,00	47.691,94
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.623,60	0,00	0,00	0,00	2.623,60
024-Adicional Noturno	421,22	0,00	0,00	0,00	421,22
030-DSR	1.512,02	0,00	0,00	0,00	1.512,02
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	2.110,83	0,00	0,00	0,00	2.110,83
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.225,80	0,00	0,00	0,00	4.225,80
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	5.242,86	0,00	0,00	0,00	5.242,86
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	131,59	0,00	0,00	0,00	131,59
552-Contribuição Confederativa	118,50	0,00	0,00	0,00	118,50
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	231,73	0,00	0,00	0,00	231,73
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.850,00	0,00	0,00	0,00	3.850,00
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	2.310,98	0,00	0,00	0,00	2.310,98
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	413,71	0,00	0,00	0,00	413,71
717-ILHA ÓTICA	97,00	0,00	0,00	0,00	97,00
Total de Proventos:	56.359,61	0,00	0,00	0,00	56.359,61
Total de Descontos	16.628,83	0,00	0,00	0,00	16.628,83
Total Líquido:	39.730,78	0,00	0,00	0,00	39.730,78
Total de Funcionários:	16	0	0	0	16
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	56.359,61	IRRF	5.242,86	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	563,60	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.508,78	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.508,78	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	48.129,17	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	4.225,80	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	4.225,80				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	4.225,80				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/01/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	9,00	240,71		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	39,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.674,50	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.433,79	Tot.Proventos:	2.674,50
Valor FGTS:	213,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	288,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.674,50	Tot.Líquido:	2.385,81
000013 704-ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAM					Mensalista	Ativo	01/06/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	568,37		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	398,56		
024-Adicional Noturno	1,50	10,47	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	421,74					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	3,19					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.385,72					
Base FGTS:	5.167,00	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	4.598,63	Tot.Proventos:	5.167,00
Valor FGTS:	413,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	975,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.167,00	Tot.Líquido:	4.191,82
000013 578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA S					Mensalista	Ativo	20/08/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	108,81		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91		
			716-SOS FARMA	88,17	88,17		
			717-ILHA ÓTICA	80,00	80,00		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	972,38	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	747,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	721,52
000013 684-CAIO MARCELO GARCEZ SILV.515215-Auxiliar de laboratorio de analises clinicas salista					Ativo	31/03/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	177,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	34,38					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	7,30	112,95					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017																									
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38																									
CENTRO ILHABELA SP 11630-000																														
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)																														
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão																								
000013	555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIE	411005-Auxiliar administrativo 4		Mensalista	Ativo	10/06/2013																								
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS																										
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06																									
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25																									
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	138,63	138,63																									
Base FGTS:	1.972,58	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.605,46	Tot.Proventos:																								
Valor FGTS:	157,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:																								
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.972,58	Tot.Líquido:																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">Base FGTS:</td> <td style="width: 15%;">1.967,31</td> <td style="width: 15%;">Salário Base:</td> <td style="width: 15%;">1.845,09</td> <td style="width: 15%;">Base IRRF:</td> <td style="width: 15%;">1.790,25</td> <td style="width: 15%;">Tot.Proventos:</td> <td style="width: 15%;">1.967,31</td> </tr> <tr> <td>Valor FGTS:</td> <td>157,38</td> <td>Maternidade:</td> <td>0,00</td> <td>Dedução Dep.:</td> <td>0,00</td> <td>Tot.Descontos:</td> <td>323,94</td> </tr> <tr> <td>C.Social 0,50%:</td> <td>0,00</td> <td>INSS 13º:</td> <td>0,00</td> <td>Base Inss:</td> <td>1.967,31</td> <td>Tot.Líquido:</td> <td>1.643,37</td> </tr> </table>							Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.790,25	Tot.Proventos:	1.967,31	Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	323,94	C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido:	1.643,37
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.790,25	Tot.Proventos:	1.967,31																							
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	323,94																							
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido:	1.643,37																							
000013	783-DAVID SIQUEIRA MARTINS	221201-Biomédico		Mensalista	Ativo	16/05/2016																								
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS																										
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44																									
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.058,06																									
024-Adicional Noturno	153,00	1.186,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25																									
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	635,60																												
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	361,05																												
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03																												
173-Horas Extras 75%	48,00	2.088,40																												
Base FGTS:	7.617,23	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.008,79	Tot.Proventos:	7.617,23																							
Valor FGTS:	609,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.674,75																							
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.942,48																							
000013	575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	01/08/2013																								
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS																										
001-Salário	9,00	379,82	500-INSS	9,00	160,55																									
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33																									
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	26,77	571-Adiantamento Férias	21,00	1.283,60																									
040-Férias	21,00	962,70																												
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	115,52																												
050-1/3 de Férias	21,00	320,90																												
Base FGTS:	1.783,89	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	455,26	Tot.Proventos:	1.899,41																							
Valor FGTS:	142,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.450,48																							
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.783,89	Tot.Líquido:	448,93																							
000013	679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2015																								
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS																										
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06																									
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33																									
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	103,89	103,89																									

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15							50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.087,63	Tot.Proventos: 1.388,28	
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 221,28	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido: 1.167,00	
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPTIONISTA		Mensalista	Férias	19/11/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	84,40	500-INSS	9,00	178,70		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	571-Adiantamento Férias	28,00	1.713,80		
040-Férias	28,00	1.285,35					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	154,24					
050-1/3 de Férias	28,00	428,45					
Base FGTS:	1.985,60	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	247,34	Tot.Proventos: 2.139,84	
Valor FGTS:	158,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.898,83	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.985,60	Tot.Líquido: 241,01	
000013	788-GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASC	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	06/06/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,29	313,29		
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.790,25	Tot.Proventos: 1.967,31	
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 498,60	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido: 1.468,71	
000013	886-GLAUTER SOARES DE CARVALHO	301105-Tecnico de laboratorio		Mensalista	Ativo	21/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	307,64		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	43,88		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.796,71	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.489,07	Tot.Proventos: 2.796,71	
Valor FGTS:	223,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 359,77	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.796,71	Tot.Líquido: 2.436,94	
000013	926-JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANÇA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	12/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	19,00	1.168,56	500-INSS	8,00	103,66		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	550-Contribuição Sindical	1.845,09	61,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	1.295,72	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.192,06	Tot.Proventos: 1.295,72	
Valor FGTS:	103,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 173,41	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.295,72	Tot.Líquido: 1.122,31	
000013	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO IV		Mensalista	Ativo	09/03/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO I		Mensalista	Ativo	09/03/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	177,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	185,42	
			716-SOS FARMA	220,22	220,22	
Base FGTS:	1.967,31	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.790,25	Tot.Proventos: 1.967,31
Valor FGTS:	157,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 590,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.967,31	Tot.Líquido: 1.376,36
000013	902-LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 1		Mensalista	Ativo	04/02/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos: 1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 117,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido: 1.270,89
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Ativo	09/06/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	346,50	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	67,46	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	82,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	717-ILHA ÓTICA	140,00	140,00	
173-Horas Extras 75%	11,30	270,88				
Base FGTS:	3.150,03	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.803,53	Tot.Proventos: 3.150,03
Valor FGTS:	252,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 562,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.150,03	Tot.Líquido: 2.587,82
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	11/06/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	221,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	76,16	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	503,27	503,27	
			716-SOS FARMA	167,31	167,31	
Base FGTS:	2.457,96	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.857,56	Tot.Proventos: 2.457,96
Valor FGTS:	196,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 976,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.457,96	Tot.Líquido: 1.481,75
000013	790-LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASC	#22105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	22/06/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	790-LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS	NASC#22105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	22/06/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	117,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	1.270,89
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	01/02/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.989,13	500-INSS	9,00	201,02		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	2.233,56	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	2.032,54	Tot.Proventos:	2.233,56
Valor FGTS:	178,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	209,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.233,56	Tot.Líquido:	2.024,29
000013	553-MARCELI DOS SANTOS GRISA	515215-Auxiliar de laboratorio de analises clinicas salista		Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	164,27		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,25	314,25		
Base FGTS:	1.825,25	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.471,39	Tot.Proventos:	1.825,25
Valor FGTS:	146,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	486,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.825,25	Tot.Líquido:	1.338,83
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO	Mensalista	Ativo	11/07/2015		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	907,93		
024-Adicional Noturno	18,00	139,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	476,79					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	42,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	47,00	1.566,60					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.500,00					
Base FGTS:	7.071,32	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.462,88	Tot.Proventos:	7.071,32
Valor FGTS:	565,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.524,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.546,70
000013	898-MARIANA DE JESUS LINS	411005-Auxiliar Administrativo 1	Mensalista	Ativo	04/02/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	82,11	82,11		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	793-MARIANA LIMA GUIMARÃES	221201-Biomédico		Mensalista	Ativo	29/06/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	401,08		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	131,96		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	70,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	261,89	261,89		
173-Horas Extras 75%	8,00	230,21					
Base FGTS:	3.646,15	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.245,07	Tot.Proventos:	3.646,15
Valor FGTS:	291,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	803,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.646,15	Tot.Líquido:	2.842,97
000013	7-PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS	223107-MEDICO VASCULAR		Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.990,20	500-INSS	9,00	201,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	2.234,63	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.654,33	Tot.Proventos:	2.234,63
Valor FGTS:	178,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	209,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.234,63	Tot.Líquido:	2.025,26
000013	717-RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVE410235-Encarregado de Controle Financeiro	Mensalista		Ativo		03/08/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.295,24		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	1.092,08	717-ILHA ÓTICA	127,00	127,00		
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	2.184,16					
Base FGTS:	8.858,88	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	7.871,26	Tot.Proventos:	8.858,88
Valor FGTS:	708,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.038,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.819,95
000013	762-RENATO MARTINEZ MELLO	221201-Biomédico		Mensalista	Ativo	22/03/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	488,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	209,95		
024-Adicional Noturno	108,00	837,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	254,86					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.438,13	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.760,35	Tot.Proventos: 4.740,63
Valor FGTS:	355,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 706,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.438,13	Tot.Líquido: 4.034,24
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45		500-INSS	11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	570,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00		701-FARMA ILHA	0,00	29,84
				705-EMPRESTIMO CAIXA	921,72	921,72
				717-ILHA ÓTICA	50,00	50,00
Base FGTS:	5.845,88	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	5.237,44	Tot.Proventos: 5.845,88
Valor FGTS:	467,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.189,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 3.656,69
000013	919-SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	03/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.181,66		500-INSS	8,00	104,07
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		550-Contribuição Sindical	1.266,06	42,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	25,55		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
Base FGTS:	1.300,91	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.196,84	Tot.Proventos: 1.300,91
Valor FGTS:	104,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 152,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.300,91	Tot.Líquido: 1.148,31
000013	549-THAMIRES FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	12/06/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33		500-INSS	8,00	118,04
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
Base FGTS:	1.475,55	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.357,51	Tot.Proventos: 1.778,05
Valor FGTS:	118,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 124,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.475,55	Tot.Líquido: 1.653,24

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000013

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	56.608,18	0,00	464,22	0,00	57.072,40
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.748,00	0,00	187,40	0,00	3.935,40
024-Adicional Noturno	2.173,73	0,00	0,00	0,00	2.173,73
030-DSR	3.525,22	0,00	120,47	0,00	3.645,69
040-Férias	0,00	0,00	2.248,05	0,00	2.248,05
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	269,76	0,00	269,76
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	749,35	0,00	749,35
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	5.654,76	0,00	0,00	0,00	5.654,76
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	1.092,08	0,00	0,00	0,00	1.092,08
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	907,75	0,00	0,00	0,00	907,75
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	2.184,16	0,00	0,00	0,00	2.184,16
500-INSS	7.170,13	0,00	339,25	0,00	7.509,38
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	4.723,71	0,00	0,00	0,00	4.723,71
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	103,70	0,00	0,00	0,00	103,70
552-Contribuição Confederativa	200,59	0,00	12,66	0,00	213,25
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.997,40	0,00	2.997,40
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017																																																																																																		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38																																																																																														
CENTRO ILHABELA SP 11630-000																																																																																																		
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
701-FARMA ILHA	400,23	0,00	0,00	0,00	400,23																																																																																													
702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03																																																																																													
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.086,44	0,00	0,00	0,00	2.086,44																																																																																													
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
716-SOS FARMA	1.062,22	0,00	0,00	0,00	1.062,22																																																																																													
717-ILHA ÓTICA	397,00	0,00	0,00	0,00	397,00																																																																																													
Total de Proventos:	79.893,88	0,00	4.039,25	0,00	83.933,13																																																																																													
Total de Descontos	16.457,05	0,00	3.349,31	0,00	19.806,36																																																																																													
Total Líquido:	63.436,83	0,00	689,94	0,00	64.126,77																																																																																													
Total de Funcionários:	26	0	2	0	28																																																																																													
<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: left; padding: 2px;">Resumo de GPS</th> <th style="width: 33%; text-align: left; padding: 2px;">Resumo de Tributos</th> <th style="width: 33%; text-align: left; padding: 2px;">Resumo de Alíquotas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">Empregados</td> <td style="padding: 2px;">82.755,62</td> <td style="padding: 2px;">IRRF</td> <td style="padding: 2px;">4.723,71</td> <td style="padding: 2px;">Alíquota de Empregados</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Salário Maternidade</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">IRRF de Férias</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Adicional de SAT 15 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Temporários (Lei 9601/98)</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">IRRF de Autônomos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Adicional de SAT 20 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Salário Maternidade</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">PIS s/ Folha</td> <td style="padding: 2px;">820,06</td> <td style="padding: 2px;">Adicional de SAT 25 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Aposentadoria Especial 15 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total GFIP</td> <td style="padding: 2px;">6.620,43</td> <td style="padding: 2px;">Alíquota de Empregador</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Aposentadoria Especial 20 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total FGTS</td> <td style="padding: 2px;">6.620,43</td> <td style="padding: 2px;">Grau de Risco + FAP</td> <td style="padding: 2px;">,0000 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Aposentadoria Especial 25 Anos</td> <td style="padding: 2px;">23.366,45</td> <td style="padding: 2px;">C. Social 0,5%</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Alíquota de Terceiros</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Empregadores/Autônomos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total GRFC</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Código de Pagamento GPS</td> <td style="padding: 2px;">2305</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Dedução FPAS</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total FGTS</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Segurados</td> <td style="padding: 2px;">7.509,38</td> <td style="padding: 2px;">C. Social 0,5%</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">SAT</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">C. Social 10%</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Empresa</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor de INSS</td> <td style="padding: 2px;">7.509,38</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor de Outras Entidades</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Total GPS</td> <td style="padding: 2px;">7.509,38</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Resumo de GPS	Resumo de Tributos	Resumo de Alíquotas	Empregados	82.755,62	IRRF	4.723,71	Alíquota de Empregados	0,00 %	Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	820,06	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	6.620,43	Alíquota de Empregador	0,00 %	Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	6.620,43	Grau de Risco + FAP	,0000 %	Aposentadoria Especial 25 Anos	23.366,45	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			Segurados	7.509,38	C. Social 0,5%	0,00			SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			Empresa	0,00					Valor de INSS	7.509,38					Valor de Outras Entidades	0,00					Total GPS	7.509,38				
Resumo de GPS	Resumo de Tributos	Resumo de Alíquotas																																																																																																
Empregados	82.755,62	IRRF	4.723,71	Alíquota de Empregados	0,00 %																																																																																													
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %																																																																																													
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %																																																																																													
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	820,06	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %																																																																																													
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	6.620,43	Alíquota de Empregador	0,00 %																																																																																													
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	6.620,43	Grau de Risco + FAP	,0000 %																																																																																													
Aposentadoria Especial 25 Anos	23.366,45	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %																																																																																													
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305																																																																																													
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00																																																																																															
Segurados	7.509,38	C. Social 0,5%	0,00																																																																																															
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00																																																																																															
Empresa	0,00																																																																																																	
Valor de INSS	7.509,38																																																																																																	
Valor de Outras Entidades	0,00																																																																																																	
Total GPS	7.509,38																																																																																																	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000014 - CAPS							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSQUIATRA		Mensalista	Ativo	15/09/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.693,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.956,81	Tot.Proventos:	13.944,43
Valor FGTS:	1.115,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.310,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.633,98
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	368,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	66,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.345,88	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.788,24	Tot.Proventos:	3.345,88
Valor FGTS:	267,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	442,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.345,88	Tot.Líquido:	2.903,26
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	04/04/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20		
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.087,63	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	408,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	979,69
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	530-Pensão Alimentícia	528,00	528,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	553,97	553,97		
			709-CRESSEM	219,52	219,52		
			716-SOS FARMA	94,40	94,40		
			717-ILHA ÓTICA	77,00	77,00		
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.940,67	Tot.Proventos:	2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.786,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido:	987,53
000014	865-FABIANA SILVANA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000014 - CAPS							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000014	865-FABIANA SILVANA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03				
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	188,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.811,27
000014	393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	173,46
245-REEMBOLSO		0,00	650,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		385,03	385,03
				717-ILHA ÓTICA		51,00	51,00
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	782,79	Tot.Proventos:	2.119,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	733,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.385,95
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	21/07/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	605,90
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		27,50	426,62
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
				700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA		1.481,36	1.481,36
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.712,67	Tot.Proventos:	5.508,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.528,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	2.979,37
000014	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	230,74
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF		7,50	32,17
024-Adicional Noturno		135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	129,62	701-FARMA ILHA		0,00	63,99
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	125,79	705-EMPRESTIMO CAIXA		383,79	383,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	709-CRESSEM		227,86	227,86
173-Horas Extras 75%		24,00	425,91	716-SOS FARMA		54,57	54,57
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.332,99	Tot.Proventos:	2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	999,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido:	1.564,49
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	3.120,83	500-INSS		11,00	356,74

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000014 - CAPS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	16/02/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	45,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	132,68	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66	
			706-UNIODONTO	85,45	85,45	
			716-SOS FARMA	106,50	106,50	
Base FGTS:	3.243,05	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.507,13	Tot.Proventos: 3.243,05
Valor FGTS:	259,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.477,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.243,05	Tot.Líquido: 1.765,54
000014	504-LAILA APARECIDA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	36,10	36,10	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.161,97	Tot.Proventos: 1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 159,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido: 1.309,34
000014	541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	251510-Psicologo		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	481,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	241,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.380,63	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.898,76	Tot.Proventos: 4.380,63
Valor FGTS:	350,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 731,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.380,63	Tot.Líquido: 3.649,42
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	19/01/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.235,66	500-INSS	9,00	232,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	33,56	
024-Adicional Noturno	135,00	417,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	130,67				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	126,93				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	24,00	429,36				
Base FGTS:	2.584,09	Salário Base:	1.235,66	Base IRRF:	2.351,52	Tot.Proventos: 2.584,09
Valor FGTS:	206,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 272,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.584,09	Tot.Líquido: 2.311,78
000014	451-MARCELA DO SOUTO FINK	223115-MEDICA PSQUIATRA		Mensalista	Ativo	01/03/2003
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000014 - CAPS							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000014	451-MARCELA DO SOUTO FINK	223115-MEDICA PSQUIATRA		Mensalista	Ativo	01/03/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.348,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	15.944,43	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.335,99	Tot.Proventos:	15.944,43
Valor FGTS:	1.275,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.964,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.979,70
000014 34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANT 322230-Auxiliar de enfermagem 2					Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,27	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	686,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	1.545,26
000014 796-REGIANE FRANCO DE SANTANA IGNA(322230-Auxiliar de enfermagem I					Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	5,00	292,51	500-INSS	8,00	113,90		
006-Salário Auxílio Doença	25,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40					
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	206,91					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	40,00	679,86					
Base FGTS:	1.423,71	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.309,81	Tot.Proventos:	1.423,71
Valor FGTS:	113,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	122,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.423,71	Tot.Líquido:	1.301,56
000014 234-ROBERTA MORAES SANTOS					Mensalista	Ativo	06/04/2009
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	510,82		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	251,14		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	61,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	4,00	201,78					
245-REEMBOLSO	0,00	36,50					
Base FGTS:	4.643,82	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.943,41	Tot.Proventos:	4.680,32
Valor FGTS:	371,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	770,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.643,82	Tot.Líquido:	3.910,11

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000014

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	55.898,76	0,00	0,00	0,00	55.898,76
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.811,00	0,00	0,00	0,00	2.811,00
024-Adicional Noturno	830,36	0,00	0,00	0,00	830,36
030-DSR	1.636,79	0,00	0,00	0,00	1.636,79
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.736,91	0,00	0,00	0,00	1.736,91
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	686,50	0,00	0,00	0,00	686,50
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.149,56	0,00	0,00	0,00	5.149,56
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	7.137,93	0,00	0,00	0,00	7.137,93
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	528,00	0,00	0,00	0,00	528,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	121,62	0,00	0,00	0,00	121,62
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	370,13	0,00	0,00	0,00	370,13
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	4.264,50	0,00	0,00	0,00	4.264,50
706-UNIODONTO	136,72	0,00	0,00	0,00	136,72
709-CRESSEM	447,38	0,00	0,00	0,00	447,38
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	291,57	0,00	0,00	0,00	291,57
717-ILHA ÓTICA	128,00	0,00	0,00	0,00	128,00
Total de Proventos:	69.600,32	0,00	0,00	0,00	69.600,32
Total de Descontos	18.582,07	0,00	0,00	0,00	18.582,07
Total Líquido:	51.018,25	0,00	0,00	0,00	51.018,25
Total de Funcionários:	16	0	0	0	16
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	68.913,82	IRRF	7.137,93	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	689,14	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.513,10	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.513,10	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	53.789,32	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	5.149,56	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	5.149,56				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	5.149,56				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	01/03/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	5,00	204,11	500-INSS	11,00	330,17		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	571-Adiantamento Férias	25,00	2.328,96		
040-Férias	25,00	1.585,06	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	25,00	256,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	333,87	333,87		
050-1/3 de Férias	25,00	528,35	706-UNIODONTO	51,27	51,27		
201-Gratificacao	0,00	215,55	716-SOS FARMA	136,50	136,50		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	3.001,57	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	219,44	Tot.Proventos:	3.516,41
Valor FGTS:	240,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.193,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.001,57	Tot.Líquido:	322,86
000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/01/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	701-FARMA ILHA	0,00	95,40		
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,93	449,93		
Base FGTS:	1.972,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.794,69	Tot.Proventos:	1.972,19
Valor FGTS:	157,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	728,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.972,19	Tot.Líquido:	1.243,24
000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	372,00	372,00		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.972,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,51	Tot.Proventos:	1.972,19
Valor FGTS:	157,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	555,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.972,19	Tot.Líquido:	1.416,57
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIO	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	701-FARMA ILHA	0,00	82,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	159,89	159,89		
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95	716-SOS FARMA	59,04	59,04		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.804,46	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	505,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.686,19

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Férias	19/11/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	81,64	500-INSS	11,00	393,72		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	374,80	571-Adiantamento Férias	28,00	2.489,36		
040-Férias	28,00	1.867,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	172,20	172,20		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	224,05	716-SOS FARMA	45,32	45,32		
050-1/3 de Férias	28,00	622,34					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	3.579,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	920,23	Tot.Proventos:	3.803,31
Valor FGTS:	286,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.106,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.579,26	Tot.Líquido:	696,59
000015	635-CELSO ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	187,35		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	530-Pensão Alimentícia	258,72	258,72		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	25,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	241,04	241,04		
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96	716-SOS FARMA	69,20	69,20		
201-Gratificacao	0,00	258,66	717-ILHA ÓTICA	118,00	118,00		
Base FGTS:	2.081,70	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.256,45	Tot.Proventos:	2.081,70
Valor FGTS:	166,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	880,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.081,70	Tot.Líquido:	1.201,27
000015	122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	246,50		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	7,50	29,91		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,22	405,22		
173-Horas Extras 75%	42,00	587,81	716-SOS FARMA	188,81	188,81		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.738,90	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.302,81	Tot.Proventos:	2.738,90
Valor FGTS:	219,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	876,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.738,90	Tot.Líquido:	1.862,34
000015	765-DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUN	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,93	471,93		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	716-SOS FARMA	30,84	30,84		
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo		Funcionário		CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	706,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.485,16
000015		764-EDER TADEU MOZAT		515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	197,21	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12		705-EMPRESTIMO CAIXA	438,87	438,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07		716-SOS FARMA	174,12	174,12	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	816,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.374,94
000015		747-FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO		515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	28/12/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	197,21	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12		701-FARMA ILHA	0,00	14,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07		705-EMPRESTIMO CAIXA	436,58	436,58	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95		716-SOS FARMA	173,95	173,95	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	828,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.362,78
000015		606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA		515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	177,50	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07		701-FARMA ILHA	0,00	126,40	
201-Gratificacao	0,00	258,66		705-EMPRESTIMO CAIXA	356,34	356,34	
				716-SOS FARMA	174,77	174,77	
Base FGTS:	1.972,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,51	Tot.Proventos:	1.972,19
Valor FGTS:	157,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	841,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.972,19	Tot.Líquido:	1.131,06
000015		294-JESSICA TENÓRIO DE JESUS		515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	197,21	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12		705-EMPRESTIMO CAIXA	409,41	409,41	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07		716-SOS FARMA	121,72	121,72	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95		717-ILHA ÓTICA	98,00	98,00	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	294-JESSICA TENÓRIO DE JESUS	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
201-Gratificacao		0,00	258,66			
221-AUXILIO CRECHE		0,00	302,50			
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.804,46	Tot.Proventos: 2.493,76
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 832,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido: 1.661,30
000015	407-JOAO PAULO SILVA	123105-COORDENADOR I		Mensalista	Ativo	03/07/2006
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	187,10
022-Adicional Insalubridade		40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	55,23	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	114,07	701-FARMA ILHA	0,00	88,70
173-Horas Extras 75%		12,00	181,46	705-EMPRESTIMO CAIXA	474,52	474,52
				716-SOS FARMA	149,66	149,66
				717-ILHA ÓTICA	85,00	85,00
Base FGTS:	2.078,89	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.891,79	Tot.Proventos: 2.078,89
Valor FGTS:	166,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 998,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.078,89	Tot.Líquido: 1.080,48
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	18/11/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	170,15
022-Adicional Insalubridade		40,00	374,80	520-Falta (DIAS)	2,00	81,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	114,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
201-Gratificacao		0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44
				716-SOS FARMA	113,83	113,83
Base FGTS:	1.890,55	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.341,22	Tot.Proventos: 1.972,19
Valor FGTS:	151,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 795,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.890,55	Tot.Líquido: 1.177,01
000015	869-LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	05/12/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21
022-Adicional Insalubridade		40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	51,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,43	471,43
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	114,07	717-ILHA ÓTICA	95,00	95,00
173-Horas Extras 75%		12,00	167,95			
201-Gratificacao		0,00	258,66			
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos: 2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 769,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido: 1.421,50

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	530-Pensão Alimentícia	325,60	325,60		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	701-FARMA ILHA	0,00	96,45		
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	236,31	236,31		
201-Gratificacao	0,00	258,66	716-SOS FARMA	172,94	172,94		
			717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00		
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.668,45	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.134,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.056,63
000015	636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTO	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,38	378,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07					
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	581,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.609,55
000015	439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	215120-Coordenador de campo II		Mensalista	Ativo	01/12/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	382,33		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	15,00	80,77		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	46,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	516,97	516,97		
173-Horas Extras 75%	6,00	152,46	717-ILHA ÓTICA	85,00	85,00		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	3.475,75	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.903,83	Tot.Proventos:	3.475,75
Valor FGTS:	278,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.073,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.475,75	Tot.Líquido:	2.402,43
000015	652-MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	355-PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	701-FARMA ILHA	0,00	38,62
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,59	536,59
Base FGTS:	1.972,19	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.794,69	Tot.Proventos: 1.972,19
Valor FGTS:	157,78	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 183,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.972,19	Tot.Líquido: 1.788,57
000015	763-PAULO VITOR XAVIER MATOS	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	187,35
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	25,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,27	436,27
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	716-SOS FARMA	96,28	96,28
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96	717-ILHA ÓTICA	67,00	67,00
201-Gratificacao	0,00	258,66			
Base FGTS:	2.081,70	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.894,35	Tot.Proventos: 2.081,70
Valor FGTS:	166,54	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 793,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.081,70	Tot.Líquido: 1.288,68
000015	526-PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	701-FARMA ILHA	0,00	101,29
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00
			706-UNIODONTO	68,36	68,36
Base FGTS:	1.972,19	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.794,69	Tot.Proventos: 1.972,19
Valor FGTS:	157,78	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 754,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.972,19	Tot.Líquido: 1.217,92
000015	542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/05/2017 PROVENTOS DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	187,35
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	25,55			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07			
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA	215120-Coordenador III		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.081,70	Salário Base:	1.224,66	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	166,54	Maternidade:	0,00	510-IRRF	27,50	438,85	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	INSS 13%:	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00			705-EMPRESTIMO CAIXA	740,57	740,57	
173-Horas Extras 75%	58,00						
Base FGTS:	2.081,70	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.894,35	Tot.Proventos:	2.081,70
Valor FGTS:	166,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	193,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.081,70	Tot.Líquido:	1.888,23
000015	399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	07/04/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	81,64	500-INSS	11,00	382,34		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	374,80	571-Adiantamento Férias	28,00	2.385,93		
040-Férias	28,00	1.789,45	701-FARMA ILHA	0,00	121,35		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	214,73	702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59		
050-1/3 de Férias	28,00	596,48	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	3.475,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	922,29	Tot.Proventos:	3.690,56
Valor FGTS:	278,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.211,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.475,83	Tot.Líquido:	479,14
000015	766-RIGNALDO DE MELLO FRANCISCO	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07					
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	203,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.987,93
000015	677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	05/03/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	525,68	525,68		
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	637-SILAS DE SOUZA SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	17/04/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	515,84	515,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07				
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	719,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.472,09
000015	767-TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	716-SOS FARMA	33,98	33,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07				
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.994,05	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	237,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.953,95
000015	332-VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,21	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	303,32	303,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	717-ILHA ÓTICA	109,00	109,00	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.804,46	Tot.Proventos:	2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	615,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido:	1.575,61
000015	651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,50	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07				
201-Gratificacao	0,00	258,66				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.972,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.794,69	Tot.Proventos: 1.972,19
Valor FGTS:	157,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 183,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.972,19	Tot.Líquido: 1.788,57
000015	431-WALACE NATALICIO ALVES	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	197,21
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	51,12		716-SOS FARMA	161,93	161,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07				
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.191,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.804,46	Tot.Proventos: 2.191,26
Valor FGTS:	175,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 365,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.191,26	Tot.Líquido: 1.826,00
000015	530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Férias	15/04/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	81,64		500-INSS	11,00	394,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	374,80		571-Adiantamento Férias	28,00	2.492,56
040-Férias	28,00	1.869,42		716-SOS FARMA	46,45	46,45
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	224,33				
050-1/3 de Férias	28,00	623,14				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	3.582,46	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	920,16	Tot.Proventos: 3.806,79
Valor FGTS:	286,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.939,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.582,46	Tot.Líquido: 867,59

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000015

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	38.844,68	0,00	449,03	0,00	39.293,71
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	10.681,80	0,00	1.499,20	0,00	12.181,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	4.783,71	0,00	1.218,10	0,00	6.001,81
040-Férias	0,00	0,00	7.110,95	0,00	7.110,95
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	919,29	0,00	919,29
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	2.370,31	0,00	2.370,31
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	5.035,89	0,00	0,00	0,00	5.035,89
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	6.983,82	0,00	1.250,19	0,00	8.234,01
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	6.140,30	0,00	1.500,30	0,00	7.640,60
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	549,53	0,00	0,00	0,00	549,53
520-Falta (DIAS)	81,64	0,00	0,00	0,00	81,64
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	584,32	0,00	0,00	0,00	584,32
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	182,39	0,00	24,48	0,00	206,87
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	9.696,81	0,00	9.696,81
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017																																																																																																		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38																																																																																														
CENTRO ILHABELA SP 11630-000																																																																																																		
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	6,66	0,00	13,32																																																																																													
701-FARMA ILHA	644,29	0,00	121,35	0,00	765,64																																																																																													
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	298,59	0,00	298,59																																																																																													
705-EMPRESTIMO CAIXA	9.701,53	0,00	506,07	0,00	10.207,60																																																																																													
706-UNIODONTO	68,36	0,00	68,36	0,00	136,72																																																																																													
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																													
716-SOS FARMA	1.721,07	0,00	228,27	0,00	1.949,34																																																																																													
717-ILHA ÓTICA	757,00	0,00	0,00	0,00	757,00																																																																																													
Total de Proventos:	66.632,40	0,00	14.817,07	0,00	81.449,47																																																																																													
Total de Descontos	20.437,09	0,00	12.450,89	0,00	32.887,98																																																																																													
Total Líquido:	46.195,31	0,00	2.366,18	0,00	48.561,49																																																																																													
Total de Funcionários:	29	0	4	0	33																																																																																													
<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: left;">Resumo de GPS</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">Resumo de Tributos</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">Resumo de Alíquotas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">Empregados</td> <td style="padding: 2px;">80.146,04</td> <td style="padding: 2px;">IRRF</td> <td style="padding: 2px;">549,53</td> <td style="padding: 2px;">Alíquota de Empregados</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Salário Maternidade</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">IRRF de Férias</td> <td style="padding: 2px;">110,37</td> <td style="padding: 2px;">Adicional de SAT 15 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Temporários (Lei 9601/98)</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">IRRF de Autônomos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Adicional de SAT 20 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Salário Maternidade</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">PIS s/ Folha</td> <td style="padding: 2px;">778,57</td> <td style="padding: 2px;">Adicional de SAT 25 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Aposentadoria Especial 15 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total GFIP</td> <td style="padding: 2px;">6.391,03</td> <td style="padding: 2px;">Alíquota de Empregador</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Aposentadoria Especial 20 Anos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total FGTS</td> <td style="padding: 2px;">6.391,03</td> <td style="padding: 2px;">Grau de Risco + FAP</td> <td style="padding: 2px;">,0000 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Aposentadoria Especial 25 Anos</td> <td style="padding: 2px;">53.338,34</td> <td style="padding: 2px;">C. Social 0,5%</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Alíquota de Terceiros</td> <td style="padding: 2px;">0,00 %</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Empregadores/Autônomos</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total GRFC</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Código de Pagamento GPS</td> <td style="padding: 2px;">2305</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Dedução FPAS</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">Total FGTS</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Segurados</td> <td style="padding: 2px;">7.640,60</td> <td style="padding: 2px;">C. Social 0,5%</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">SAT</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">C. Social 10%</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Empresa</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor de INSS</td> <td style="padding: 2px;">7.640,60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor de Outras Entidades</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Total GPS</td> <td style="padding: 2px;">7.640,60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Resumo de GPS	Resumo de Tributos	Resumo de Alíquotas	Empregados	80.146,04	IRRF	549,53	Alíquota de Empregados	0,00 %	Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	110,37	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	778,57	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	6.391,03	Alíquota de Empregador	0,00 %	Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	6.391,03	Grau de Risco + FAP	,0000 %	Aposentadoria Especial 25 Anos	53.338,34	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			Segurados	7.640,60	C. Social 0,5%	0,00			SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			Empresa	0,00					Valor de INSS	7.640,60					Valor de Outras Entidades	0,00					Total GPS	7.640,60				
Resumo de GPS	Resumo de Tributos	Resumo de Alíquotas																																																																																																
Empregados	80.146,04	IRRF	549,53	Alíquota de Empregados	0,00 %																																																																																													
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	110,37	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %																																																																																													
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %																																																																																													
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	778,57	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %																																																																																													
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	6.391,03	Alíquota de Empregador	0,00 %																																																																																													
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	6.391,03	Grau de Risco + FAP	,0000 %																																																																																													
Aposentadoria Especial 25 Anos	53.338,34	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %																																																																																													
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305																																																																																													
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00																																																																																															
Segurados	7.640,60	C. Social 0,5%	0,00																																																																																															
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00																																																																																															
Empresa	0,00																																																																																																	
Valor de INSS	7.640,60																																																																																																	
Valor de Outras Entidades	0,00																																																																																																	
Total GPS	7.640,60																																																																																																	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000017	771-ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	28/04/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	314,10		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	47,80		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	225,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	155,30		
173-Horas Extras 75%	45,56	741,42	705-EMPRESTIMO CAIXA	556,96	556,96		
			716-SOS FARMA	117,90	117,90		
			717-ILHA ÓTICA	62,00	62,00		
Base FGTS:	2.855,42	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.541,32	Tot.Proventos:	2.855,42
Valor FGTS:	228,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.262,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.855,42	Tot.Líquido:	1.593,11
000017	550-ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	179,94		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	25,90					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	5,23	85,10					
Base FGTS:	1.999,35	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.629,82	Tot.Proventos:	1.999,35
Valor FGTS:	159,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	188,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,35	Tot.Líquido:	1.811,16
000017	824-ALONSO SABINO DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	449,29		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	190,48		
024-Adicional Noturno	17,05	67,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	463,30					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	20,62					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	86,07	1.522,26					
Base FGTS:	4.084,49	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.635,20	Tot.Proventos:	4.084,49
Valor FGTS:	326,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	648,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.084,49	Tot.Líquido:	3.436,47
000017	10-CLAUDIO LEITE DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Aux.Doença	20/01/2003		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	48,27	709-CRESSEM	40,02	40,02		
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	48,27
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	48,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	179-EDILTON MACHADO FIEL	515135-Conductor de Veículo de Emergência Sr		Mensalista	Ativo	01/08/2006	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	804,61		
024-Adicional Noturno	40,00	272,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	831,59	701-FARMA ILHA	0,00	125,72		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	82,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	510,22	510,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	88,34	2.732,36					
Base FGTS:	6.885,19	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	6.087,16	Tot.Proventos:	6.885,19
Valor FGTS:	550,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.057,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.827,95
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO		Mensalista	Férias	01/03/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	129,75	500-INSS	11,00	522,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	576,52	571-Adiantamento Férias	28,00	3.278,94		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	701-FARMA ILHA	0,00	172,10		
040-Férias	28,00	2.459,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	593,02	593,02		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	360,69					
050-1/3 de Férias	28,00	819,74					
173-Horas Extras 75%	32,30	576,52					
Base FGTS:	4.749,13	Salário Base:	1.946,19	Base IRRF:	1.308,48	Tot.Proventos:	5.109,82
Valor FGTS:	379,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.574,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.749,13	Tot.Líquido:	535,11
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	09/09/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	473,19		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	225,29		
024-Adicional Noturno	18,23	72,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	541,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	555,23	555,23		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	22,05	709-CRESSEM	153,23	153,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	105,15	1.777,81					
Base FGTS:	4.301,72	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.828,53	Tot.Proventos:	4.301,72
Valor FGTS:	344,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.415,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.301,72	Tot.Líquido:	2.886,53
000017	715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	484,71		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	246,27		
024-Adicional Noturno	22,39	88,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	560,49	701-FARMA ILHA	0,00	121,74		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		567,00	567,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	709-CRESSEM		124,17	124,17
173-Horas Extras 75%	108,00	1.841,61				
Base FGTS:	4.406,50	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.921,79	Tot.Proventos: 4.406,50
Valor FGTS:	352,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.552,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.406,50	Tot.Líquido: 2.854,36
000017	11-ELISEU DA COSTA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Férias	16/05/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
040-Férias	30,00	2.331,83	500-INSS		11,00	368,03
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	342,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	777,28	571-Adiantamento Férias		30,00	3.109,11
173-Horas Extras 75%	15,31	236,60				
Base FGTS:	3.345,71	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	210,57	Tot.Proventos: 3.687,71
Valor FGTS:	267,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.485,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.345,71	Tot.Líquido: 202,32
000017	823-FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS		11,00	395,81
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	125,57
024-Adicional Noturno	7,35	29,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	361,58				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	8,89				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	68,48	1.188,06				
Base FGTS:	3.598,30	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.202,49	Tot.Proventos: 3.598,30
Valor FGTS:	287,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 529,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.598,30	Tot.Líquido: 3.068,67
000017	642-FLAVIO CARNEIRO BREVE	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	02/06/2014
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS		11,00	487,47
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		22,50	251,29
024-Adicional Noturno	15,35	61,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	574,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		437,28	437,28
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	18,57				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	112,38	1.888,79				
Base FGTS:	4.431,56	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.944,09	Tot.Proventos: 4.431,56
Valor FGTS:	354,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.184,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.431,56	Tot.Líquido: 3.247,27

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000017	239-FRANCISCO NUNES DA SILVA	515135-Conductor de Veículo de Emergência S	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	867,45		
024-Adicional Noturno	136,00	925,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	641,86	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	281,65	705-EMPRESTIMO CAIXA	822,12	822,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	56,57	2.108,98					
Base FGTS:	6.924,12	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	6.315,68	Tot.Proventos:	6.924,12
Valor FGTS:	553,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.312,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.611,20
000017	280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/11/2011		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	500,05		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	231,54		
024-Adicional Noturno	27,13	107,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	587,29	705-EMPRESTIMO CAIXA	429,95	429,95		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	32,81					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	112,08	1.929,67					
Base FGTS:	4.545,93	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.856,29	Tot.Proventos:	4.545,93
Valor FGTS:	363,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.169,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.545,93	Tot.Líquido:	3.376,14
000017	634-IGOR ATAIDE KANNO	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	16/04/2014		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	478,57		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	197,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	574,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	116,00	1.887,73					
Base FGTS:	4.350,61	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.682,45	Tot.Proventos:	4.350,61
Valor FGTS:	348,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	684,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.350,61	Tot.Líquido:	3.666,22
000017	300-JOAO RIBEIRO NETO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/09/2006		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	456,32		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	199,01		
024-Adicional Noturno	11,12	44,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	513,89	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	13,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,03	567,03		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	101,35	1.688,51					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.148,39	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.692,07	Tot.Proventos: 4.148,39
Valor FGTS:	331,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.237,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.148,39	Tot.Líquido: 2.911,12
000017	71-JOSE GERALDO DOS SANTOS	519935-Lavador		Mensalista	Ativo	04/05/2009
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	11,00	340,73	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	63,96	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	403,35	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	113,00	1.325,29				
Base FGTS:	3.097,53	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	2.756,80	Tot.Proventos: 3.097,53
Valor FGTS:	247,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 410,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.097,53	Tot.Líquido: 2.686,61
000017	789-MARCIO CAMILO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	15/06/2016
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	179,04	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
024-Adicional Noturno	1,01	4,01	709-CRESSEM	174,98	174,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	22,34	716-SOS FARMA		49,90	49,90
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	1,22				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%	4,50	73,39				
Base FGTS:	1.989,31	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.810,27	Tot.Proventos: 1.989,31
Valor FGTS:	159,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 412,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.989,31	Tot.Líquido: 1.577,14
000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	192,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	59,43	705-EMPRESTIMO CAIXA		507,80	507,80
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA		117,69	117,69
173-Horas Extras 75%	12,00	195,28	717-ILHA ÓTICA		61,00	61,00
Base FGTS:	2.143,06	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.950,18	Tot.Proventos: 2.143,06
Valor FGTS:	171,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 887,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.143,06	Tot.Líquido: 1.255,44
000017	14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	16/07/2007
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	208,71	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	15,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	100,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		161,39	161,39
173-Horas Extras 75%	20,29	330,19				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	41-NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2001
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	169,95	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	144,70	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	508,06	508,06	
Base FGTS:	2.319,03	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.110,32	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	185,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.319,03	Tot.Líquido:
						1.925,21
000017	115-NATANAEL DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	575,56	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	283,67	
024-Adicional Noturno	44,35	176,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	726,62	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	53,64	701-FARMA ILHA	0,00	85,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,34	265,34	
173-Horas Extras 75%	134,01	2.387,47	709-CRESSEM	479,11	479,11	
			717-ILHA ÓTICA	92,00	92,00	
Base FGTS:	1.888,35	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.718,40	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	151,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.888,35	Tot.Líquido:
						1.057,39
000017	792-OSMAR BRAGA DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	23/06/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	240,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	39,57	
024-Adicional Noturno	2,38	9,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	41,28	709,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	76,78	76,78	
Base FGTS:	2.672,02	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.431,54	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	213,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.672,02	Tot.Líquido:
						2.306,94
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE EMERGENCIA SOCORRISTA		Ativo		01/07/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	803,81	
024-Adicional Noturno	0,54	3,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	941,25	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	1,01	701-FARMA ILHA	0,00	232,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	424,03	424,03	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE EMERGENCIA	Mensalista	Ativo	01/07/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	125,39	3.092,69	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	6.882,27	Salário Base: 2.721,79	Base IRRF:	6.084,24	Tot.Proventos:	6.882,27
Valor FGTS:	550,58	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.115,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.766,49
000017	374-ROSANA MARIA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/05/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	346,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	67,32	
024-Adicional Noturno	7,40	36,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	149,77	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	11,22	701-FARMA ILHA	0,00	171,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	716,18	716,18	
173-Horas Extras 75%	23,07	492,10				
Base FGTS:	3.147,91	Salário Base: 2.213,53	Base IRRF:	2.801,64	Tot.Proventos:	3.147,91
Valor FGTS:	251,83	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.316,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	3.147,91	Tot.Líquido:	1.831,27
000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	141605-Gerente de operacoes de transportes	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.579,87	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.200,94	
024-Adicional Noturno	144,00	1.288,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	658,26	701-FARMA ILHA	0,00	182,74	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	392,23				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%	44,00	2.162,86				
Base FGTS:	8.326,40	Salário Base: 3.579,87	Base IRRF:	7.528,37	Tot.Proventos:	8.326,40
Valor FGTS:	666,11	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.000,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.326,03
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/10/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	524,92	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	240,27	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	449,87	530-Pensão Alimentícia	352,00	352,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	60,00	1.478,14	701-FARMA ILHA	0,00	186,37	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	709-CRESSEM	413,45	413,45	
			716-SOS FARMA	95,15	95,15	
Base FGTS:	4.772,02	Salário Base: 2.721,79	Base IRRF:	3.895,10	Tot.Proventos:	5.074,52
Valor FGTS:	381,76	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.820,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	4.772,02	Tot.Líquido:	3.254,11

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	868-TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	29/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	325,79		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	54,89		
024-Adicional Noturno	4,06	16,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	245,54	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	4,91	709-CRESSEM	40,02	40,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	49,15	806,78					
Base FGTS:	2.961,71	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.635,92	Tot.Proventos:	2.961,71
Valor FGTS:	236,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	463,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.961,71	Tot.Líquido:	2.498,58
000017	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	06/08/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	235,63		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	35,88		
024-Adicional Noturno	1,07	4,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	168,98					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	1,29					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	34,04	555,22					
Base FGTS:	2.618,09	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.382,46	Tot.Proventos:	2.618,09
Valor FGTS:	209,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	279,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.618,09	Tot.Líquido:	2.338,33
000017	822-TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	515135-Conductor de Veículo de Emergência Socorristalista			Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.556,49		
024-Adicional Noturno	128,00	783,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	1.269,57					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	238,57					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	129,09	4.171,46					
Base FGTS:	9.429,70	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	8.821,26	Tot.Proventos:	9.429,70
Valor FGTS:	754,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.173,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	7.256,52
000017	860-VALDECI SILVA DOS REIS	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	04/11/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	239,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	38,78		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	151,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	29,15	498,28					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	04/12/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	383,15		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	110,21		
024-Adicional Noturno	120,00	476,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	227,00					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	145,13					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	36,48	745,87					
Base FGTS:	3.483,21	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.100,06	Tot.Proventos:	3.483,21
Valor FGTS:	278,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	501,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.483,21	Tot.Líquido:	2.981,60
000017	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	19/05/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	373,00		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	97,88		
024-Adicional Noturno	128,00	508,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	195,78					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	154,81					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
173-Horas Extras 75%	31,04	643,28					
Base FGTS:	3.390,87	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.017,87	Tot.Proventos:	3.390,87
Valor FGTS:	271,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	479,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.390,87	Tot.Líquido:	2.911,74
000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	371,42		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	54,14		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	347,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36		
173-Horas Extras 75%	70,11	1.140,93	709-CRESSEM	535,87	535,87		
			716-SOS FARMA	268,12	268,12		
			717-ILHA ÓTICA	66,00	66,00		
Base FGTS:	3.376,52	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.625,92	Tot.Proventos:	3.376,52
Valor FGTS:	270,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.634,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.376,52	Tot.Líquido:	1.742,36

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000017

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	59.503,88	0,00	129,75	0,00	59.633,63
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.654,30	0,00	93,70	0,00	3.748,00
024-Adicional Noturno	4.977,36	0,00	0,00	0,00	4.977,36
030-DSR	14.586,29	0,00	670,22	0,00	15.256,51
040-Férias	0,00	0,00	4.791,03	0,00	4.791,03
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	702,69	0,00	702,69
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.597,02	0,00	1.597,02
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	48,27	48,27
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	40.200,56	0,00	813,12	0,00	41.013,68
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	11.968,62	0,00	890,43	0,00	12.859,05
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	8.050,16	0,00	0,00	0,00	8.050,16
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	245,48	0,00	16,50	8,25	270,23
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	6.388,05	0,00	6.388,05
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017					
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	33,30	0,00	0,00	0,00	33,30
701-FARMA ILHA	1.406,08	0,00	172,10	0,00	1.578,18
702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	0,00	0,00	0,00	330,36
705-EMPRESTIMO CAIXA	7.105,37	0,00	593,02	0,00	7.698,39
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
709-CRESSEM	1.920,83	0,00	0,00	40,02	1.960,85
710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	0,00	0,00	0,00	32,50
716-SOS FARMA	648,76	0,00	0,00	0,00	648,76
717-ILHA ÓTICA	281,00	0,00	0,00	0,00	281,00
Total de Proventos:	123.224,89	0,00	8.797,53	48,27	132.070,69
Total de Descontos	32.408,64	0,00	8.060,10	48,27	40.517,01
Total Líquido:	90.816,25	0,00	737,43	0,00	91.553,68
Total de Funcionários:	30	0	2	1	33
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	131.017,23	IRRF	8.050,16	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	178,94	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	1.294,20	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	10.481,37	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	10.481,37	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	33.010,75	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	12.859,05	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	12.859,05				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	12.859,05				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000018	661-BARBARA MURBACH	223405-Farmaceutica 2		Mensalista	Ativo	12/11/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	407,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	139,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	500,00					
Base FGTS:	3.703,43	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.296,05	Tot.Proventos:	3.703,43
Valor FGTS:	296,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.703,43	Tot.Líquido:	3.148,19
000018	927-MARCOS ROBERTO GARCEZ	414105-Auxiliar de Almojarifado		Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	25,00	1.050,44	500-INSS	8,00	84,04		
			550-Contribuição Sindical	1.260,53	42,02		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30		
Base FGTS:	1.050,44	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	966,40	Tot.Proventos:	1.050,44
Valor FGTS:	84,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	132,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.050,44	Tot.Líquido:	918,08
000018	817-NAYARA ANDRADE ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos:	1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	135,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:	1.463,54
000018	905-TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIEI	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	08/03/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos:	1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	135,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:	1.463,54
000018	929-WILSON GOMES MOURA	414105-Auxiliar Almojarifado		Mensalista	Ativo	13/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	18,00	756,32	500-INSS	8,00	70,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	550-Contribuição Sindical	1.260,53	42,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO

C.Custo	Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	886,06	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	815,18	Tot.Proventos:	886,06
Valor FGTS:	70,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	119,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	886,06	Tot.Líquido:	766,86

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000018

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	7.718,98	0,00	0,00	0,00	7.718,98
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	468,50	0,00	0,00	0,00	468,50
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	150,11	0,00	0,00	0,00	150,11
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	818,12	0,00	0,00	0,00	818,12
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	139,61	0,00	0,00	0,00	139,61
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	84,04	0,00	0,00	0,00	84,04
552-Contribuição Confederativa	35,61	0,00	0,00	0,00	35,61
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017					
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	8.837,59	0,00	0,00	0,00	8.837,59
Total de Descontos	1.077,38	0,00	0,00	0,00	1.077,38
Total Líquido:	7.760,21	0,00	0,00	0,00	7.760,21
Total de Funcionários:	5	0	0	0	5
Resumo de GPS	Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	8.837,59	IRRF	139,61	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	88,38	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	707,01	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	707,01	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	3.703,43	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	818,12	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	818,12				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	818,12				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000019 - CENTRO DE REFERENCIA ANIMAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000019	787-BRUNO CARVALHO CUELLO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	09/06/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	180,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	2.010,56	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.829,61	Tot.Proventos:	2.010,56
Valor FGTS:	160,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	189,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.010,56	Tot.Líquido:	1.821,36
000019	877-CAROLINA MARLI CARVALHO	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		232,41	232,41	
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos:	1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	367,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:	1.231,13
000019	698-DAYANE SANTOS FERRAZ	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 3		Mensalista	Ativo	14/05/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		366,43	366,43	
			706-UNIODONTO		17,09	17,09	
			716-SOS FARMA		72,58	72,58	
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.470,92	Tot.Proventos:	1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	591,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:	1.007,44
000019	458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Férias	01/02/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	5,00	307,51	500-INSS	9,00	233,67		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	23,43	571-Adiantamento Férias		25,00	2.171,66	
040-Férias	25,00	1.628,74	701-FARMA ILHA		0,00	18,54	
042-Reembolso de INSS de Férias	25,00	195,45	705-EMPRESTIMO CAIXA		439,99	439,99	
050-1/3 de Férias	25,00	542,92					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	80,36					
Base FGTS:	2.596,30	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	386,42	Tot.Proventos:	2.872,11
Valor FGTS:	207,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.872,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.596,30	Tot.Líquido:	0,00
000019	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	02/12/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000019 - CENTRO DE REFERENCIA ANIMAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000019	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	02/12/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75					
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.691,03
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	117,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	1.573,64
000019	587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/09/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	76,74	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		391,26	391,26	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	591,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	877,44
000019	755-JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	623020-Tratador de animais		Mensalista	Ativo	25/02/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.245,30	500-INSS		8,00	119,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		425,09	425,09	
Base FGTS:	1.489,73	Salário Base:	1.245,30	Base IRRF:	1.370,55	Tot.Proventos:	1.489,73
Valor FGTS:	119,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	550,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.489,73	Tot.Líquido:	939,23
000019	937-LORENA DE OLIVEIRA MOREIRA	422105-Recepcionista.		Mensalista	Ativo	24/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	7,00	295,41	500-INSS		8,00	32,38	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	550-Contribuição Sindical		1.266,06	42,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	15,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
Base FGTS:	404,73	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	182,76	Tot.Proventos:	404,73
Valor FGTS:	32,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	80,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	404,73	Tot.Líquido:	323,82
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 3		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS		9,00	154,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		422,19	422,19	
			716-SOS FARMA		218,90	218,90	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000019 - CENTRO DE REFERENCIA ANIMAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
Base FGTS:	1.721,04	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.566,15	Tot.Proventos:	1.721,04
Valor FGTS:	137,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	803,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.721,04	Tot.Líquido:	917,68
000019	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	14/10/2015		
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	550,00		
			701-FARMA ILHA	0,00	95,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	350,42	350,42		
			709-CRESSEM	153,23	153,23		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.272,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	196,59

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000019 - CENTRO DE REFERENCIA ANIMAL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000019

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	11.452,05	0,00	307,51	0,00	11.759,56
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.311,80	0,00	93,70	0,00	1.405,50
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	386,33	0,00	23,43	0,00	409,76
040-Férias	0,00	0,00	1.628,74	0,00	1.628,74
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	195,45	0,00	195,45
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	542,92	0,00	542,92
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	80,36	0,00	80,36
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,75	0,00	0,00	0,00	302,75
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.089,34	0,00	233,67	0,00	1.323,01
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	42,20	0,00	0,00	0,00	42,20
552-Contribuição Confederativa	61,52	0,00	8,25	0,00	69,77
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.171,66	0,00	2.171,66
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017					
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	171,94	0,00	18,54	0,00	190,48
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.187,80	0,00	439,99	0,00	2.627,79
706-UNIODONTO	17,09	0,00	0,00	0,00	17,09
709-CRESSEM	153,23	0,00	0,00	0,00	153,23
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	291,48	0,00	0,00	0,00	291,48
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	13.452,93	0,00	2.872,11	0,00	16.325,04
Total de Descontos	4.564,60	0,00	2.872,11	0,00	7.436,71
Total Líquido:	8.888,33	0,00	0,00	0,00	8.888,33
Total de Funcionários:	9	0	1	0	10
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	15.746,48	IRRF	0,00	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	35,06	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	152,04	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	1.259,72	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	1.259,72	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.469,09	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	1.323,01	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	1.323,01				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	1.323,01				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000020 - CASI							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000020	93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	410105-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	393,86		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	123,21		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	78,76	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	64,10		
173-Horas Extras 75%	9,20	258,77	702-EMPRESTIMO BRADESCO	700,34	700,34		
			716-SOS FARMA	40,77	40,77		
Base FGTS:	3.580,58	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	3.186,72	Tot.Proventos:	3.580,58
Valor FGTS:	286,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.330,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.580,58	Tot.Líquido:	2.250,05
000020	201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	513205-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	12/08/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	182,63		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00	701-FARMA ILHA	0,00	89,52		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85		
			716-SOS FARMA	189,88	189,88		
Base FGTS:	2.029,19	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.846,56	Tot.Proventos:	2.029,19
Valor FGTS:	162,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.107,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.029,19	Tot.Líquido:	921,96
000020	579-JOSE ADEILTON DA SILVA	516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	22/08/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	9,00	170,64		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	91,97	702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	218,76	218,76		
173-Horas Extras 75%	23,44	302,19					
Base FGTS:	1.896,03	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.725,39	Tot.Proventos:	1.896,03
Valor FGTS:	151,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	714,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.896,03	Tot.Líquido:	1.181,13

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000020 - CASI

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000020

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	5.963,24	0,00	0,00	0,00	5.963,24
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	374,80	0,00	0,00	0,00	374,80
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	284,80	0,00	0,00	0,00	284,80
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	560,96	0,00	0,00	0,00	560,96
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	322,00	0,00	0,00	0,00	322,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	747,13	0,00	0,00	0,00	747,13
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	123,21	0,00	0,00	0,00	123,21
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	22,46	0,00	0,00	0,00	22,46
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	153,62	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62
702-EMPRESTIMO BRADESCO	1.354,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.354,32
705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	0,00	0,00	0,00	0,00	295,85
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	449,41	0,00	0,00	0,00	0,00	449,41
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	7.505,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7.505,80
Total de Descontos	3.152,66	0,00	0,00	0,00	0,00	3.152,66
Total Líquido:	4.353,14	0,00	0,00	0,00	0,00	4.353,14
Total de Funcionários:	3	0	0	0	0	3
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	7.505,80	IRRF	123,21	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	75,06	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	600,47	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	600,47	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	0,00	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	747,13	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	747,13					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	747,13					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	225-ALESSANDRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	114,79		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	10,87	701-FARMA ILHA	0,00	81,91		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55		
173-Horas Extras 75%	3,00	35,70					
Base FGTS:	1.434,85	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.320,06	Tot.Proventos:	1.434,85
Valor FGTS:	114,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	533,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.434,85	Tot.Líquido:	901,27
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,91		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	701-FARMA ILHA	0,00	126,77		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	427,50	427,50		
			709-CRESSEM	174,98	174,98		
			717-ILHA ÓTICA	134,00	134,00		
Base FGTS:	1.598,83	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	712,56	Tot.Proventos:	1.598,83
Valor FGTS:	127,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	998,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.598,83	Tot.Líquido:	600,29
000021	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA 2		Mensalista	Ativo	13/08/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	376,08		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	101,62		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	50,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	6,00	165,18					
Base FGTS:	3.418,88	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.042,80	Tot.Proventos:	3.418,88
Valor FGTS:	273,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	485,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.418,88	Tot.Líquido:	2.932,93
000021	498-ANDRE CAMPOS ALVIM	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	230,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,17		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62	701-FARMA ILHA	0,00	83,22		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,58	326,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	709-CRESSEM	63,79	63,79		
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91	716-SOS FARMA	208,68	208,68		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	207,60		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	14,63		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	17,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	124,90	124,90		
173-Horas Extras 75%	3,00	57,10	716-SOS FARMA	158,78	158,78		
			717-ILHA ÓTICA	69,00	69,00		
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.332,99	Tot.Proventos:	2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	951,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido:	1.612,43
000021	293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	223,80		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	26,91		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	59,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	33,62		
173-Horas Extras 75%	10,25	195,09	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,58	538,58		
Base FGTS:	2.486,64	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.262,84	Tot.Proventos:	2.486,64
Valor FGTS:	198,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	831,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.486,64	Tot.Líquido:	1.655,48
000021	178-CLIVIA MARCENA LISBOA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/06/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	1.060,13	500-INSS	11,00	305,80		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	19,03	571-Adiantamento Férias	14,00	1.393,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	62,47					
040-Férias	14,00	1.045,43					
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	153,33					
050-1/3 de Férias	14,00	348,47					
173-Horas Extras 75%	3,00	57,10					
Base FGTS:	2.780,03	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.044,07	Tot.Proventos:	2.933,36
Valor FGTS:	222,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.707,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.780,03	Tot.Líquido:	1.225,41
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	05/11/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	121,39		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	11,28	701-FARMA ILHA	0,00	98,80		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA		Mensalista	Ativo	05/11/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,34	313,34	
173-Horas Extras 75%	3,00	37,06		705-EMPRESTIMO CAIXA	62,61	62,61	
				716-SOS FARMA	113,29	113,29	
Base FGTS:	1.517,43	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.396,04	Tot.Proventos:	1.517,43
Valor FGTS:	121,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	715,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.517,43	Tot.Líquido:	801,88
000021	910-DIEGO RODRIGUES DA SILVA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	23/03/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	8,00	111,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52					
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	117,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	1.270,89
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA SANB22230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista		Ativo		22/04/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	188,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.811,27
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZ322420-Atendente de Consultório Dentário	Mensalista		Ativo		04/08/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		701-FARMA ILHA	0,00	137,05	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	414,70	414,70	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	739,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.259,52
000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	14/02/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74		500-INSS	9,00	200,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03		701-FARMA ILHA	0,00	113,27	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	503,42	503,42	
				709-CRESSEM	254,59	254,59	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	02/08/2004
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	580,72
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	87,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	761,51	761,51
173-Horas Extras 75%	6,00	286,18	716-SOS FARMA	310,05	310,05
245-REEMBOLSO	0,00	77,00			
Base FGTS:	5.881,44	Salário Base: 5.263,73	Base IRRF:	5.273,00	Tot.Proventos: 5.958,44
Valor FGTS:	470,52	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.268,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13°: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 3.689,47
000021	203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	325,58
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	26,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	43,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	519,24	519,24
173-Horas Extras 75%	6,00	142,62	716-SOS FARMA	258,80	258,80
Base FGTS:	2.959,82	Salário Base: 2.529,36	Base IRRF:	2.255,06	Tot.Proventos: 2.959,82
Valor FGTS:	236,79	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.138,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13°: 0,00	Base Inss:	2.959,82	Tot.Líquido: 1.821,62
000021	70-LENI DE OLIVEIRA ALVES	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,94	310,94
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base: 1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos: 1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 434,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13°: 0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido: 953,29
000021	423-MARCELA BASTOS CANDIDO	422115-Recepcionista	Mensalista	Ativo	01/08/2011
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	114,79
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	10,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	706-UNIODONTO	51,27	51,27
173-Horas Extras 75%	3,00	35,70			

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.434,85	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.320,06	Tot.Proventos:	1.434,85
Valor FGTS:	114,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	477,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.434,85	Tot.Líquido:	957,65
000021	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	16/09/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	185,64		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,84	578,84		
			716-SOS FARMA	143,19	143,19		
			717-ILHA ÓTICA	54,00	54,00		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	2.301,97
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.149,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.152,10
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.912,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	2.037,21	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	326,90	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.766,81	1.766,81		
Base FGTS:	10.915,62	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	10.117,59	Tot.Proventos:	10.915,62
Valor FGTS:	873,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.303,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.612,48
000021	781-THAWANA FERREIRA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	14/04/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	121,39		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	11,28	701-FARMA ILHA	0,00	80,40		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	3,00	37,06					
Base FGTS:	1.517,43	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.396,04	Tot.Proventos:	1.517,43
Valor FGTS:	121,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	207,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.517,43	Tot.Líquido:	1.309,52
000021	95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	24/05/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	230,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	17,95		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	129,62	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,87	590,87		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79	716-SOS FARMA	69,24	69,24		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000021	95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	24/05/2012		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%		24,00	425,91				
Base FGTS:	2.563,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.143,40	Tot.Proventos:	2.563,73
Valor FGTS:	205,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	914,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,73	Tot.Líquido:	1.648,81

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000021

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	41.727,00	0,00	1.060,13	0,00	42.787,13
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.092,10	0,00	187,40	0,00	3.279,50
024-Adicional Noturno	826,64	0,00	0,00	0,00	826,64
030-DSR	1.753,68	0,00	81,50	0,00	1.835,18
040-Férias	0,00	0,00	1.045,43	0,00	1.045,43
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	153,33	0,00	153,33
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	348,47	0,00	348,47
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.843,51	0,00	57,10	0,00	1.900,61
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	2.037,21	0,00	0,00	0,00	2.037,21
245-REEMBOLSO	77,00	0,00	0,00	0,00	77,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	326,90	0,00	0,00	0,00	326,90
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.374,56	0,00	305,80	0,00	4.680,36
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.713,31	0,00	0,00	0,00	2.713,31
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	139,68	0,00	8,25	0,00	147,93
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.393,90	0,00	1.393,90
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/05/2017					
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
701-FARMA ILHA	940,68	0,00	0,00	0,00	940,68
702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,34	0,00	0,00	0,00	313,34
705-EMPRESTIMO CAIXA	7.561,86	0,00	0,00	0,00	7.561,86
706-UNIODONTO	51,27	0,00	0,00	0,00	51,27
709-CRESSEM	493,36	0,00	0,00	0,00	493,36
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	1.262,03	0,00	0,00	0,00	1.262,03
717-ILHA ÓTICA	257,00	0,00	0,00	0,00	257,00
Total de Proventos:	51.986,54	0,00	2.933,36	0,00	54.919,90
Total de Descontos	18.120,41	0,00	1.707,95	0,00	19.828,36
Total Líquido:	33.866,13	0,00	1.225,41	0,00	35.091,54
Total de Funcionários:	19	0	1	0	20
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	54.387,07	IRRF	2.713,31	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	42,36	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	540,39	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.350,97	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.350,97	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	33.079,27	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	4.680,36	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	4.680,36				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	4.680,36				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	820-ADELSON LUCAS DA SILVA	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	201,26		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	78,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	545,18	545,18		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	16,00	257,98					
Base FGTS:	2.236,24	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.034,98	Tot.Proventos:	2.236,24
Valor FGTS:	178,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	754,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.236,24	Tot.Líquido:	1.481,55
000022	35-ADEMIR DOS SANTOS REIS	911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	9,00	244,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	28,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	423,33	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			716-SOS FARMA	49,62	49,62		
Base FGTS:	2.716,46	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.282,39	Tot.Proventos:	2.716,46
Valor FGTS:	217,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	337,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.716,46	Tot.Líquido:	2.379,07
000022	887-ANTONIO DONIZETTE GONÇALVES	860105-Supervisor de manutencao		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	608,44		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	22,50	401,96		
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.560,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	6.783,07	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	4.613,74	Tot.Proventos:	6.783,07
Valor FGTS:	542,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.018,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.764,42
000022	819-BRUNO SANTOS SILVA	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	170,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	227,94	227,94		
Base FGTS:	1.899,74	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.728,76	Tot.Proventos:	1.899,74
Valor FGTS:	151,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	407,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.899,74	Tot.Líquido:	1.492,57
000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	170,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	3-ELI BORGES DO REGO	724405-CALDEREIRO		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	153,35		
021-Adicional Periculosidade	30,00	367,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	7,00	111,82					
Base FGTS:	1.703,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.550,53	Tot.Proventos:	1.703,88
Valor FGTS:	136,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	159,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.703,88	Tot.Líquido:	1.544,41
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-TEC. MANUTENÇÃO 1		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	11,00	340,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	21,10		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	107,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63	426,63		
173-Horas Extras 75%	18,00	352,19	716-SOS FARMA	18,04	18,04		
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	3.094,55	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.185,38	Tot.Proventos:	3.094,55
Valor FGTS:	247,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	814,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.094,55	Tot.Líquido:	2.280,13
000022	816-EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	201,26		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	78,52					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	16,00	257,98					
Base FGTS:	2.236,24	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.034,98	Tot.Proventos:	2.236,24
Valor FGTS:	178,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	209,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.236,24	Tot.Líquido:	2.026,73
000022	537-GABRIEL DOS SANTOS	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO III		Mensalista	Aux.Doença	01/04/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	242,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	41,40		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	186,47	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	716-SOS FARMA	289,05	289,05		
173-Horas Extras 75%	41,80	612,69					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	244-HERBERT HACHBART DOS SANTOS	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	14/04/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	201,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	10,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	2.698,90	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.456,00	Tot.Proventos:	2.698,90
Valor FGTS:	215,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	581,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.698,90	Tot.Líquido:	2.117,30
000022	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	11305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO II		Mensalista	Ativo	01/06/2010	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.407,36	500-INSS	9,00	226,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	15,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	202,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82		
173-Horas Extras 75%	47,75	666,31	716-SOS FARMA	102,48	102,48		
Base FGTS:	2.241,78	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.040,02	Tot.Proventos:	2.241,78
Valor FGTS:	179,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	220,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.241,78	Tot.Líquido:	2.021,57
000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I		Mensalista	Férias	01/08/2011	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	136,58	500-INSS	11,00	572,61		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	352,19	571-Adiantamento Férias	28,00	3.566,49		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	187,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19		
040-Férias	28,00	2.674,87					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	392,32					
050-1/3 de Férias	28,00	891,62					
173-Horas Extras 75%	18,00	352,19					
201-Gratificacao	0,00	423,33					
Base FGTS:	5.205,89	Salário Base:	1.407,36	Base IRRF:	2.104,42	Tot.Proventos:	5.205,89
Valor FGTS:	201,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	717,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.520,89	Tot.Líquido:	1.803,64
000022	818-LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	715210-Pedreiro		Mensalista	Aux.Doença	15/09/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras		Mensalista	Férias	01/02/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	110,35	500-INSS	11,00	362,81		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70	571-Adiantamento Férias	28,00	2.658,52		
040-Férias	28,00	1.993,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,95	523,95		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	292,44	716-SOS FARMA	104,64	104,64		
050-1/3 de Férias	28,00	664,63					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	67,42					
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	3.298,31	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	569,42	Tot.Proventos:	3.658,17
Valor FGTS:	263,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.658,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.298,31	Tot.Líquido:	0,00
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Eletrotechnico		Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.878,53	500-INSS	11,00	608,44		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.163,56	510-IRRF	27,50	1.398,01		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	895,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	7,00	354,13	701-FARMA ILHA	0,00	136,74		
173-Horas Extras 75%	60,00	2.941,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80		
			717-ILHA ÓTICA	69,00	69,00		
Base FGTS:	9.232,59	Salário Base:	3.878,53	Base IRRF:	8.244,97	Tot.Proventos:	9.232,59
Valor FGTS:	738,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.997,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.235,35
000022	897-RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	911305-Auxiliar de manutencao 1		Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	163,10		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	19,09	716-SOS FARMA	221,76	221,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	5,00	62,74					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	239,26					
Base FGTS:	1.812,19	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.409,83	Tot.Proventos:	1.812,19
Valor FGTS:	144,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	391,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.812,19	Tot.Líquido:	1.421,10
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	15/04/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	157,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	15/04/2008	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
201-Gratificacao	0,00	257,61				
Base FGTS:	1.748,71	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.591,33	Tot.Proventos: 1.748,71
Valor FGTS:	139,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 163,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.748,71	Tot.Líquido: 1.585,10
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Férias	15/02/2006	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	26,00	1.080,45	500-INSS	9,00	169,73	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	56,22	571-Adiantamento Férias	4,00	304,25	
040-Férias	4,00	228,19	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	4,00	27,38	705-EMPRESTIMO CAIXA	454,71	454,71	
050-1/3 de Férias	4,00	76,06	716-SOS FARMA	47,90	47,90	
201-Gratificacao	0,00	257,61				
Base FGTS:	1.885,93	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.439,33	Tot.Proventos: 1.913,31
Valor FGTS:	150,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 989,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.885,93	Tot.Líquido: 923,83
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	02/10/2006	
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	189,79	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	84,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	98,68	
173-Horas Extras 75%	22,00	276,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	268,27	268,27	
201-Gratificacao	0,00	257,61				
Base FGTS:	2.108,79	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.919,00	Tot.Proventos: 2.108,79
Valor FGTS:	168,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 569,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.108,79	Tot.Líquido: 1.539,16

Folha de Pagamento - Abril/2017**1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000022

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	26.641,57	0,00	1.327,38	1.655,31	29.624,26
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	2.736,08	0,00	0,00	0,00	2.736,08
022-Adicional Insalubridade	2.061,40	0,00	468,50	187,40	2.717,30
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	2.558,56	0,00	689,51	243,50	3.491,57
040-Férias	0,00	0,00	4.896,95	0,00	4.896,95
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	712,14	0,00	712,14
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.632,31	0,00	1.632,31
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	67,42	8,25	75,67
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	4.814,48	0,00	352,19	612,69	5.779,36
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	1.622,63	0,00	1.022,98	0,00	2.645,61
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	1.800,15	0,00	0,00	0,00	1.800,15
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.638,50	0,00	1.105,15	242,90	4.986,55
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	1.874,68	0,00	0,00	41,40	1.916,08
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	106,10	0,00	22,73	16,50	145,33
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	6.529,26	0,00	6.529,26
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	6,66	0,00	0,00	19,98
701-FARMA ILHA	235,42	0,00	0,00	0,00	0,00	235,42
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.610,64	0,00	1.496,85	0,00	0,00	4.107,49
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	391,90	0,00	152,54	289,05	0,00	833,49
717-ILHA ÓTICA	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00
Total de Proventos:	42.234,87	0,00	11.169,38	2.707,15	0,00	56.111,40
Total de Descontos	8.939,56	0,00	9.313,19	589,85	0,00	18.842,60
Total Líquido:	33.295,31	0,00	1.856,19	2.117,30	0,00	37.268,80
Total de Funcionários:	14	0	3	2	0	19
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	55.323,59	IRRF	1.916,08	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	174,23	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	518,91	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.425,89	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.425,89	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	10.936,47	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	4.986,55	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	4.986,55					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	4.986,55					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000023 - NASF							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SANTOS	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	09/09/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	533,14		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	334,43		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	350,29	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	30,00	1.150,96					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	4.846,73	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	4.313,59	Tot.Proventos:	5.149,23
Valor FGTS:	387,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	875,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.846,73	Tot.Líquido:	4.273,41
000023	729-CATARINA DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	11,00	400,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	131,41		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	262,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	20,00	861,47					
Base FGTS:	3.642,04	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	3.241,42	Tot.Proventos:	3.642,04
Valor FGTS:	291,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	540,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.642,04	Tot.Líquido:	3.101,76
000023	668-DANIELA GOES DE ABREU	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	12/01/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	226,65		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	609,29	609,29		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	605,00					
Base FGTS:	2.518,38	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	1.912,55	Tot.Proventos:	3.123,38
Valor FGTS:	201,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	844,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.518,38	Tot.Líquido:	2.279,19
000023	906-FERNANDO AUGUSTO DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	08/03/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.410,93	500-INSS	11,00	402,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	133,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.655,36	Salário Base:	3.410,93	Base IRRF:	3.253,27	Tot.Proventos:	3.655,36
Valor FGTS:	292,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	543,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.655,36	Tot.Líquido:	3.111,83
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Férias	07/10/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	5,00	516,84	500-INSS	11,00	546,69		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000023 - NASF							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Férias	07/10/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	46,85	571-Adiantamento Férias	25,00	4.218,84		
040-Férias	25,00	3.164,13	701-FARMA ILHA	0,00	85,29		
042-Reembolso de INSS de Férias	25,00	464,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	895,42	895,42		
050-1/3 de Férias	25,00	1.054,71					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	320,49					
Base FGTS:	4.969,93	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	668,47	Tot.Proventos:	5.754,49
Valor FGTS:	397,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.754,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.969,93	Tot.Líquido:	0,00
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	11,00	431,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	168,92		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	327,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	25,00	1.076,85					
Base FGTS:	3.922,97	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	3.491,44	Tot.Proventos:	3.922,97
Valor FGTS:	313,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	608,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.922,97	Tot.Líquido:	3.314,27
000023	856-LUCILA FIDIK VALENTIM	251520-Psicologo		Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	481,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	241,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.380,63	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.898,76	Tot.Proventos:	4.380,63
Valor FGTS:	350,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	731,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.380,63	Tot.Líquido:	3.649,42
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA		Mensalista	Ativo	02/06/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.504,84	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	711,01		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	551,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	114,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.308,78	1.308,78		
173-Horas Extras 75%	40,00	1.810,50	716-SOS FARMA	196,43	196,43		
Base FGTS:	6.355,23	Salário Base:	3.504,84	Base IRRF:	5.746,79	Tot.Proventos:	6.355,23
Valor FGTS:	508,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.832,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.522,32
000023	933-MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROECK	223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	13/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000023 - NASF						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	933-MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROECK	223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	13/04/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	18,00	2.368,67	500-INSS	9,00	236,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	36,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59	
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.628,15	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	2.391,62	Tot.Proventos: 2.628,15
Valor FGTS:	210,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 412,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.628,15	Tot.Líquido: 2.215,21
000023	283-MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	11/01/2012
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	368,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	91,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	251,46	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	691,79	691,79	
			709-CRESSEM	220,13	220,13	
Base FGTS:	3.345,48	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.977,48	Tot.Proventos: 3.345,48
Valor FGTS:	267,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.631,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.345,48	Tot.Líquido: 1.714,03
000023	912-MICHELLE FOGAÇA DE OLIVEIRA KITAHAR	223610-Fonoaudiologo		Mensalista	Ativo	23/03/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.336,56	500-INSS	9,00	232,29	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	33,35	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.580,99	Salário Base:	2.336,56	Base IRRF:	2.348,70	Tot.Proventos: 2.580,99
Valor FGTS:	206,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 273,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.580,99	Tot.Líquido: 2.307,10
000023	913-RAFAEL DE SOUZA ALMEIDA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	23/03/2017
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	226,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	29,08	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.518,38	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.291,73	Tot.Proventos: 2.518,38
Valor FGTS:	201,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 263,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.518,38	Tot.Líquido: 2.254,40
000023	608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	01/12/2013
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.857,76	500-INSS	11,00	451,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	192,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000023 - NASF							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	227-ROSANA MAURA GONCALVES	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	03/11/2008	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	478,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	196,94		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.000,00					
Base FGTS:	4.345,88	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.678,24	Tot.Proventos:	4.345,88
Valor FGTS:	347,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	683,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.345,88	Tot.Líquido:	3.662,64
000023	845-TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	251510-PSICOLOGO		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.757,70	500-INSS	11,00	316,79		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	49,43		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.879,92	Salário Base:	2.757,70	Base IRRF:	2.563,13	Tot.Proventos:	2.879,92
Valor FGTS:	230,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	374,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.879,92	Tot.Líquido:	2.505,45
000023	881-WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	09/01/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	9,00	242,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	41,11		
024-Adicional Noturno	135,00	420,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	153,45	701-FARMA ILHA	0,00	135,80		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	127,85					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	28,00	504,19					
Base FGTS:	2.694,65	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	2.452,13	Tot.Proventos:	2.694,65
Valor FGTS:	215,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	425,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.694,65	Tot.Líquido:	2.269,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000023

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	42.016,67	0,00	516,84	0,00	42.533,51
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.904,70	0,00	187,40	0,00	3.092,10
024-Adicional Noturno	420,07	0,00	0,00	0,00	420,07
030-DSR	2.671,57	0,00	46,85	0,00	2.718,42
040-Férias	0,00	0,00	3.164,13	0,00	3.164,13
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	464,07	0,00	464,07
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.054,71	0,00	1.054,71
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	320,49	0,00	320,49
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	5.403,97	0,00	0,00	0,00	5.403,97
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	907,50	0,00	0,00	0,00	907,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.636,41	0,00	546,69	0,00	6.183,10
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.391,19	0,00	0,00	0,00	2.391,19
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	131,59	0,00	0,00	0,00	131,59
552-Contribuição Confederativa	121,72	0,00	8,25	0,00	129,97
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	4.218,84	0,00	4.218,84
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	387,26	0,00	85,29	0,00	472,55
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.609,86	0,00	895,42	0,00	3.505,28
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	220,13	0,00	0,00	0,00	220,13
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	196,43	0,00	0,00	0,00	196,43
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	55.324,48	0,00	5.754,49	0,00	61.078,97
Total de Descontos	11.694,59	0,00	5.754,49	0,00	17.449,08
Total Líquido:	43.629,89	0,00	0,00	0,00	43.629,89
Total de Funcionários:	15	0	1	0	16
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	59.386,91	IRRF	2.391,19	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	377,66	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	583,32	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.750,95	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.750,95	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	16.431,05	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	6.183,10	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	6.183,10				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	6.183,10				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000024 - NOSSA FARMÁCIA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000024	632-MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SAN	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/04/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	131,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
Base FGTS:	1.649,01	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.517,09	Tot.Proventos:	1.649,01
Valor FGTS:	131,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	138,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.649,01	Tot.Líquido:	1.510,07
000024 556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO						19/06/2013	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	131,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	60,37		
Base FGTS:	1.649,01	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.137,91	Tot.Proventos:	1.649,01
Valor FGTS:	131,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	199,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.649,01	Tot.Líquido:	1.449,70
000024 238-TATIANE DA SILVA REIS						12/03/2002	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	122,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	388,69		
			716-SOS FARMA	30,00	30,00		
Base FGTS:	1.526,80	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.215,07	Tot.Proventos:	1.526,80
Valor FGTS:	122,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	547,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.526,80	Tot.Líquido:	978,95

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000024 - NOSSA FARMÁCIA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000024

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	4.213,74	0,00	0,00	0,00	4.213,74
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	468,50	0,00	0,00	0,00	468,50
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	142,58	0,00	0,00	0,00	142,58
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	385,98	0,00	0,00	0,00	385,98
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	21,06	0,00	0,00	0,00	21,06
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	60,37	0,00	0,00	0,00	0,00	60,37
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	0,00	0,00	0,00	0,00	388,69
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	4.824,82	0,00	0,00	0,00	0,00	4.824,82
Total de Descontos	886,10	0,00	0,00	0,00	0,00	886,10
Total Líquido:	3.938,72	0,00	0,00	0,00	0,00	3.938,72
Total de Funcionários:	3	0	0	0	0	3
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	4.824,82	IRRF	0,00	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	48,25	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	385,98	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	385,98	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	4.824,82	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	385,98	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	385,98					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	385,98					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	672-ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Mensalista	Ativo	28/01/2015
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,42	538,42	
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:
000025 753-ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SA/322230-Auxiliar de Enfermagem I Mensalista Ativo 22/02/2016						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	175,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	150,76	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	259,16	259,16	
			716-SOS FARMA	212,86	212,86	
Base FGTS:	1.944,47	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.769,47	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	155,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.944,47	Tot.Líquido:
000025 799-BRUNA DA SILVA NASCIMENTO 322230-Auxiliar de enfermagem I Mensalista Ativo 07/07/2016						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03				
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:
000025 594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO 223208-DENTISTA Mensalista Ativo 01/10/2013						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.262,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.551,51	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.753,48	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	684,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
000025 375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA 223505-ENFERMEIRO 2 Mensalista Ativo 07/03/2002						
Pagto.: 05/05/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	381,56	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.628,54	1.628,54	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000025	875-IGOR MACEDO PINHEIRO	411005-Vigia		Mensalista	Ativo	21/12/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	5.508,16	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	165,45	
022-Adicional Insalubridade	440,65	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	105,02	716-SOS FARMA	117,63	117,63	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	28,52				
173-Horas Extras 75%		29,00	345,05				
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	4.523,08	Tot.Proventos:	5.508,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.630,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	2.877,25
000025	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/08/2012	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,93	350,93	
				716-SOS FARMA	216,65	216,65	
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	972,38	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	691,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	777,86
000025	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA 2		Mensalista	Ativo	01/04/2015	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	407,38	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	15,00	139,61	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao		0,00	500,00	701-FARMA ILHA	0,00	29,42	
				709-CRESSEM	95,07	95,07	
Base FGTS:	3.703,43	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.296,05	Tot.Proventos:	3.703,43
Valor FGTS:	296,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	679,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.703,43	Tot.Líquido:	3.023,70
000025	839-MARIO SILVA DE ARAUJO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	06/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	230,74	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,17	
024-Adicional Noturno		135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	129,62				
030-DSR Sobre Adicional Noturno		7,00	125,79				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03				
173-Horas Extras 75%		24,00	425,91				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/05/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000025	404-MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANI	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	188,93		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			709-CRESSEM	299,08	299,08		
			716-SOS FARMA	316,01	316,01		
Base FGTS:	2.232,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.841,68	Tot.Proventos:	2.232,17
Valor FGTS:	178,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.603,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,17	Tot.Líquido:	628,27
000025	834-MONICA DOS REIS PINHO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/09/2016		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	701-FARMA ILHA	0,00	101,30		
			716-SOS FARMA	195,22	195,22		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	420,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	1.048,92
000025	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/04/2004		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	42,35		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	108,53		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	598,61	598,61		
Base FGTS:	2.773,79	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.468,67	Tot.Proventos:	2.773,79
Valor FGTS:	221,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.062,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.773,79	Tot.Líquido:	1.710,93
000025	911-NILDA FERREIRA GONÇALVES	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	23/03/2017		
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	179,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15							50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE							
C.Custo	Funcionário			CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	832-PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS			422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	716-SOS FARMA	216,58	216,58		
			717-ILHA ÓTICA	151,00	151,00		
Base FGTS:	1.999,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.819,52	Tot.Proventos:	1.999,47
Valor FGTS:	159,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	188,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,47	Tot.Líquido:	1.811,27
000025	828-RAMON FERREIRA DE FREITAS			517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	456,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	199,67		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	513,11	701-FARMA ILHA	0,00	60,21		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	113,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	470,20	470,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	108,00	1.685,93					
Base FGTS:	1.388,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,22	Tot.Proventos:	1.388,28
Valor FGTS:	111,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	484,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,28	Tot.Líquido:	903,31
000025	833-RICARDO NOVAES VALCARCEL			517420-Vigia	Mensalista	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	465,34		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	211,01		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	518,51					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	125,79					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03					
173-Horas Extras 75%	96,00	1.703,69					
Base FGTS:	4.153,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.696,46	Tot.Proventos:	4.153,33
Valor FGTS:	332,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.193,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.153,33	Tot.Líquido:	2.960,26
000025	831-TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	323,90	323,90		
			717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00		
Base FGTS:	4.230,40	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.765,06	Tot.Proventos:	4.230,40
Valor FGTS:	338,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	682,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.230,40	Tot.Líquido:	3.547,93

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
Base FGTS:	1.469,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,56	Tot.Proventos:	1.469,09
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	544,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,09	Tot.Líquido:	924,54

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000025

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	37.892,15	0,00	0,00	0,00	37.892,15
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.998,40	0,00	0,00	0,00	2.998,40
024-Adicional Noturno	1.198,63	0,00	0,00	0,00	1.198,63
030-DSR	2.543,54	0,00	0,00	0,00	2.543,54
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	4.160,58	0,00	0,00	0,00	4.160,58
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.624,64	0,00	0,00	0,00	4.624,64
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.269,22	0,00	0,00	0,00	2.269,22
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	123,63	0,00	0,00	0,00	123,63
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		05/05/2017			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	639,15	0,00	0,00	0,00	639,15
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	4.709,22	0,00	0,00	0,00	4.709,22
706-UNIODONTO	51,27	0,00	0,00	0,00	51,27
709-CRESSEM	394,15	0,00	0,00	0,00	394,15
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	1.274,95	0,00	0,00	0,00	1.274,95
717-ILHA ÓTICA	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
Total de Proventos:	49.293,30	0,00	0,00	0,00	49.293,30
Total de Descontos	14.340,89	0,00	0,00	0,00	14.340,89
Total Líquido:	34.952,41	0,00	0,00	0,00	34.952,41
Total de Funcionários:	17	0	0	0	17
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	49.293,30	IRRF	2.269,22	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	492,93	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.943,47	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.943,47	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	24.478,66	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	4.624,64	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	4.624,64				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	4.624,64				

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000026 - SEMAD						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000026	846-CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	208,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	15,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.312,06	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.103,97	Tot.Proventos: 2.312,06
Valor FGTS:	184,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 231,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.312,06	Tot.Líquido: 2.080,72
000026	838-ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	06/10/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,75	500-INSS	9,00	177,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52				
Base FGTS:	1.967,97	Salário Base:	1.845,75	Base IRRF:	1.790,85	Tot.Proventos: 1.967,97
Valor FGTS:	157,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 185,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.967,97	Tot.Líquido: 1.782,60
000026	791-FERNANDO SILVA JUNIOR	322125-NATUROPATA	Mensalista	Ativo	23/06/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.163,00	500-INSS	9,00	205,67	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	13,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	28,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
245-REEMBOLSO	0,00	71,20	716-SOS FARMA	96,38	96,38	
Base FGTS:	2.285,22	Salário Base:	2.163,00	Base IRRF:	2.079,55	Tot.Proventos: 2.356,42
Valor FGTS:	182,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 323,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.285,22	Tot.Líquido: 2.032,95
000026	622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2014	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	151,15	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	49,08	701-FARMA ILHA	0,00	55,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,82	380,82	
173-Horas Extras 75%	13,05	161,25	709-CRESSEM	145,47	145,47	
			716-SOS FARMA	102,16	102,16	
Base FGTS:	1.679,42	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.528,27	Tot.Proventos: 1.679,42
Valor FGTS:	134,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 841,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.679,42	Tot.Líquido: 837,75
000026	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	605,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	426,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	57,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000026 - SEMAD							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000026	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
245-REEMBOLSO		0,00	40,00	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
				716-SOS FARMA		64,87	64,87
Base FGTS:	5.508,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.712,67	Tot.Proventos:	5.548,16
Valor FGTS:	440,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.112,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.508,16	Tot.Líquido:	4.435,86
000026	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2005	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	214,68
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		7,00	35,74	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		590,79	590,79
173-Horas Extras 75%		6,17	117,42	716-SOS FARMA		56,84	56,84
				717-ILHA ÓTICA		117,00	117,00
Base FGTS:	2.385,33	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.791,47	Tot.Proventos:	2.385,33
Valor FGTS:	190,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	994,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.385,33	Tot.Líquido:	1.391,11
000026	936-THAISA AGUILAR DE OLIVEIRA	251605-Assistente social		Mensalista	Ativo	24/04/2017	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		7,00	958,65	500-INSS		8,00	85,44
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	550-Contribuição Sindical		4.108,50	136,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		1,00	15,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	1.067,97	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	982,53	Tot.Proventos:	1.067,97
Valor FGTS:	85,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	230,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.067,97	Tot.Líquido:	837,33
000026	759-ZAIRA BARBOZA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	28/03/2016	
Pagto.: 05/05/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.733,04	500-INSS		9,00	177,97
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		7,00	57,03	716-SOS FARMA		291,64	291,64
Base FGTS:	1.977,47	Salário Base:	1.733,04	Base IRRF:	1.799,50	Tot.Proventos:	1.977,47
Valor FGTS:	158,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	477,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.977,47	Tot.Líquido:	1.499,61

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000026 - SEMAD

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000026

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	17.244,20	0,00	0,00	0,00	17.244,20
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.218,10	0,00	0,00	0,00	1.218,10
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	442,63	0,00	0,00	0,00	442,63
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245-REEMBOLSO	111,20	0,00	0,00	0,00	111,20
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.826,02	0,00	0,00	0,00	1.826,02
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	454,79	0,00	0,00	0,00	454,79
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	136,95	0,00	0,00	0,00	136,95
552-Contribuição Confederativa	63,87	0,00	0,00	0,00	63,87
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32
701-FARMA ILHA	55,95	0,00	0,00	0,00	0,00	55,95
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	971,61	0,00	0,00	0,00	0,00	971,61
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	145,47	0,00	0,00	0,00	0,00	145,47
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	611,89	0,00	0,00	0,00	0,00	611,89
717-ILHA ÓTICA	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,00
Total de Proventos:	19.294,80	0,00	0,00	0,00	0,00	19.294,80
Total de Descontos	4.396,87	0,00	0,00	0,00	0,00	4.396,87
Total Líquido:	14.897,93	0,00	0,00	0,00	0,00	14.897,93
Total de Funcionários:	8	0	0	0	0	8
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	19.183,60	IRRF	454,79	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	191,84	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	1.534,69	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	1.534,69	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	9.572,91	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	1.826,02	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	1.826,02					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	1.826,02					

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/05/2017

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	1.511.811,10	0,00	44.922,01	10.499,89	1.567.233,00
003-Salário Maternidade	369,02	0,00	0,00	4.714,04	5.083,06
005-Saldo de Salario	0,00	122,47	0,00	0,00	122,47
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	1.253,32	1.253,32
021-Adicional Periculosidade	6.316,02	0,00	0,00	0,00	6.316,02
022-Adicional Insalubridade	105.693,60	187,40	6.652,70	1.499,20	114.032,90
024-Adicional Noturno	58.275,81	0,00	3.079,69	0,00	61.355,50
030-DSR	110.506,86	93,70	6.451,20	585,69	117.637,45
040-Férias	0,00	0,00	95.991,33	0,00	95.991,33
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	2.061,04	0,00	2.061,04
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	13.429,82	0,00	13.429,82
043-Férias Proporcionais	0,00	447,64	0,00	0,00	447,64
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	1.125,51	0,00	1.125,51
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	31.997,10	0,00	31.997,10
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	687,01	0,00	687,01
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	149,21	0,00	0,00	149,21
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	375,17	0,00	375,17
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	4.356,35	0,00	0,00	4.356,35
072-13º Salário Rescisão	0,00	541,80	0,00	0,00	541,80
074-13º Salário Indenizado	0,00	180,60	0,00	0,00	180,60
101-Insuficiência de Saldo Credor	657,43	0,00	3.498,31	193,60	4.349,34
172-Horas Extras 100%	460,96	0,00	870,06	0,00	1.331,02
173-Horas Extras 75%	191.638,97	0,00	10.792,93	612,69	203.044,59
174-Horas Extras a 90 %	2.729,65	0,00	0,00	0,00	2.729,65
201-Gratificacao	42.790,81	0,00	6.273,17	0,00	49.063,98
206-PRODUÇÃO	13.580,00	0,00	0,00	0,00	13.580,00
208-Diferença Salarial	18.624,87	0,00	108,16	0,00	18.733,03
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	381,20	0,00	0,00	0,00	381,20
212-VISITAS PACIENTES	2.192,29	0,00	0,00	0,00	2.192,29
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	31.547,94	0,00	974,99	0,00	32.522,93
216-AMBULATORIO	25.121,60	0,00	0,00	0,00	25.121,60
217-COBERT.ORTOPEDICA	4.916,10	0,00	0,00	0,00	4.916,10
218-SALA DE PARTO	1.452,00	0,00	0,00	0,00	1.452,00
221-AUXILIO CRECHE	6.931,00	0,00	302,50	0,00	7.233,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	7.834,42	0,00	0,00	0,00	7.834,42
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.865,73	0,00	0,00	0,00	3.865,73
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	4.055,73	0,00	0,00	0,00	4.055,73
245-REEMBOLSO	1.034,70	0,00	0,00	0,00	1.034,70
252-PARTO NORMAL	4.400,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00
254-Ferías Indenizadas	9.727,48	0,00	1.476,77	0,00	11.204,25
255-COBERTURA A DISTANCIA	14.468,66	0,00	0,00	0,00	14.468,66
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.851,85	0,00	264,55	0,00	2.116,40
267-COBERTURA PRESENCIAL	6.316,38	0,00	1.163,04	0,00	7.479,42
302-Gratificação Art. 62 CLT	7.541,10	0,00	0,00	0,00	7.541,10
500-INSS	184.397,54	523,59	19.286,92	1.730,83	205.938,88
501-INSS de 13º Salário.	0,00	43,34	0,00	0,00	43,34
510-IRRF	168.602,34	0,00	4.981,35	81,89	173.665,58
520-Falta (DIAS)	122,46	0,00	0,00	0,00	122,46
521-Falta (HORAS)	5,19	0,00	0,88	0,00	6,07
530-Pensão Alimentícia	2.561,76	0,00	314,03	0,00	2.875,79
550-Contribuição Sindical	2.220,77	0,00	0,00	0,00	2.220,77
552-Contribuição Confederativa	4.599,26	0,00	374,80	157,68	5.131,74
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	132.452,71	0,00	132.452,71
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	5.149,64	0,00	0,00	5.149,64

Folha de Pagamento - Abril/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/05/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
601-Insuf. Saldo Devedor	9.650,19	0,00	919,57	47,10	10.616,86	
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	517,23	0,00	53,28	13,32	583,83	
701-FARMA ILHA	18.971,50	0,00	1.656,14	217,98	20.845,62	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	4.674,34	0,00	298,59	0,00	4.972,93	
705-EMPRESTIMO CAIXA	161.362,50	362,60	17.471,14	1.317,40	180.513,64	
706-UNIODONTO	1.811,54	0,00	273,44	0,00	2.084,98	
709-CRESSEM	18.819,53	0,00	1.229,43	771,70	20.820,66	
710-MENSALIDADE SINDICAL	1.176,66	0,00	260,00	32,50	1.469,16	
716-SOS FARMA	24.083,47	0,00	2.338,20	577,74	26.999,41	
717-ILHA ÓTICA	8.882,00	0,00	408,00	0,00	9.290,00	
Total de Proventos:	2.198.767,28	6.079,17	232.497,06	19.358,43	2.456.701,94	
Total de Descontos	612.458,28	6.079,17	182.318,48	4.948,14	805.804,07	
Total Líquido:	1.586.309,00	0,00	50.178,58	14.410,29	1.650.897,87	
Total Funcionários:	612	1	50	21	684	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	2.416.074,40	IRRF	173.665,58	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	5.083,06	IRRF de Férias	9.941,29	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	10.550,98	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	23.743,06	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	193.685,21	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	193.685,21	Grau de Risco	0,00 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.436.038,41	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	10.825,52			Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	5.083,06	Total GRFC	614,03			
Segurados	207.425,58	Total FGTS	614,03			
SAT	0,00	C. Social 0,5%	0,00			
Empresa	0,00	C. Social 10%	0,00			
Valor de INSS	202.342,52					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	202.342,52		0,00			
			0,00			

REPASSE ABRIL 2017

DATA	EMPRESA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO	
26/04/2017	SALDO ANTERIOR			R\$ 114.405,63	
27/04/2017	REPASSE MUNICIPAL 04/2017		R\$ 4.103.000,00	R\$ 4.217.405,63	
27/04/2017	FARMA PONTE	R\$ 25.266,42		R\$ 4.192.139,21	
27/04/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 5,00		R\$ 4.192.134,21	
28/04/2017	DEVOLUÇÃO TED SAUDE COM ASSISTENCIA		R\$ 7.408,08	R\$ 4.199.542,29	AGENDADO 28/04/2017
28/04/2017	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	R\$ 10.780,55		R\$ 4.188.761,74	
28/04/2017	ELIAR MELAO	R\$ 4.415,25		R\$ 4.184.346,49	
28/04/2017	KARINA NASCIMENTO BRAGA	R\$ 3.452,89		R\$ 4.180.893,60	
28/04/2017	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	R\$ 1.811,16		R\$ 4.179.082,44	
28/04/2017	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	R\$ 801,88		R\$ 4.178.280,56	
28/04/2017	MARCELO SANTANA PINHEIRO	R\$ 6.235,35		R\$ 4.172.045,21	
28/04/2017	DR WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS	R\$ 5.647,47		R\$ 4.166.397,74	
28/04/2017	C R M GOMES ME	R\$ 4.375,00		R\$ 4.162.022,74	
28/04/2017	ELAIR MELAO FÉRIAS	R\$ 5.729,76		R\$ 4.156.292,98	
28/04/2017	DESLANDES E TAVOLARO ASS. MEDICA	R\$ 53.926,11		R\$ 4.102.366,87	
28/04/2017	GASDER CLINICA MEDICO	R\$ 8.472,12		R\$ 4.093.894,75	
28/04/2017	DANIEL TAKASHI SAKANE ME	R\$ 7.251,55		R\$ 4.086.643,20	
28/04/2017	CLINICA MEDICA CAMPOS E BITENCOURT	R\$ 27.587,20		R\$ 4.059.056,00	
28/04/2017	BCD SERVICOS MEDICOS	R\$ 28.333,24		R\$ 4.030.722,76	
28/04/2017	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 22.897,09		R\$ 4.007.825,67	
28/04/2017	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	R\$ 16.489,26		R\$ 3.991.336,41	
28/04/2017	MARCO ANTONIO PANDINI FILHO-EIRELI	R\$ 19.775,04		R\$ 3.971.561,37	
28/04/2017	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICO SOCIEDADE	R\$ 7.144,64		R\$ 3.964.416,73	
28/04/2017	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICO SOCIEDADE	R\$ 7.408,08		R\$ 3.957.008,65	VOLTOU EM 28/04/2017
28/04/2017	CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA	R\$ 14.390,49		R\$ 3.942.618,16	DUPLICIDADE
28/04/2017	MARCELA DO SOUTO FINK ME	R\$ 13.258,71		R\$ 3.929.359,45	
28/04/2017	CAPATTO SERVICOS MEDICOS-DRA MELISSA	R\$ 3.707,96		R\$ 3.925.651,49	
28/04/2017	MED SZTERLING LTDA	R\$ 6.569,50		R\$ 3.919.081,99	DUPLICIDADE

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

28/04/2017	IGOR MACEDO PINHEIRO-SALARIO	R\$ 1.548,94	R\$ 3.917.533,05
28/04/2017	MAYARA R. FERREIRA PORTO-SALARIO	R\$ 2.366,52	R\$ 3.915.166,53
28/04/2017	TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIEIRA-SALARIO	R\$ 1.463,54	R\$ 3.913.702,99
28/04/2017	PRO MED SERVICOS MEDICOS	R\$ 31.525,81	R\$ 3.882.177,18
28/04/2017	N C DROGUETTI CLINICA MEDICA	R\$ 17.829,70	R\$ 3.864.347,48
28/04/2017	CLINICA ISIS S/S LTDA	R\$ 37.452,21	R\$ 3.826.895,27
28/04/2017	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE -SALARIO	R\$ 3.601,44	R\$ 3.823.293,83
28/04/2017	JOSEFA DA CONCEICAO- SALARIO	R\$ 1.345,44	R\$ 3.821.948,39
28/04/2017	MARLINI MAURI DE FREITAS -SALARIO	R\$ 1.640,91	R\$ 3.820.307,48
28/04/2017	FATURA LAB-SANTA CASA	R\$ 213.427,54	R\$ 3.606.879,94
28/04/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1.476.939,24	R\$ 2.129.940,70
28/04/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 191.525,95	R\$ 1.938.414,75
28/04/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 11.753,77	R\$ 1.926.660,98
28/04/2017	PARCELAMENTO RFB	R\$ 3.311,10	R\$ 1.923.349,88
02/05/2017	SAGE BRASIL SOFTWARE	R\$ 120,00	R\$ 1.923.229,88
02/05/2017	LITORANEA	R\$ 2.352,00	R\$ 1.920.877,88
02/05/2017	ECOBUS	R\$ 1.555,20	R\$ 1.919.322,68
02/05/2017	EMPRÉSTIMO CAIXA - CONSIGNADO	R\$ 180.513,64	R\$ 1.738.809,04
02/05/2017	MED SZTERLING LTDA	R\$ 6.569,50	R\$ 1.732.239,54
02/05/2017	BRUGNARA SERVICOS MEDICOS	R\$ 3.378,60	R\$ 1.728.860,94
02/05/2017	GASTRO DERME CARDIO	R\$ 29.575,98	R\$ 1.699.284,96
02/05/2017	CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA	R\$ 14.390,48	R\$ 1.684.894,48
02/05/2017	CAVALCANTS CLINICA MEDICA	R\$ 27.216,50	R\$ 1.657.677,98
02/05/2017	APSIT VIDA S/S LTDA	R\$ 9.550,18	R\$ 1.648.127,80
02/05/2017	MINAMIHARA E MINAMIHARA	R\$ 42.553,04	R\$ 1.605.574,76
02/05/2017	GRELLMANN SERVICOS MEDICO	R\$ 18.472,23	R\$ 1.587.102,53
02/05/2017	GRELLMANN SERVICOS MEDICO	R\$ 29.870,48	R\$ 1.557.232,05
02/05/2017	CLINICA SANTA MARTA	R\$ 500,00	R\$ 1.556.732,05
02/05/2017	SABOROSA DA ILHA	R\$ 417,00	R\$ 1.556.315,05
02/05/2017	ALEXANDRE JOSE DA SILVA-SALARIO	R\$ 2.238,16	R\$ 1.554.076,89
02/05/2017	MARCELA SILVA DAS VIRGENS - SALÁRIO	R\$ 1.152,10	R\$ 1.552.924,79
02/05/2017	BUCOCARE CLINICA MEDICA ODONTOLO	R\$ 7.658,90	R\$ 1.545.265,89
02/05/2017	CLEYDE DE JESUS -FÉRIAS	R\$ 2.905,69	R\$ 1.542.360,20

VOLTOU EM 04/05/2017

DUPLICIDADE 04/05/2017

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

02/05/2017	EDINEUZA MACHADO BRAGA - RESCISÃO	R\$ 1.991,17		R\$ 1.540.369,03	
02/05/2017	PAULO ROBERTO BRAGA ILHABELA-ME	R\$ 12.800,00		R\$ 1.527.569,03	
02/05/2017	ELOIDI LORAINÉ S M WASIAK	R\$ 3.381,12		R\$ 1.524.187,91	
02/05/2017	ROMOALDO SILVA DE MATTOS	R\$ 14.800,00		R\$ 1.509.387,91	
02/05/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 7,70		R\$ 1.509.380,21	
03/05/2017	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	R\$ 5.000,00		R\$ 1.504.380,21	
03/05/2017	DORMED HOSPITALAR EIRELI	R\$ 1.612,00		R\$ 1.502.768,21	
03/05/2017	KALUNGA	R\$ 1.142,73		R\$ 1.501.625,48	
03/05/2017	SINTARESP	R\$ 151,24		R\$ 1.501.474,24	
03/05/2017	OXIGENIO PORTOGAS	R\$ 2.880,00		R\$ 1.498.594,24	
03/05/2017	A A PEREIRA CLINICA MEDICA	R\$ 37.390,84		R\$ 1.461.203,40	
03/05/2017	ANALIA MACHADO CUSTODIO	R\$ 3.798,31		R\$ 1.457.405,09	
03/05/2017	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 28.551,35		R\$ 1.428.853,74	
03/05/2017	MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 24.840,69		R\$ 1.404.013,05	
03/05/2017	AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R\$ 1.617,97		R\$ 1.402.395,08	
03/05/2017	BARBARA GARCEZ NASCIMENTOS CONTABILIDADE	R\$ 8.140,00		R\$ 1.394.255,08	
03/05/2017	FERREYRA QUINTANA E YAMAMOTO SER MED	R\$ 10.939,61		R\$ 1.383.315,47	
03/05/2017	MECHA MANUTENCAO E MONTAGEM EQUIP.	R\$ 9.800,00		R\$ 1.373.515,47	
03/05/2017	ECO RAD SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAG	R\$ 920,00		R\$ 1.372.595,47	
03/05/2017	CELIA DE GOES CAMILO-SALARIO DIF. BASE	R\$ 1.987,74		R\$ 1.370.607,73	
03/05/2017	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA- FÉRIAS	R\$ 4.408,47		R\$ 1.366.199,26	
03/05/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1.008,70		R\$ 1.365.190,56	
04/05/2017	DEVOLUÇÃO TED MED STERLING		R\$ 6.660,00	R\$ 1.371.850,56	AGENDADO EM 02/05/2017
04/05/2017	KR LOCADORA	R\$ 110.668,55		R\$ 1.261.182,01	
04/05/2017	T R MUNIZ SERVICOS MEDICOS	R\$ 25.329,14		R\$ 1.235.852,87	
04/05/2017	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 5.813,07		R\$ 1.230.039,80	
04/05/2017	FULVIA MARTINEZ MORAES	R\$ 30.390,20		R\$ 1.199.649,60	
04/05/2017	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 7.497,80		R\$ 1.192.151,80	
04/05/2017	ALMEIDA E CAMILO DIST DE PIL E BAT E LTDA	R\$ 329,70		R\$ 1.191.822,10	
04/05/2017	COMERCIAL JOAO AFONSO	R\$ 71.264,00		R\$ 1.120.558,10	
04/05/2017	LITORAL MED SERVICOS MEDICOS	R\$ 56.013,90		R\$ 1.064.544,20	
04/05/2017	MKG SERVICE E COMERCIO LTDA - CALDEIRA	R\$ 1.900,00		R\$ 1.062.644,20	
04/05/2017	DROGARIA FARMA ILHA LTDA - FARMA ILHA	R\$ 37,02		R\$ 1.062.607,18	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

04/05/2017	JOSE AUGUSTO MONTEIRO - CLINICA APUS	R\$ 2.800,00		R\$ 1.059.807,18	
04/05/2017	MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 9.584,55		R\$ 1.050.222,63	
04/05/2017	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	R\$ 23.092,30		R\$ 1.027.130,33	
04/05/2017	JOSELI AMORIM SILVA SOUZA	R\$ 4.333,33		R\$ 1.022.797,00	
05/05/2017	REP RELOGIOS	R\$ 3.230,00		R\$ 1.019.567,00	VOLTOU EM 08/05/2017
05/05/2017	REP RELOGIOS	R\$ 1.470,00		R\$ 1.018.097,00	
05/05/2017	FGTS S/FOLHA 04/2017	R\$ 193.685,20		R\$ 824.411,80	
05/05/2017	AUDISA	R\$ 2.815,50		R\$ 821.596,30	
05/05/2017	CIRURGICA LUCENA	R\$ 2.438,12		R\$ 819.158,18	
05/05/2017	CLINICA A P A SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 7.000,00		R\$ 812.158,18	
05/05/2017	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SUADE	R\$ 2.500,00		R\$ 809.658,18	
05/05/2017	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO LTDA	R\$ 1.304,00		R\$ 808.354,18	
05/05/2017	CREDPMER PRODUTOS MEDICOS LTDA	R\$ 255,32		R\$ 808.098,86	
05/05/2017	CRESIO ROMEU PEREIRA	R\$ 1.348,42		R\$ 806.750,44	
05/05/2017	EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA	R\$ 25.663,00		R\$ 781.087,44	
05/05/2017	CLINICA SANTA MARTA	R\$ 500,00		R\$ 780.587,44	
05/05/2017	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE	R\$ 3.739,86		R\$ 776.847,58	
05/05/2017	C M HOSPITALAR LTDA - MAFRA	R\$ 6.829,30		R\$ 770.018,28	
05/05/2017	CIRURGICA RIO CLARENSE	R\$ 867,41		R\$ 769.150,87	
05/05/2017	DUPATRI HOSPITALAR IMP EXP LTDA	R\$ 327,60		R\$ 768.823,27	
05/05/2017	SIDNEI SOUZA AQUI. (MARIANA BARRETO PENSAO)	R\$ 250,00		R\$ 768.573,27	
05/05/2017	FERNANDO DE SOUZA (ROSILDA PENSAO)	R\$ 314,83		R\$ 768.258,44	
05/05/2017	CELSO ALEXANDRE PEREIRA (SANDRA THAISA PENSAO)	R\$ 258,20		R\$ 768.000,24	
05/05/2017	SAMUEL FREIRES BEZERRA (VANESSA LUCAS PENSAO)	R\$ 352,00		R\$ 767.648,24	
05/05/2017	MARLENE FERREIRA SENA (ADELINO PEREIRA PENSAO)	R\$ 583,44		R\$ 767.064,80	
05/05/2017	DEUSDEDITE (ANGELIA DE JESUS PENSAO)	R\$ 528,00		R\$ 766.536,80	
05/05/2017	MARCOS DE OLIVEIRA (CHARLENE PENSAO)	R\$ 264,00		R\$ 766.272,80	
05/05/2017	LUCAS SANTOS OLIVEIRA (MARIA R. DI. PENSAO)	R\$ 325,60		R\$ 765.947,20	
05/05/2017	GILZA APARECIDA ESTEVES-SALARIO	R\$ 762,34		R\$ 765.184,86	
05/05/2017	CYBELE CARNEIRO PEREIRA	R\$ 6.693,82		R\$ 758.491,04	
05/05/2017	TARIFA DOC	R\$ 8,65		R\$ 758.482,39	
08/05/2017	DEVOLUÇÃO DOC REP RELÓGIOS		R\$ 3.230,00	R\$ 761.712,39	AGENDADO EM 05/05/2017
08/05/2017	DARF	R\$ 155.524,24		R\$ 606.188,15	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

08/05/2017	DARF	R\$ 1.339,92	R\$ 604.848,23
08/05/2017	DARF	R\$ 23.715,58	R\$ 581.132,65
08/05/2017	GPS COMPET 04/2017	R\$ 201.999,91	R\$ 379.132,74
08/05/2017	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICO SOCIEDADE	R\$ 7.408,08	R\$ 371.724,66
08/05/2017	CLINICA QUIROZ SOCIEDADE EMPRESARIAL	R\$ 26.192,11	R\$ 345.532,55
08/05/2017	SEGURO ABS	R\$ 583,83	R\$ 344.948,72
08/05/2017	CONV. EMPRESTA. BRADESCO	R\$ 4.972,93	R\$ 339.975,79
08/05/2017	CRESSEM	R\$ 20.820,66	R\$ 319.155,13
08/05/2017	ILHA OTICA	R\$ 9.290,00	R\$ 309.865,13
08/05/2017	DROGARIA FARMA ILHA LTDA - FARMA ILHA	R\$ 20.845,62	R\$ 289.019,51
08/05/2017	UNIODONTO	R\$ 2.084,98	R\$ 286.934,53
08/05/2017	CONTRIB. CONFEDERATIVA	R\$ 5.131,74	R\$ 281.802,79
08/05/2017	MENSALIDADE SINDICAL	R\$ 1.365,00	R\$ 280.437,79
08/05/2017	CONTRIBUICAO SINDICAL	R\$ 2.220,77	R\$ 278.217,02
08/05/2017	ROGERIO KURTISS DE PAULA	R\$ 6.636,25	R\$ 271.580,77
08/05/2017	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA- RESCISAO	R\$ 6.160,00	R\$ 265.420,77
08/05/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1,54	R\$ 265.419,23
09/05/2017	REP RELOGIOS	R\$ 1.110,00	R\$ 264.309,23
09/05/2017	GRRF -EDINEUSA MACHADO	R\$ 1.869,83	R\$ 262.439,40
09/05/2017	TELECARDIO	R\$ 4.176,32	R\$ 258.263,08
09/05/2017	CIRURGICA TORACICA DO VALE LTDA	R\$ 3.252,84	R\$ 255.010,24
09/05/2017	MED COSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R\$ 20.508,55	R\$ 234.501,69
09/05/2017	OXIGENIO PORTOGAS	R\$ 10.230,00	R\$ 224.271,69
09/05/2017	SAGGIO DO BRASIL IND MERC IMP E EXP LTDA	R\$ 3.540,00	R\$ 220.731,69
09/05/2017	N A COMERCIO DE EQUIP	R\$ 25.000,00	R\$ 195.731,69
09/05/2017	GARCIA E MARQUES LTDA	R\$ 72.962,74	R\$ 122.768,95
09/05/2017	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 1.317,12	R\$ 121.451,83
09/05/2017	FELIPE DE CARVALHO ETTORI	R\$ 3.251,04	R\$ 118.200,79
10/05/2017	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	R\$ 7.000,00	R\$ 111.200,79
10/05/2017	SABESP CIA SAN BASIC	R\$ 89,90	R\$ 111.110,89
10/05/2017	SAGE BRASIL SOFTWARE	R\$ 129,50	R\$ 110.981,39
10/05/2017	MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA	R\$ 1.006,00	R\$ 109.975,39
10/05/2017	ARILTON RIBEIRO MALAGRINO	R\$ 11.974,56	R\$ 98.000,83

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

12/05/2017	SAMUEL NUNES DOS ANJOS - RESCISAO	R\$ 11.545,58		R\$ 86.455,25	
12/05/2017	MATEZ SERVICOS MEDICOS LTDA - JOSE PEDRO RUSSO	R\$ 7.606,34		R\$ 78.848,91	
12/05/2017	FRESENIUS KABI BRASIL - DIETA UTI	R\$ 4.680,00		R\$ 74.168,91	
12/05/2017	BRACCDO IMAGINS BRASIL IMP DIS MED LTDA	R\$ 4.871,14		R\$ 69.297,77	
15/05/2017	P E G SERVICOS MEDICOS LTDA- DR PEDRO	R\$ 28.155,00		R\$ 41.142,77	
15/05/2017	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE	R\$ 9.442,08		R\$ 31.700,69	
15/05/2017	POUSADA PEREQUE LTDA	R\$ 900,00		R\$ 30.800,69	
15/05/2017	DANIELE VELOSO DE GODOY	R\$ 3.855,86		R\$ 26.944,83	
15/05/2017	W DOS SANTOS VALERIO ME	R\$ 480,00		R\$ 26.464,83	
16/05/2017	LUCENA COMERCIO DE EQUIP	R\$ 320,00		R\$ 26.144,83	
17/05/2017	RESGATE APLICAÇÃO CDB FLEX		R\$ 51.000,00	R\$ 77.144,83	
18/05/2017	FARMA PONTE	R\$ 27.333,02		R\$ 49.811,81	
19/05/2017	GRRF SAMUEL NUNES ANJOS	R\$ 5.582,07		R\$ 44.229,74	
19/05/2017	RESGATE APLICAÇÃO CDB FLEX		R\$ 20.000,00	R\$ 64.229,74	
19/05/2017	RESGATE APLICAÇÃO CDB FLEX		R\$ 10.000,00	R\$ 74.229,74	
19/05/2017	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	R\$ 5.000,00		R\$ 69.229,74	
19/05/2017	OXIGENIO PORTOGAS	R\$ 3.720,00		R\$ 65.509,74	
19/05/2017	DARF CÓDIGO 5952	R\$ 29.873,68		R\$ 35.636,06	
19/05/2017	DARF CÓDIGO 1708	R\$ 9.636,68		R\$ 25.999,38	
19/05/2017	MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA	R\$ 1.173,12		R\$ 24.826,26	
19/05/2017	CLINICA SANTA MARTA	R\$ 1.180,63		R\$ 23.645,63	
19/05/2017	PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESP	R\$ 1.501,60		R\$ 22.144,03	
19/05/2017	CORREA E FREITAS SERVICOS MEDICOS - DR EUNICE KACIA	R\$ 4.223,25		R\$ 17.920,78	
22/05/2017	SAGE BRASIL SOFTWARE	R\$ 462,45		R\$ 17.458,33	
22/05/2017	E L S MORAES FERRAGENS- CENTRO PAR	R\$ 1.050,00		R\$ 16.408,33	
23/05/2017	SUPERMERCADO DO FRADE	R\$ 1.017,29		R\$ 15.391,04	
24/05/2017	DEVOLUÇÃO TED SASSI SERV DE ASSIS. INFANTIL		R\$ 4.463,84	R\$ 19.854,88	AGENDADO EM 24/05/2017
24/05/2017	DEVOLUÇÃO TED SASSI SERV DE ASSIS. INFANTIL		R\$ 4.463,84	R\$ 24.318,72	AGENDADO EM 24/05/2017
24/05/2017	RESGATE APLICAÇÃO CDB FLEX		R\$ 5.000,00	R\$ 29.318,72	
24/05/2017	RESGATE APLICAÇÃO CDB FLEX		R\$ 5.000,00	R\$ 34.318,72	
24/05/2017	SASSI SERV DE ASSIS. INFANTIL	R\$ 4.463,84		R\$ 29.854,88	VOLTOU EM 24/05/2017
24/05/2017	SASSI SERV DE ASSIS. INFANTIL	R\$ 4.463,84		R\$ 25.391,04	VOLTOU EM 24/05/2017
24/05/2017	SASSI SERV DE ASSIS. INFANTIL	R\$ 4.463,84		R\$ 20.927,20	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

REPASSE R\$ 4.103.000,00

DÉBITO R\$ 4.287.478,43

SALDO	-R\$	184.478,43
-------	------	------------

RESG. APLICAÇÃO R\$ 91.000,00

SALDO + APLICA. -R\$ 93.478,43

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008	07925.652930	83247.180009	6	71430002526642
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	28/04/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	25.266,42
Identificação da operação:	FARMA PONTE

Data de débito:	27/04/2017
Data/hora da operação:	27/04/2017 18:16:55

Código da operação:	00634226
Chave de segurança:	LFXLPH9U391V50LQ

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

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento 28/04/2017	
Beneficiário FARMA PONTE AD DE CONV CNPJ: 07.550.300/0001-93						Agência/Código Beneficiário 2938/32471-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CORONEL NOGUEIRA PADILHA 591 SALA 3 VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020 001							
Data do documento: 21/03/17	No. do documento 2491796	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/03/17	Nosso Número 109/00079256-5		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 25.266,42		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 49,69 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA:R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Sacador/Avalista: .						CNPJ/CPF 050320605000138	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						34191.09008 07925.652930 83247.180009 6 71430002526642	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento 28/04/2017	
Beneficiário FARMA PONTE AD DE CONV CNPJ: 07.550.300/0001-93						Agência/Código Beneficiário 2938/32471-8	
Data do documento: 21/03/17	No. do documento 2491796	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/03/17	Nosso Número 109/00079256-5		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 25.266,42		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 49,69 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA:R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Sacador/Avalista: .						CNPJ/CPF 050320605000138	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00001003326-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA
CPF/CNPJ:	012.638.378-24
Valor:	R\$ 10.780,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVATH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 09:32:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00113743
Chave de segurança:	WKZ2M5GGZG6GGUYN

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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: 30/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 14:51:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	200,00	R\$ 14.046,00	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	46,67	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 2.893,19	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 14.290,43	(-) R\$ 3.509,88	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 10.780,55		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	14290,43	Base IRRF...:	13681,99
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês...:	1143,23	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 4.415,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELAIR MELAO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 09:34:44
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00114167
Chave de segurança:	TWRVVUGGCQY29QCJ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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: 30/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 14:52:00

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 5.263,73	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 605,90	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 478,76	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.508,16	(-) R\$ 1.092,91	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.415,25		
Salário Base:	5263,73	Base FGTS...:	5508,16	Base IRRF...:	4902,26
Base INSS...:	5508,16	FGTS Mês....:	440,65	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000012055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R\$ 3.452,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 09:35:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00114310
Chave de segurança:	FHTH9GVM5J50FL2C

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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: 30/05/2017
 HORA DE EMISSÃO: 14:52:33

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	24,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00
24	Adicional Noturno	36,00	R\$ 1.137,73	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,60	R\$ 346,27	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,60	R\$ 57,03	R\$ 0,00
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 336,00	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 95,43
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 193,38
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25

Data de Pagamento: 05/05/2017

TOTAIS => (+) R\$ 3.749,95 (-) R\$ 297,06

LÍQUIDO => (=) R\$ 3.452,89

Salário Base: 70,23 Base FGTS...: 3749,95 Base IRRF...: 3654,52
 Base INSS...: 867,56 FGTS Mês....: 300,00 Ded. Depen...: 0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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\$ 1.811,16
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 09:32:58

Código da operação:	00134877
Chave de segurança:	V5C3QWYU02VZ223T

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 30/05/2017
 HORA DE EMISSÃO: 14:52:56

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.766,13	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 25,90	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 28,52	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	5,23	R\$ 85,10	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 179,94	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.999,35	(-) R\$ 188,19	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.811,16		
Salário Base:	1766,13	Base FGTS...:	1999,35	Base IRRF...:	1629,82
Base INSS...:	1999,35	FGTS Mês....:	159,95	Ded. Depen...:	189,59

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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\$ 801,88
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 09:33:51

Código da operação:	00135209
Chave de segurança:	F3KY5YAL5WSJ3EXY

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 30/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 14:53:15

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 11,28	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	3,00	R\$ 37,06	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 121,39	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,80	
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,34	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,61	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,29	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.517,43	(-) R\$ 715,55	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 801,88		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1517,43	Base IRRF...:	1396,04
Base INSS...:	1517,43	FGTS Mês...:	121,39	Ded. Depen...:	0,00



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\$ 6.235,35
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 09:36:25

Código da operação:	00136317
Chave de segurança:	XK3EZCNHN4S3GZA0

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

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: 30/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 14:53:38

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.878,53	R\$ 0,00	
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 1.163,56	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 895,15	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	7,00	R\$ 354,13	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 2.941,22	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.398,01	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,74	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,00	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.232,59	(-) R\$ 2.997,24	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.235,35		
Salário Base:	3878,53	Base FGTS...:	9232,59	Base IRRF...:	8244,97
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês...:	738,61	Ded. Depen...:	379,18



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000014096-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ:	337.556.868-13
Valor:	R\$ 5.647,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR WILIAN FERNANDES
Histórico:	RPADRWILIAN

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 12:51:32
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149315
Chave de segurança:	MSHKG6V6NHE4ZQSQS

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

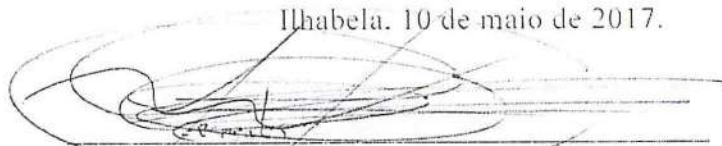
Recibo de Profissional Autônomo (RPA)

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\$ 5.647,47 (Cinco mil seiscientos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos), referente aos honorários profissionais do seguinte período:

- a- R\$ 5.647,47 (Cinco mil seiscientos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos), referente ao período de 11 abril de 2017 a 10 de maio de 2017. (mês integral).

*O presente recibo só terá sua total validade, após a devida compensação do valor descrito no item a desse instrumento.

Ilhabela, 10 de maio de 2017.



WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS

OAB n.º 354.729/SP

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027850-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C R M GOMES ME
CPF/CNPJ:	05.572.108/0001-72
Valor:	R\$ 4.375,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRIBUNA DO POVO
Histórico:	NF118E123E126E128E129

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 14:09:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161261
Chave de segurança:	7KWE90SFX6T9V7C1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00118

DATA DA EMISSÃO
30-03-2017 12:04:49
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F3DE033D3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 03/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: C R M GOMES CPF/CNPJ: 05.572.108/0001-72 INSC.MUNICIPAL: 04159 SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
ENDEREÇO: PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: CASA 2 TELEFONE: (12) 3896-4292 E-MAIL: caiocomunica@hotmail.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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO N°140 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 875,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 875,00
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\$ 17,50
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00123

DATA DA EMISSÃO
10-04-2017 07:25:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B61618E52

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: C R M GOMES CPF/CNPJ: 05.572.108/0001-72 INSC.MUNICIPAL: 04159 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA ILHABELA - SP MUNICÍPIO: CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: CASA 2 TELEFONE: (12) 3896-4292 E-MAIL: caiocomunica@hotmail.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 ILHABELA - SP MUNICÍPIO: CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-5566 E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO N°141 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 875,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 5,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 875,00
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\$ 43,75
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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.



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00126

DATA DA EMISSÃO
13-04-2017 06:50:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E136FB450

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: C R M GOMES CPF/CNPJ: 05.572.108/0001-72 INSC.MUNICIPAL: 04159 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: CASA 2 TELEFONE: (12) 3896-4292 E-MAIL: caiocomunica@hotmail.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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO Nº142 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 1013
C/C: 27850-5
C.R.M. GOMES - ME

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 875,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 5,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 875,00
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\$ 43,75
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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.



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00128

DATA DA EMISSÃO

24-04-2017 09:07:30

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

21797FF21

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

C R M GOMES

ENDEREÇO:

PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA

COMPLEMENTO:

CASA 2

CPF/CNPJ:

05.572.108/0001-72

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-4292

INSC.MUNICIPAL:

04159

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

caiocomunica@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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO Nº143 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO

AGENCIA: 1013

C/C: 27850-5

C.R.M. GOMES - ME

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 5,00 %
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\$ 875,00

Base de Cálculo..... R\$ 875,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 43,75
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00129

DATA DA EMISSÃO
27-04-2017 00:20:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6EEC341BC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: C R M GOMES
CPF/CNPJ: 05.572.108/0001-72
INSC.MUNICIPAL: 04159
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: CASA 2
TELEFONE: (12) 3896-4292
E-MAIL: caiocomunica@hotmail.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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO Nº144 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 1013
C/C: 27850-5
C.R.M. GOMES - ME

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 875,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 5,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 875,00
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\$ 43,75
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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.



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 5.729,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELAIR MELAO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:23:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00176202
Chave de segurança:	2H8XCTUL5796R21Y

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Aviso 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
736 - ELAIR MELAO	223505 ENFERMEIRA II	000007	00001139-00536/SP	26/10/2015	
Período de Aquisição	: De 26 de Outubro de 2015	A 25 de Outubro de 2016	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	5.263,73
Período de Gozo de Férias	: De 8 de Maio de 2017	A 6 de Junho de 2017	Base de Cálculo	:	5.484,33

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\$ 5.729,76

Cinco Mil e Setecentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos-----

ILHABELA, 8 de Abril de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ELAIR MELAO

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
736 - ELAIR MELAO	223505 ENFERMEIRA II	000007	00001139-00536/SP	26/10/2015	
Período de Aquisição	: De 26 de Outubro de 2015	A 25 de Outubro de 2016	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	5.484,33
Período de Gozo de Férias	: De 8 de Maio de 2017	A 6 de Junho de 2017			

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	5.484,33	500 - INSS	11,00	608,44
050 - 1/3 de Férias	30,00	1.828,11	512 - IRRF de Férias	27,50	974,24
Total de Proventos : 7.312,44			Total de Descontos : 1.582,68		
			Total de Líquido : 5.729,76		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 5.729,76

Cinco Mil e Setecentos e Vinte e Nove Reais e Setenta 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, 6 de Maio de 2017

ELAIR MELAO



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000009539-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DESLANDES E TAVOLARO ASS. MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	04.113.798/0001-39
Valor:	R\$ 53.926,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	NF413

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:38:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179491
Chave de segurança:	VEPSCRR28WMK6FLX

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DESLANDES & TAVOLARO ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA
NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA
LEI 056/2001

PROFISSIONAL	HS	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
SERVIÇOS ANESTESIA	FIXO			R\$ 50.000,00
Honorários de AIH Dr. Diogo F. Sasaki	AIH			
Honorários de AIH Dr. Henry	AIH			R\$ 49,00
Honorários de AIH Dra. M. Guilhermina	AIH			R\$ 1.534,60
Honorários de AIH Dr JOSE MARCIO	AIH			R\$ -
Honorários de AIH Dr. Nelson	AIH + AMB			R\$ 1.832,10
Honorários de AIH Dra. Daniela Santos	AIH + AMB			R\$ 2.062,40
Ambulatório Dra. M. Guilhermina	FIXO			R\$ 1.981,80
Sub-Total				R\$ 57.459,90
Retenção de Impostos				
PIS - 0,65%	0,65%		R\$ 373,49	
COFINS - 3%	3,00%		R\$ 1.723,80	
CSSL - 1%	1,00%		R\$ 574,60	
IRRF - 1,5%	1,50%		R\$ 861,90	R\$ 3.533,78
			LÍQUIDO	R\$ 53.926,12

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
413

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 09:48:33	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	898715719
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DESLANDES & TAVOLARO ASSIST MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.113.798/0001-39	Inscrição Municipal	14988	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOÃO TARORA ,51 - PONTAL DA CRUZ CEP: 11600-000				
Complemento:	CONJ.11 - A	Telefone:	(12)3892-5439	e-mail:	edsoncontabil@edsoncontabil.cnt.br

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 - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3895-8789	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Pagamento autotizado a prestador de serviços conforme convênio autorizado pela Lei 056/2001

Serviços médicos prestados referente à:

20 plantões de 12 horas diurnas

20 plantões de 12 horas noturnas (cobertura)

05 plantões de 48 horas de fim de semana de cobertura

Valor aproximado dos tributos (16,33%) =R\$ 9.383,20 - Fonte IBPT

Lei 12.741 - lei da Transparência

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	373,49	COFINS	1.723,80	IR(R\$)	861,90	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	574,60
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	57.459,90	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	57.459,90
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.533,79	0-Nenhum		Base de Cálculo	57.459,90
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	53.926,11	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.723,80
		2-Não			

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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	4401 / 00000001182-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASDER CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.431.256/0001-20
Valor:	R\$ 8.472,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDIC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:30:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179676
Chave de segurança:	7N96385ACUWTFZ3X

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

GASDER - CLINICA MEDICA LTDA

mar/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL	
Dr. João Betiol	plantão diurno		1.123,50	0,00		
	plantão noturno		1.405,00	0,00		
	Plantões de Cirurgia			5.200,00		
	Produção	4	7,00	28,00		
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00		
	Exames de urgencia	6	450,00	2.700,00		
	Ambulatorio	6	55,05	330,30		
	plantão de horas D		93,62	0,00		
	plantão de horas N		117,08			
	AIH			769,00		
	FINAL DE SEMANA					
						R\$ 9.027,30
			VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 270,82
		PIS	0,65%		R\$ 58,68	
NÃO RETER ISS		ISS RETIDO	2,00%			
		C S S L	1,00%		R\$ 90,27	
		I R R F	1,50%		R\$ 135,41	
					R\$ 555,18	
				LÍQUIDO	R\$ 8.472,12	

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF E ISS

cnpj: 15431.256/0001-20

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

332

Código de Verificação de Autenticidade
KTFDU2IC6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/04/2017 às 14:59:57

Chave de Acesso

1346366Y2D9FP61CPCIG4NVL85D1SS5K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP
-------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/2017
---------------	--------------	-------------	-------------	------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.431.256/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 19390	Cadastro 000049740	Nome/Razão Social GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro AVENIDA AMADEU BIZELLI, 980		Complemento SALA A		Bairro Sede
CEP 15600000	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.320.605/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Logradouro RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 11630-000	Cidade/País ILHABELA - SP	Telefone	E-mail rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A MARÇO/2017	R\$ 9.027,30	R\$ 9.027,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00 %	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.027,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.027,30	Total do ISS R\$ 180,55	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 58,68	COFINS 3,00 % R\$ 270,82	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 135,41	CSLL 1,00 % R\$ 90,27	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------	--------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.472,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.022,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$180,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 332 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KTFDU2IC6.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000042560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIEL TAKASHI SAKANE ME
CPF/CNPJ:	21.246.007/0001-68
Valor:	R\$ 7.251,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:31:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180137
Chave de segurança:	K2QXNV80682VLW8J

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DR. DANIEL TAKASHI - ME

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. DANIEL TAKASHI SAKANE					
CRM 129195 - ORTOPEDISTA	Ambulatorio	24	R\$ 55,05	R\$ 1.321,20	
	plantão de 12 horas D		R\$ 1.123,50	R\$ -	
	plantão Diurno hora		R\$ 93,62	R\$ -	
	plantão de 12 horas N		R\$ 1.405,00	R\$ -	
	Produção		R\$ 7,00	R\$ -	
	Fim de semana D		R\$ 87,55	R\$ -	
	Fim de semana N		R\$ 122,58	R\$ -	
	Cob. Distancia Ortop.	74	R\$ 31,21	R\$ 2.309,54	
	Cob. Presencial	34	R\$ 93,63	R\$ 3.183,42	
	AIH			R\$ 406,70	
	Visita	3	R\$ 168,63	R\$ 505,89	
					R\$ 7.726,75
			TOTAL		R\$ 7.726,75
			VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS		
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 231,80	
		PIS	0,65%	R\$ 50,22	
		C S S L	1,00%	R\$ 77,27	
		I R R F	1,50%	R\$ 115,90	
					R\$ 475,20
				LÍQUIDO	R\$ 7.251,55
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF					
CNPJ: 21.246007/0001-68		DADOS PARA DEPOSITO PJ -	B. BRASIL		
		AG. 0715-3			
		CC. - 42.560-5			
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA					
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000					
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
101

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 09:13:41	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	034179386
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DANIEL TAKASHI SAKANE - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.246.007/0001-68	Inscrição Municipal	21930	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOAO TARORA ,51 - PRAIA DESERTA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-1702	e-mail:	fiscal@contabilfavarao.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	R PADRE BROSNILAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PRONTO SOCORRO EM 04/2017.
 AMBULATÓRIO √ QUANT. 24 √ VLR. UNIT. R\$ 55,05 √ TOTAL R\$ 1.321,20
 COBR.DIST.ORTOP. √ QUANT. 74 √ VLR.UNIT. R\$ 31,21 √ TOTAL R\$ 2.309,54
 COBR. PRESENCIAL √ QUANT. 34 √ VLR.UNIT. R\$ 93,63 √ TOTAL R\$ 3.183,42
 AIH √ TOTAL R\$ 406,70
 VISITA √ QUANT. 03 √ VLR. UNIT. R\$ 168,63 √ TOTAL R\$ 505,89
 TOTAL BRUTO R\$ 7.726,75

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.214,65 (15,72%), CONFORME LEI 12741/2012 √ FONTE: IBPT.

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	50,22	COFINS	231,80	IR(R\$)	115,90	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	77,27
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.726,75	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.726,75
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	475,19	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.726,75
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.251,56	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	231,80
		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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	5052 / 00000060027-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA CAMPOS E BITENCOURT
CPF/CNPJ:	09.266.173/0001-20
Valor:	R\$ 27.587,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	NF207

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:45:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00181165
Chave de segurança:	LJ11LMJ2Y1AZQYL2

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CLINICA MÉDICA - CAMPOS E BITENCOURT LTD

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	DR. CLAUDIO BAUMANN					
		plantão diurno		1.253,50	0,00	
		plantão noturno		1.405,00	0,00	
		chefe plantão diurno	1	1.494,26	1.494,26	
		chefe plantão noturno	1	1.868,25	1.868,25	
		chefe de FDS	5	1.995,00	9.975,00	
		Plantão FDS		1.500,00	0,00	
		plantão de 1 hora D		93,63	0,00	
		Produção	126	7,00	882,00	
		plantão noturno	6	117,31	703,85	
		Plantão FDS hora		125,00	0,00	
		Plantão diurno		1.123,50	0,00	
		final de semana D		87,55	0,00	
		final de semana N		122,58	0,00	
		Cobertura Presencial			0,00	
		Cobertura Distancia			0,00	
2						
						R\$ 14.923,36

Valor da Nota de Serviços						R\$ 14.923,36
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%			
		PIS	0,65%			
		CSSL	1,00%			
		IRRF	1,50%			
						R\$ 14.923,36

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir Nota Fiscal de Serviços para:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CLINICA MÉDICA - CAMPOS E BITENCOURT LTDA

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR
NO CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
	DRA VIVIANE CALABRIA	plantão diurno		1.123,50	0,00	
		plantão noturno		1.405,00	0,00	
		AIH		130,40	0,00	
		Plantão FDS		1.500,00	0,00	
		HORA DE FDS		125,00	0,00	
		plantão de 1 hora D	124	93,63	11.610,12	
		hora noturna	9	117,08	1.053,72	
		Produção		7,00	0,00	
		final de semana				
						R\$ 12.663,84

Valor da Nota de Serviços					R\$ 12.663,84
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		
		PIS	0,65%		
		CSSL	1,00%		
		IRRF	1,50%		R\$ -
					R\$ 12.663,84

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir Nota Fiscal de Serviços para:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
207

Data e Hora da Emissão	27/04/2017 15:25:53	Competência	27/4/2017	Código de Verificação	890080550
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA - CAMPOS & BITENCOURT LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.266.173/0001-20	Inscrição Municipal	18118	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA AUTA PINDER ,254 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:	SALA 02	Telefone:	(12)3892-2038	e-mail:	pjsc@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHEREK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviço médico pronto socorro, conforme convenio autorizado pela lei 056 / 2001, empresa optante pelo simples nacional, lei complementar 123 / 2006, anexo VI. Referente serviço médico prestado mês 04 / 2017.

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		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\$	27.587,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	27.587,20
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	27.587,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.587,20	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, saosebastiao.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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	5661 / 00000072357-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BCD SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.535.740/0001-71
Valor:	R\$ 28.333,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	NF315

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:47:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00181618
Chave de segurança:	CKLMMFKSLL3UHF7C

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

BCD SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. JULIANO R. BARROS					
G.O	Serviços Ginecologicos		R\$ 10.176,00		R\$ 10.176,00
inicio contrato 11/12/2015	Plantão	12	R\$ 1.666,66		R\$ 19.999,92
	Produção	2	R\$ 7,00		R\$ 14,00
	AIH		R\$ 404,60		
	Parto Normal		R\$ 88,00		R\$ -
	Diferença de ambulatorio		127,20		0,00
					R\$ 30.189,92
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 905,70
		PIS	0,65%		R\$ 196,23
		C S S L	1,00%		R\$ 301,90
		IRRF	1,50%		R\$ 452,85
					R\$ 1.856,68
				LÍQUIDO	R\$ 28.333,24

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

CNPJ : 07.535.740/0001-71

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 Prefeitura Municipal de Três Corações - MG Secretaria de Finanças Fone: (35) 3239-7134 - www.trescoracoes.mg.gov.br		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Bcd Serviços Medicos Ltda - ME Rua Eng. Frizotti Agostino,50 - Apto 302 - Ed. Temer Neder - Centro CEP 37410-000 - Fone: (35)3231-3940 - Três Corações - MG juliano@barros@gmail.com Inscrição Municipal 544435 - CPF/CNPJ 07.535.740/0001-71
--

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	27/04/2017 14:46:29	A E CE 45	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	315
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	
50.320.605/0001-38		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA	
Endereço		Número	Bairro
Rua Padre Bronislau Chereck		15	Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
11630-000	Ilhabela / SP	(12)3896-5766	rh@santacasailhabela.org.br

Descrição dos Serviços
Serviços Ginecológicos, Plantão, Produção, Parto Normal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e u...	3,00	403	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.189,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.189,92	R\$ 905,70	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 196,23	R\$ 905,70	R\$ 0,00	R\$ 452,85	R\$ 301,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 28.333,24
-------------------------------------	----------------------

Informações Complementares
• NF NÃO ACOBERTA transporte INTERMUNICIPAL, ESTADUAL E INTERNACIONAL.

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003154-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA ME
CPF/CNPJ:	23.348.130/0001-15
Valor:	R\$ 22.897,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R MAIER ME
Histórico:	NF45

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:49:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00181969
Chave de segurança:	EGQJ7JFE98L0MLCL

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

R. R MAIER - CIRURGIA ORTOPEDICA - ME

01/04/2017

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. RONALD MAIER					
INICIO FEV 2016					
	Ambulatorio	60	55,05	R\$ 3.303,00	
	Plantão Diurno FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	
	AIH			R\$ 1.115,30	
	Produção	1	7,00	R\$ 7,00	
	Visitas	10	168,63	R\$ 1.686,30	
	Cobertura Presencial	95,3	93,63	R\$ 8.922,94	
	Cobertura a Distancia	300	31,21	R\$ 9.363,00	
	Exames		119,43	R\$ -	
	Consultas		R\$ 70,00	R\$ -	
					R\$ 24.397,54
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 731,93
		PIS	0,65%		R\$ 158,58
		C S S L	1,00%		R\$ 243,98
		I R R F	1,50%		R\$ 365,96
					R\$ 1.500,45
				LÍQUIDO	R\$ 22.897,09
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF					
23.348.130/0001-15		Dados Bancarios:			
FISCAL@CONTABILIDADEFAVARÃO.COM.BR					
Emitir NF em nome da <u>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA</u>					
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILABELA - SP - CEP 11630-000					
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00045

DATA DA EMISSÃO
27-04-2017 15:24:46
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5AA068380

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME
ENDEREÇO: BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 294 - PEREQUE
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 23.348.130/0001-15
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-1784
INSC.MUNICIPAL: 08885
CEP: 11.630-000
E-MAIL: fiscal@contabilfavarao.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:
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

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2017

AMBULATÓRIO - QUANT = 60 VALOR UNIT = R\$ 55,05 SUBTOTAL = R\$ 3.303,00
AIH ? QUANT = 01 VALOR UNIT = R\$ 1.115,30 SUBTOTAL = R\$ 1.115,30
PRODUÇÃO ? QUANT = 01 VALOR UNIT = R\$ 7,00 SUBTOTAL = R\$ 7,00
VISITAS QUANT = 10 VALOR UNIT = R\$ 168,63 SUBTOTAL = R\$ 1.686,30
COBERTURA A DISTÂNCIA - QUANT = 300 VALOR UNIT = R\$ 31,21 SUBTOTAL = R\$ 9.363,00
COBERTURA PRESENCIAL - QUANT = 95,3 VALOR UNIT = R\$ 93,63 SUBTOTAL = R\$ 8.922,94

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 24.397,54
PIS..... R\$ 158,58	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 24.397,54
COFINS..... R\$ 731,93	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 365,96	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\$ 1.500,45
CSLL..... R\$ 243,98	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 487,95
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 22.897,09

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003202-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS EIRELI
CPF/CNPJ:	24.754.029/0001-27
Valor:	R\$ 16.489,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NEWTON LUIZ MONTEIRO EIRE
Histórico:	NF13

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:50:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182179
Chave de segurança:	1YZZ7LPVCVUXNPF0

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS - EIRELI

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. NEWTON LUIZ MONTEIRO					
	cirurgia		17.300,30		
	AIH		269,50		
					R\$ 17.569,80
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 527,09
		PIS	0,65%		R\$ 114,20
		C S S L	1,00%		R\$ 175,70
		I R R F	1,50%		R\$ 263,55
					R\$ 1.080,54
				LÍQUIDO	R\$ 16.489,26

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS

24.7540290001-27

Dados Bancarios:

SANTANDER AG 0530 C/000130032029

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00013

DATA DA EMISSÃO
27-04-2017 15:34:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5CFCA501C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS EIRELI
ENDEREÇO: ALMIRANTE TAMANDARE, 621 - ITAGUASSU
COMPLEMENTO: CS 08
CPF/CNPJ: 24.754.029/0001-27
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3892-2390
INSC.MUNICIPAL: 09058
CEP: 11.630-000
E-MAIL: anhumas@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

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE

CIRURGIA - AIH

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 17.569,80
PIS..... R\$ 114,20	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 17.569,80
COFINS..... R\$ 527,09	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 263,55	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\$ 1.080,54
CSLL..... R\$ 175,70	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 351,40
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 16.489,26

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.



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000043340-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCO ANTONIO PANDINI FILHO EIRELI
CPF/CNPJ:	22.426.064/0001-91
Valor:	R\$ 19.775,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	NF115

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 15:51:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182428
Chave de segurança:	40ZCWFZXUFZ7SAHH

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF: PAGAMENTO

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Marco Antonio Pandini					
Início 01/07/2015					
		AIH		R\$ 1.626,90	
	Cirurgia			R\$ 16.099,30	
Início 01/07/2015	Coordenação	FIXO		R\$ 2.023,50	
	Ambulatorio	24	R\$ 55,05	R\$ 1.321,20	
	Produção		7,00	0,00	
					R\$ 21.070,90
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 632,13	
		PIS	0,65%	R\$ 136,96	
		C S S L	1,00%	R\$ 210,71	
		I R R F	1,50%	R\$ 316,06	R\$ 1.295,86
				LÍQUIDO	R\$ 19.775,04

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSS L - SOMENTE IRRF

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

Dados Bancarios:

CNPJ: 22.426.064/0001-91

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CNPJ: 22.426.064/0001-91

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
115

Data e Hora da Emissão	27/04/2017 15:45:06	Competência	27/4/2017	Código de Verificação	696809680
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.426.064/0001-91	Inscrição Municipal	22168	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA ANTONIO PEREIRA DA SILVA ,7 - TOPOLANDIA CEP: 11600-000				
Complemento:	PARTE	Telefone:	(12)3892-2390	e-mail:	anhumas@uol.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	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,15 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REPASSE DE HONORÁRIOS MÉDICOS
AIH, CIRURGIA, COORDENAÇÃO, AMBULATÓRIO, PRODUÇÃO

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	136,96	COFINS	632,13	IR(R\$)	316,06	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	210,71
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.070,90	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.070,90
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.295,86	0-Nenhum		Base de Cálculo	21.070,90
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	19.775,04	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	632,13
		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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000035207-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 7.144,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:09:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00186008
Chave de segurança:	XVPR36EWUZH1FAQF

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

1

Obs: Contrato Reajustado todo mês NOVEMBRO

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	\$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Paulo Eduardo Lande dos Santos	FIXO			R\$ 7.612,83	
		Plantão diurno		1.123,50	R\$ -	
		Produção		7,00	R\$ -	
		AIH				
		Exames extra		70,00	R\$ -	
		Exames		32,00	R\$ -	
					R\$ 7.612,83	R\$ 7.612,83
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				R\$ 7.612,83
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R\$ 228,38	
		PIS		0,65%	R\$ 49,48	
		C S S L		1,00%	R\$ 76,13	
		I R R F		1,50%	R\$ 114,19	R\$ 468,19
					LÍQUIDO	R\$ 7.144,64

FATURAS ABAIXO DE R\$ 215,05 NAO DESCONTAR COFINS/PIS CSSL - SOMENTE IRRF

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ - 50.320.605/0001-38

SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
AV. MINAS GERAIS Nº 1026 SALA 1 INDAIA CARAGUATATUBA SP
CNPJ. 20.825.661/0001-63



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
28/04/2017 16:45:03

Número da Nota
000245

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: cc29f4w2ckgkcw

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 20825661000163 Inscr./Munic.: 000021057
Razão Social/Nome: SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
Endereço: MINAS GERAIS Nº 1026 Bairro: INDAIA
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11665020 Tel.:

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS REFERENTE MARÇO/2017
Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.
Retenção de ISS 2% R\$ 152,26

Atividade: 400 - Servicos de saude, assistencia medica e congengeres.

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.612,83

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\$ 114,19	R\$ 76,13	R\$ 228,38	R\$ 49,48	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\$ 7.612,83	R\$ 152,26	R\$ 7.144,65

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1613 / 00000001504-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARODISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA L
CPF/CNPJ:	18.657.707/0001-30
Valor:	R\$ 14.390,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORDISMED CLINICA GERAL
Histórico:	NF174

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:15:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00187734
Chave de segurança:	PGL1E0AS3JCT37JP

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA LTDA - EPP

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	
Dr. AUGUSTO MORAES DE OL.					
	Produção	464	R\$ 7,00		R\$ 3.248,00
	Final de semana D		R\$ 87,55		R\$ -
	Final de semana N		R\$ 122,58		R\$ -
	AIH		R\$ -		R\$ -
	Plantão Diurno 1h		R\$ 93,63		R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno	3	R\$ 1.123,50		R\$ 3.370,50
	Plantões Noturno	3	R\$ 1.405,00		R\$ 4.215,00
	Plantão Noturno 1 h		R\$ 117,00		R\$ -
	Plantão FDS	3	R\$ 1.500,00		R\$ 4.500,00
					R\$ 15.333,50
					R\$ 15.333,50
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 460,01
		PIS	0,65%		R\$ 99,67
		C S S L	1,00%		R\$ 153,34
		IRRF	1,50%		R\$ 230,00
					R\$ 943,01
				LÍQUIDO	R\$ 14.390,49

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

CNPJ: 18.657.707/0001-30

Dados Bancarios:

RUA CUNHAMBEBE Nº 696 CENTRO

UBATUBA CEP 11680,000

 Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**

Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
174

Data e Hora da Emissão	27/04/2017 23:04:21	Competência	27/4/2017	Código de Verificação	812081082
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CORDISMED CLINICA GERAL CARDIOLOGISTA LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.657.707/0001-30	Inscrição Municipal	11233036	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	, CUNHAMBEBE ,696 - CENTRO CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	3833-7604	e-mail	luizfelipe.fiscal@modulocontabilidade.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 Pe. Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DR. AUGUSTO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	99,67	COFINS (R\$)	460,01	IR (R\$)	230,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	153,34
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	15.333,50	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	15.333,50	
(-) 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	943,02	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.333,50	
(-) 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\$	14.390,48	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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003295-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
CPF/CNPJ:	25.318.386/0001-05
Valor:	R\$ 13.258,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
Histórico:	NF7

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:20:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00188780
Chave de segurança:	8ZKULV4G6G1SJQFS

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00007

DATA DA EMISSÃO
28-04-2017 10:25:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
419419554

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
04/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARCELA DO SOUTO FINK - ME
ENDEREÇO:
ANTONIA CORREIA PINTO, 106 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
25.318.386/0001-05
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9917-37447

INSC.MUNICIPAL:
09246
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
anderson.contabil@datailha.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

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PSIQUIATRIA

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 91,83
COFINS..... R\$ 423,83
IR..... R\$ 211,91
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 141,28

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\$ 14.127,55
Base de Cálculo..... R\$ 14.127,55
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 868,85
Valor do ISS..... R\$ 282,55
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 13.258,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos Tributos R\$ 2.226,50 alíquotas 15,76% (FONTE: IBPT)

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00001303329-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPATTO SERVICOS MEDICOS S S LTDA
CPF/CNPJ:	11.975.175/0001-30
Valor:	R\$ 3.707,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA MELISSA
Histórico:	ABRIL 2017

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:46:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00193965
Chave de segurança:	RC575H42KGGQ3HC3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170428u11975175000130

Número da Nota

00000098

Data e Hora de Emissão

28/04/2017 16:05:57

Código de Verificação

H5GS-4EAB**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

Prestação de serviços médicos ref ao mês de abril

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

DADOS BANCARIOS:

BANCO: (033) - SANTANDER

AG: 0530-1

C/C: 1303329-5

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.707,96

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	3.707,96	2,00%	74,15	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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém existe isenção do ISS; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1145 / 00000079122-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SZTERLING LTDA
CPF/CNPJ:	03.509.794/0001-01
Valor:	R\$ 6.569,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED SZTERLING
Histórico:	ABRIL 2017

Data / Hora da operação:	28/04/2017 - 16:49:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00194672
Chave de segurança:	FQV9X0KQHTJEYGHX

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

MED SZTERLING LTDA

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	TOTAL
Dr. LEONEL NULMAN SZTERLING				
	Serviços Ambulatoriais		R\$ 2.000,00	
	Resp. Téc. Trasfusional		R\$ 3.000,00	
	Visitias e avaliações		R\$ 2.000,00	
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			R\$ 7.000,00
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 210,00
		PIS	0,65%	R\$ 45,50
		C S S L	1,00%	R\$ 70,00
		I R R F	1,50%	R\$ 105,00
				R\$ 430,50
				R\$ 6.569,50
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF				
		Dados Bancarios:		
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA				
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000				
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38				

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
122

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 16:34:04	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	755623038
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MED SZTERLING LTDA				
Nome Fantasia	HOME CARE				
CNPJ/CPF	03.509.794/0001-01	Inscrição Municipal	22088	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA GUARATINGUETA ,71 - MORRO DO ABRIGO CEP: 11600-000				
Complemento:	CASA 1	Telefone:	(12)3892-2390	e-mail:	ANHUMAS@UOL.COM.BR

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 - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

REPASSE MEDICO
SERVIÇOS AMBULATORIAIS - RESP. TÉC. TRANSFUSIONAL - VISITAS E AVALIAÇÕES

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	45,50	COFINS	210,00	IR(R\$)	105,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	70,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	430,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.569,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	210,00
		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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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 / 00007767-0

Nome destinatário:	IGOR MACEDO PINHEIRO
Valor:	R\$ 1.548,94
Identificação da operação:	IGOR MACEDO PINHEIRO

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 12:40:10

Código da operação:	00242339
Chave de segurança:	5SSJPQZH49ZZK80X

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0875 - IGOR MACEDO PINHEIRO
 C.P.F.....: 237.593.048-77

C.B.O.: 4110-05 - Vigia

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 15:48:39

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.266,06	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 105,02	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 28,52	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	29,00	R\$ 345,05	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 165,45	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,33	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 117,63	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.838,35	(-) R\$ 289,41	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.548,94		
Salário Base:	1266,06	Base FGTS...:	1838,35	Base IRRF...:	1672,90
Base INSS...:	1838,35	FGTS Mês....:	147,07	Ded. Depen...:	0,00



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 / 00022064-0

Nome destinatário:	MAYARA R FERREIRA PORTO
Valor:	R\$ 2.366,52
Identificação da operação:	MAYARA RIBEIRO PORTO

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 12:40:44

Código da operação:	00242603
Chave de segurança:	VFJFFLN6SMG783LV

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

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

FUNCIONÁRIO: 0896 - MAYARA RIBEIRO FERREIRA PORTO

C.P.F.....: 419.902.798-05

C.B.O.: 2524-05 - Assessora de recursos humanos

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 15:48:24

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 28,52	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 238,64	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 38,17	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.651,58	(-) R\$ 285,06	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.366,52		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS....:	2651,58	Base IRRF...:	2412,94
Base INSS...:	2651,58	FGTS Mês....:	212,13	Ded. Depen...:	0,00



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 / 00008043-4

Nome destinatário:	TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIEIR
Valor:	R\$ 1.463,54
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 15:25:28

Código da operação:	00451987
Chave de segurança:	T45QV5HMRE6CVFR8

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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

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

FUNCIONÁRIO: 0905 - TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIEIRA

C.P.F.....: 351.415.858-40

C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo 3

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 15:48:57

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.476,61	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 28,52	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 127,91	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 7,38	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.598,83	(-) R\$ 135,29	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.463,54		
Salário Base:	1476,61	Base FGTS...:	1598,83	Base IRRF...:	1470,92
Base INSS...:	1598,83	FGTS Mês....:	127,91	Ded. Depen...:	0,00



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\$ 31.525,81
Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICOS

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 15:46:47

Código da operação:	00455028
Chave de segurança:	1S628SF91VVE1MTX

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

PRO-MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Sergio Fernandes					
CRM 53635 MG					
INICIO 12/2015	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS	2	1.500,00	R\$ 3.000,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Natal noturno 1 h		234,16	R\$ -	
	visita	7	168,64	R\$ 1.180,48	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h	13	117,08	R\$ 1.522,04	
	Produção	292	7,00	R\$ 2.044,00	
	Plantão Diurno 1h		93,62	R\$ -	
	Final de Semana D		87,55	R\$ -	
	Final de Semana N		122,58	R\$ -	
	Cobertura a Distancia	90	31,20	R\$ 2.808,00	
	Cobertura Presencial	113	93,62	R\$ 10.579,06	
	chefe plantão diurno	2	1.494,26	R\$ 2.988,52	
	chefe plantão noturno	4	1.868,65	R\$ 7.474,60	
	chefe plantão FDS	1	1.995,00	R\$ 1.995,00	
					R\$ 33.591,70
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%		R\$ 1.007,75
	PIS		0,65%		R\$ 218,35
	C S S L		1,00%		R\$ 335,92
	I R R F		1,50%		R\$ 503,88
					R\$ 2.065,89
				LÍQUIDO	R\$ 31.525,81

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Nota Fiscal Eletrônica

	PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME PRO-MED CNPJ: 14.790.312/0001-50 Email: - Tel:()
--	--

NÚMERO DA NOTA FISCAL
218



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE
Tributação no município	27/04/2017 16:04:01	590240a2
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
-	-	-

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?cl=3135100>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME		PRO-MED	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
14.790.312/0001-50	82667852	Não optante	
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO	
Não		Nenhum	
ENDEREÇO			
AVN DO COMERCIO, 377, SALA 04, CENTRO, Cep:39440000, JANAUBA - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
50.320.605/0001-38		ISENTO	0
ENDEREÇO			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 , CENTRO - CEP 11.630-000 - SAO SEBASTIAO - SP			

Descrição dos Serviços

Plantões FDS: 2 x R\$ 1.500,00R\$ 3.000,00
Visita: 7 x R\$ 168,64R\$ 1.180,48
Plantão Noturno 1h: 13 x R\$ 117,08R\$ 1.522,04
Produção: 292 x R\$ 7,00R\$ 2.044,00
Cobertura a Distância: 90 x R\$ 31,20R\$ 2.808,00
Cobertura Presencial: 113 x R\$ 93,62R\$ 10.579,06
Chefe Plantão Diurno: 2 x R\$ 1.494,26R\$ 2.988,52
Chefe Plantão Noturno: 4 x R\$ 1.868,65R\$ 7.474,60
Chefe Plantão FDS: 1 x R\$ 1.995,00R\$ 1.995,00

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3135100 - JANAUBA - MG

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$218,35	R\$1.007,75	R\$0,00	R\$503,88	R\$335,92	R\$0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE	ISSQN RETIDO	
3135100 - JANAUBA - MG		8610102	Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$33.591,70	R\$0,00		R\$0,00	R\$33.591,70
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA	
2,00	R\$671,83	R\$31.525,80	R\$33.591,70	

	Município de Janaúba - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Doutor Rockert , Centro , 92 - 39440000 - Janaúba - MG - MG
---	---

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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 / 00001248-2

Nome destinatário:	N C DROGUETTI CLINICA MEDICA
Valor:	R\$ 17.829,70
Identificação da operação:	N C DROGUETTI CLINICA MED

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 15:48:29

Código da operação:	00455803
Chave de segurança:	KX70P3RMUL42RSVQ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão 27/04/2017 15:28:18	Número da Nota 000009	Incentivo Fiscal Não Optante
Código de autenticação da NFSe: doi2scd87rc44g		

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 26873981000175 Inscr./Munic.: 000023040
 Razão Social/Nome: N C DROGUETTI CLINICA MEDICA
 Endereço: DAS FAIAS Nº 86 Bairro: CID JARDIM
 Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11664170 Tel.:

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA NATALIA C DROGUETTI, NO PERÍODO DE 16/02/2017 A 15/03/2017.
 DESCONTO CONFORME LEI 13.137/2015 4,65% R\$ 883,41
 RETENÇÃO IRRF 1,5% R\$ 284,97

Atividade: 401 - Medicina e biomedicina.....

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 18.998,08

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\$ 284,97	R\$ 189,98	R\$ 569,94	R\$ 123,49	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\$ 18.998,08	R\$ 379,96	R\$ 17.829,70

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 MUNICÍPIO
 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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 / 00000707-1

Nome destinatário:	CLINICA ISIS S/S LTDA. - ME
Valor:	R\$ 37.452,21
Identificação da operação:	CLINICA ISIS S/S LTDA ME

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 16:16:29

Código da operação:	00458138
Chave de segurança:	1ZQ0MNMKXMLPT7945

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CLINICA ISIS LTDA

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
JANETE MARTINEZ PERES				
	Serviços Ginecologicos		10.176,00	R\$ 10.176,00
	Produção	2	7,00	R\$ 14,00
	A I H			R\$ 2.027,20
	Parto normal		88,00	R\$ -
	Plantão	11	1.666,66	R\$ 18.333,26
				R\$ 30.550,46
SONIA MARIA TOLEDANO				
	PLANTÃO FDS	4	1.500,00	R\$ 6.000,00
	PLANTÃO FDS		125,00	R\$ -
	Produção	78	7,00	R\$ 546,00
	Plantão Noturno	2	1.405,00	R\$ 2.810,00
	FINAL DE SEMANA D		87,55	R\$ -
	FINAL DE SEMANA N		122,58	R\$ -
				R\$ 9.356,00
				R\$ 39.906,46
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 1.197,19	
	P I S	0,65%	R\$ 259,39	
	C S S L	1,00%	R\$ 399,06	
	I R R F	1,50%	R\$ 598,60	R\$ 2.454,25
				R\$ 37.452,21

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

SANTOS & PERES S/S LTDA

Rua Antonio Cândido, 156 - Centro - SÃO SEBASTIÃO - SP - CEP 11600-000

CNPJ/MF08.773.465/0001-97

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00359

DATA DA EMISSÃO

27-04-2017 20:08:47

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

009732A6D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA ISIS S/S LTDA - ME
ENDEREÇO:
COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
08.773.465/0001-97
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5077

INSC.MUNICIPAL:
08754
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
janetemperes@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

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 39.906,46
PIS..... R\$ 259,39	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 39.906,46
COFINS..... R\$ 1.197,19	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 598,60	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\$ 2.454,24
CSLL..... R\$ 399,06	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 798,13
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 37.452,22

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.



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 / 00002581-6

Nome destinatário:	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE
Valor:	R\$ 3.601,44
Identificação da operação:	ALENCAR SANTANA DE ANDRAD

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 16:17:44

Código da operação:	00458971
Chave de segurança:	27W3MC7UVPTP1VP4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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

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

FUNCIONÁRIO: 0921 - ALENCAR SANTANA DE ANDRADE

C.P.F.....: 297.092.278-90

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

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:00:13

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	25,00	R\$ 3.289,82	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	6,00	R\$ 172,53	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 118,36	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	13,00	R\$ 546,33	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 495,20	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 265,36	
550	Contribuição Sindical	3.947,79	R\$ 0,00	R\$ 131,59	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.501,84	(-) R\$ 900,40	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.601,44		
Salário Base:	3947,79	Base FGTS...:	4501,84	Base IRRF...:	4006,64
Base INSS...:	4501,84	FGTS Mês....:	360,15	Ded. Depen...:	0,00



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 / 00021055-5

Nome destinatário:	JOSEFA DA CONCEICAO
Valor:	R\$ 1.345,44
Identificação da operação:	JOSEFA DA CONCEICAO

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 16:18:34

Código da operação:	00459364
Chave de segurança:	VZG12PTGKJRC1ZZ4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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

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

FUNCIONÁRIO: 0320 - JOSEFA DA CONCEICAO

C.P.F.....: 957.152.744-00

C.B.O.: 5142-25 - AUX. SERVIÇOS GERAIS

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:01:12

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 117,53	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.469,09	(-) R\$ 123,65	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.345,44		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1469,09	Base IRRF...:	1351,56
Base INSS...:	1469,09	FGTS Mês...:	117,53	Ded. Depen...:	0,00



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 / 00020209-9

Nome destinatário:	MARLINI MAURI DE FREITAS
Valor:	R\$ 1.640,91
Identificação da operação:	MARLINI MAURI DE FREITAS

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 16:19:25

Código da operação:	00459742
Chave de segurança:	7VPA7TU0H7X0TW4V

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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

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

FUNCIONÁRIO: 0917 - MARLINI MAURI DE FREITAS

C.P.F.....: 340.447.988-26

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

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:01:32

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	28,00	R\$ 1.638,04	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 51,11	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 168,89	
550	Contribuição Sindical	1.755,04	R\$ 0,00	R\$ 58,50	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.876,55	(-) R\$ 235,64	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.640,91		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	1876,55	Base IRRF...:	1707,66
Base INSS...:	1876,55	FGTS Mês....:	150,12	Ded. Depen...:	0,00

CONTAS

FUNCCIONARIO	CPF	CONTA
ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	36605143817	37-690-1
ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	29709227890	13-2581-6
FERNANDA VALETTA FUMAGALLI	35248932874	37-691-6
ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	05823660898	37-1659-8
IGOR MACEDO PINHEIRO	23759304877	37-71014-1
EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	33334967808	37-750-5
EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	66868599404	37-888-9
CAROLINA RAFAEL	15893877837	37-1036-0
ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	72862572853	37-1019-0
MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	17292528856	37-1004-2
MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	11469254840	37-1091-3
JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	10362558833	37-734-3
JOSEFA DA CONCEICAO	95715274400	001-21055-5
LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	06222531822	37-904-4
MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	14158769833	37-960-5
MAYARA PINHO DOS SANTOS	43824136805	37-1574-5
MARLINI MAURI DE FREITAS	34044798826	001-20209-9
SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	01068663898	37-1119-7
VITOR JOSE SALOMÃO SIMÃO	44256106871	37-71077-0
VANIA CRISTINA DOS SANTOS	26602048880	37-867-6
TANIA REGINA DOS SANTOS	26193190805	37-1160-0
SILVIA CRISTINA G MIRANDA	01068663898	37-1119-7

Alencar = 3.601,44 op: 13 c: 2581-6

Josefa = 1.345,44 op: 001 c: 21055-5

Marlini = 1.640,91 op: 001 c: 20209-9

~~Trigo = 1.483,54 op: 001 c: 20209-9~~



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 / 00000972-4

Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Valor:	R\$ 213.427,54
Identificação da operação:	FATURA LAB

Data de débito:	28/04/2017
Data/hora da operação:	28/04/2017 09:51:12

Código da operação:	00166823
Chave de segurança:	33JCMQYU5JCPS1Y0

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Santa Casa
de Misericórdia de Ilhabela

Ilhabela, 24 de Abril de 2017.

Ofício nº 008/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMO. DR. MARCO ANTONIO GENOVA
DD. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Prezado Senhor,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 96.947,72 (Noventa e Seis mil Novecentos e Quarenta e Sete reais e Setenta e Dois centavos) em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de **Análises Clínicas de exames complementares e Análises de Citologia Oncótica Cervico Vaginal**, período de **01/03/2017 à 31/03/2017**, para atendimento da demanda municipal da **Rede Básica de Saúde**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.



MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

UTIL. PUB.FED nº 93081,08/08/86 EST Nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 DE 28/01/75

Rua Padre Bronislau Chereck,15 – Centro – Ilhabela/SP-CEP:11630-000

Email: santacasa-ilhabela@hotmail.com

Fone: 12-3896-1710

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CSIII - MARÇO / 2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
02.02.01.018-0	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (CARDIG) (AC		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (CARDIM) (AC		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	2	R\$ 7,85	R\$ 15,70
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.04.005-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$ 10,17	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
	Dosagem CA 15-3	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$ 4,42	R\$ -

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$ 2,73	R\$ -
	Dosagem CA 19-9	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HbG1		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTP	230	R\$ 1,85	R\$ 425,50
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.013-	Dosagem de Cortisol		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM CREATININAFOSFOQUINASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R\$ 11,49	R\$ -
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	59	R\$ 2,04	R\$ 120,36
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRU		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	2	R\$ 15,59	R\$ 31,18
02.02.05.023-8	PEŞQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -

02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	8	R\$ 3,51	R\$ 28,08
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	57	R\$ 1,85	R\$ 105,45
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	6	R\$ 1,37	R\$ 8,22
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	2	R\$ 1,89	R\$ 3,78
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	28	R\$ 7,86	R\$ 220,08
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	70	R\$ 4,11	R\$ 287,70
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	2	R\$ 4,11	R\$ 8,22
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIN	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PELO DE CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2) (FX3) (FX5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA (H1) (H2)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERIQUITO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PAPAGAIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTER	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE CANARIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE GALINHA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM (F340)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE (C717)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	31	R\$ 1,65	R\$ 51,15
02.02.04.004-6	KATO (Helminthos) (PARASITOLÓGICO KATO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	12	R\$ 1,65	R\$ 19,80
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE (AMI)	4	R\$ 2,25	R\$ 9,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MGS)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA	2	R\$ 8,12	R\$ 16,24
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO (K)	31	R\$ 1,85	R\$ 57,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM PROTEINÚRIA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	6	R\$ 2,83	R\$ 16,98
02.02.01.062-7	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	11	R\$ 16,42	R\$ 180,62
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	11	R\$ 16,42	R\$ 180,62
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -

02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	10	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R\$ 8,71	R\$ 34,84
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	2	R\$ 12,54	R\$ 25,08
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	11	R\$ 11,60	R\$ 127,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	6	R\$ 16,97	R\$ 101,82
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	6	R\$ 18,55	R\$ 111,30
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R\$ 10,43	R\$ 20,86
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	13	R\$ 2,01	R\$ 26,13
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	34	R\$ 2,01	R\$ 68,34
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	18	R\$ 1,85	R\$ 33,30
	Dosagem de Somatomedina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	1	R\$ 2,78	R\$ 2,78
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	13	R\$ 5,62	R\$ 73,06
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	47	R\$ 6,80	R\$ 319,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 8,96	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	24	R\$ 2,83	R\$ 67,92
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
TOTAL		888		R\$ 3.408,46

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ALTO DA BARRA - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	26	R\$ 1,85	R\$ 48,10
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AG)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA C	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBK)	5	R\$ 4,20	R\$ 21,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	7	R\$ 7,85	R\$ 54,95
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS (IGM, IGG, NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	81	R\$ 1,85	R\$ 149,85

02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 2,73	R\$ 10,92
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	396	R\$ 3,51	R\$ 1.389,96
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE (COLIN)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreç	3	R\$ 5,62	R\$ 16,86
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)		R\$ 51,66	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TEC		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	11	R\$ 2,25	R\$ 24,75
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$ 4,42	R\$ -
	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	8	R\$ 10,00	R\$ 80,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	8	R\$ 10,00	R\$ 80,00
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDAD		R\$ 1,52	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	2	R\$ 1,89	R\$ 3,78
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	2	R\$ 15,59	R\$ 31,18
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	9	R\$ 3,51	R\$ 31,59
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	66	R\$ 7,86	R\$ 518,76
02.02.01.047-3	DOÇAGEM DE GLICOSE	102	R\$ 1,85	R\$ 188,70

02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPL		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	25	R\$ 1,37	R\$ 34,25
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	162	R\$ 4,11	R\$ 665,82
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	2	R\$ 4,11	R\$ 8,22
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	4	R\$ 7,89	R\$ 31,56
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIN	4	R\$ 2,73	R\$ 10,92
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$ 10,17	R\$ 20,34
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
	Epermograma		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASTANHA		R\$ 9,50	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	1	R\$ 8,12	R\$ 8,12
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	68	R\$ 1,85	R\$ 125,80
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	4	R\$ 10,15	R\$ 40,60
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	4	R\$ 10,22	R\$ 40,88
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	18	R\$ 16,42	R\$ 295,56
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	18	R\$ 16,42	R\$ 295,56
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	6	R\$ 8,71	R\$ 52,26
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	14	R\$ 11,60	R\$ 162,40
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	R\$ 8,76	R\$ 35,04
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	3	R\$ 12,54	R\$ 37,62
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	21	R\$ 16,97	R\$ 356,37
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	21	R\$ 18,55	R\$ 389,55
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	6	R\$ 17,16	R\$ 102,96
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	2	R\$ 15,35	R\$ 30,70
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)		R\$ 13,11	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1)		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRU	72	R\$ 2,01	R\$ 144,72
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R\$ 9,00	R\$ 9,00
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	227	R\$ 1,65	R\$ 374,55
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-H		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	38	R\$ 1,65	R\$ 62,70
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	99	R\$ 6,80	R\$ 673,20
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	137	R\$ 2,04	R\$ 279,48
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina)	30	R\$ 5,62	R\$ 168,60
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	80	R\$ 2,83	R\$ 226,40
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1	15,65	R\$ 15,65
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
TOTAL		1885		R\$ 7.707,89

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

BARRA VELHA - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	43	R\$ 1,85	R\$ 79,55
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	14	R\$ 2,25	R\$ 31,50
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA C	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (H)	11	R\$ 17,16	R\$ 188,76
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALO	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALC	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)	2	R\$ 4,20	R\$ 8,40
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	15	R\$ 7,85	R\$ 117,75
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	8	R\$ 1,85	R\$ 14,80
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	145	R\$ 1,85	R\$ 268,25
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	R\$ 3,68	R\$ 14,72
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		R\$ 6,48	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTP	725	R\$ 1,85	R\$ 1.341,25
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreç	4	R\$ 5,62	R\$ 22,48
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	15	R\$ 1,89	R\$ 28,35
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	7	R\$ 4,42	R\$ 30,94
	ESPERMOGRAMA	1	R\$ 9,70	R\$ 9,70
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)	1	R\$ 5,41	R\$ 5,41
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	10	R\$ 10,15	R\$ 101,50
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)	5	R\$ 11,12	R\$ 55,60
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	3	R\$ 11,55	R\$ 34,65
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	12	R\$ 15,59	R\$ 187,08
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	18	R\$ 3,51	R\$ 63,18
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICO	106	R\$ 7,86	R\$ 833,16
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	22	R\$ 3,51	R\$ 77,22

02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	217	R\$ 1,85	R\$ 401,45
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL	2	R\$ 6,55	R\$ 13,10
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5	R\$ 15,24	R\$ 76,20
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	11	R\$ 7,89	R\$ 86,79
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	R\$ 8,97	R\$ 35,88
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (EBG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (EBM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	31	R\$ 1,37	R\$ 42,47
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VH)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	7	R\$ 4,11	R\$ 28,77
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES ptero	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA FORMIGA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE MARIMBONDO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PERNILONGO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	8	R\$ 9,25	R\$ 74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	12	R\$ 10,17	R\$ 122,04
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MG)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	5	R\$ 8,12	R\$ 40,60
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	2	R\$ 15,35	R\$ 30,70
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	103	R\$ 1,85	R\$ 190,55
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	17	R\$ 2,83	R\$ 48,11
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	7	R\$ 10,22	R\$ 71,54
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	6	R\$ 10,15	R\$ 60,90
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
	Dosagem CA 15-3	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.02.050-9	Prova do laço		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -

02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	30	R\$ 16,42	R\$ 492,60
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	30	R\$ 16,42	R\$ 492,60
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMB		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMB		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	34	R\$ 16,97	R\$ 576,98
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	34	R\$ 18,55	R\$ 630,70
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	8	R\$ 17,16	R\$ 137,28
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	78	R\$ 2,01	R\$ 156,78
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUY	137	R\$ 2,01	R\$ 275,37
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AGI	9	R\$ 3,68	R\$ 33,12
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (T	7	R\$ 2,85	R\$ 19,95
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	5	R\$ 5,77	R\$ 28,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	9	R\$ 13,11	R\$ 117,99
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	9	R\$ 10,43	R\$ 93,87
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	17	R\$ 8,71	R\$ 148,07
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	1	R\$ 12,54	R\$ 12,54
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	40	R\$ 11,60	R\$ 464,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	R\$ 8,76	R\$ 35,04
	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	50	R\$ 1,85	R\$ 92,50
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	162	R\$ 6,80	R\$ 1.101,60
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRL		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF)	154	R\$ 1,65	R\$ 254,10
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	31	R\$ 1,65	R\$ 51,15

02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA C	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIF	1	R\$ 441,56	R\$ 441,56
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	81	R\$ 1,85	R\$ 149,85
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	205	R\$ 2,04	R\$ 418,20
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina	41	R\$ 5,62	R\$ 230,42
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	122	R\$ 2,83	R\$ 345,26
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	R\$ 15,24	R\$ 45,72
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	2	R\$ 4,11	R\$ 8,22
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BA	1	R\$ 2,80	R\$ 2,80
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1	15,65	R\$ 15,65
TOTAL		3064		R\$ 12.646,23

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ITAQUANDUBA -MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
	Pesquisa BAAR	6	R\$ 4,20	R\$ 25,20
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA C	4	R\$ 2,83	R\$ 11,32
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	4	R\$ 13,35	R\$ 53,40
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.08.004-8	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	6	R\$ 70,00	R\$ 420,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TA)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	3	R\$ 10,20	R\$ 30,60
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	8	R\$ 7,85	R\$ 62,80
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
	D.DIMERO (DIME-D)		R\$ 85,57	R\$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	5	R\$ 11,53	R\$ 57,65
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)	7	R\$ 9,86	R\$ 69,02
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMB		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMB		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - D	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -

02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	R\$ 17,53	R\$ 17,53
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	60	R\$ 1,85	R\$ 111,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 2,73	R\$ 10,92
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTH)	356	R\$ 1,85	R\$ 658,60
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	7	R\$ 1,89	R\$ 13,23
02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEINAS (EP)	2	R\$ 4,42	R\$ 8,84
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHE)	5	R\$ 11,25	R\$ 56,25
02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	5	R\$ 10,15	R\$ 50,75
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	3	R\$ 15,59	R\$ 46,77
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICO)	70	R\$ 7,86	R\$ 550,20
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R\$ 15,06	R\$ -

02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	11	R\$ 3,51	R\$ 38,61
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	113	R\$ 1,85	R\$ 209,05
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)	1	R\$ 51,66	R\$ 51,66
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (HB)		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (VIT25)	6	R\$ 15,24	R\$ 91,44
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	5	R\$ 7,89	R\$ 39,45
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$ 8,97	R\$ 26,91
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (EBG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (EBM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	10	R\$ 1,37	R\$ 13,70
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		R\$ 10,25	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VH)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	134	R\$ 4,11	R\$ 550,74
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	8	R\$ 4,11	R\$ 32,88
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO (F24)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTER	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25

02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA (F7)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PERNILONGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
02.02.03.016-10	IGE TOTAL (IGE)	14	R\$ 9,25	R\$ 129,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO (F4)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	8	R\$ 10,17	R\$ 81,36
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRU		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BA	1	R\$ 2,80	R\$ 2,80
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC) (PEP)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	44	R\$ 1,85	R\$ 81,40
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO) (PROLA)	3	R\$ 10,15	R\$ 30,45
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$ 1,53	R\$ -
	Dosagem CA 15-3	4	R\$ 13,35	R\$ 53,40

	Dosagem CA 19-9	4	R\$ 13,35	R\$ 53,40
02.02.03.121-7	CA 125	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	17	R\$ 16,42	R\$ 279,14
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	10	R\$ 16,97	R\$ 169,70
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (TOXOM) (EL)	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	13	R\$ 2,01	R\$ 26,13
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRU	43	R\$ 2,01	R\$ 86,43
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (MU	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	3	R\$ 2,85	R\$ 8,55
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	9	R\$ 13,11	R\$ 117,99
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	10	R\$ 10,43	R\$ 104,30
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11	R\$ 11,60	R\$ 127,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R\$ 8,76	R\$ 8,76
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	84	R\$ 6,80	R\$ 571,20
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF)	72	R\$ 1,65	R\$ 118,80
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	13	R\$ 1,65	R\$ 21,45
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -

02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (U	106	R\$ 2,04	R\$ 216,24
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIN	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina	18	R\$ 5,62	R\$ 101,16
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	43	R\$ 2,83	R\$ 121,69
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	R\$ 15,24	R\$ 45,72
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS	1	R\$ 4,19	R\$ 4,19
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO) (E		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1	15,65	R\$ 15,65
TOTAL		1702		R\$ 8.238,33

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CENTRO DE ESPECIALIDADE MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	6	R\$ 15,06	R\$ 90,36
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA C	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice sim	1	R\$ 8,67	R\$ 8,67
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	41	R\$ 1,85	R\$ 75,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	3	R\$ 13,35	R\$ 40,05
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
	Dosagem CA 15-3	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.03.121-7	CA 125	4	R\$ 13,35	R\$ 53,40
	Dosagem CA 19-9	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)	1	R\$ 51,66	R\$ 51,66
	CA 50 (CA50)		R\$ 84,94	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA		R\$ 2,83	R\$ -

02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA) (CBZ)		R\$ 17,53	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO	1	R\$ 43,21	R\$ 43,21
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	59	R\$ 1,85	R\$ 109,15
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CO	266	R\$ 1,85	R\$ 492,10
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		R\$ 10,25	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Seção Vaginal)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.001-4	CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS (ELFPRO)	2	R\$ 4,42	R\$ 8,84
02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 5,41	R\$ 5,41
	ESPERMOGRAMA	1	R\$ 9,70	R\$ 9,70
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	20	R\$ 1,89	R\$ 37,80
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	3	R\$ 1,37	R\$ 4,11
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	31	R\$ 3,51	R\$ 108,81
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	5	R\$ 15,59	R\$ 77,95
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA (PA) (FAC)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	35	R\$ 2,01	R\$ 70,35
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)	34	R\$ 1,85	R\$ 62,90
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	8	R\$ 43,13	R\$ 345,04

02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	38	R\$ 3,51	R\$ 133,38
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	37	R\$ 7,86	R\$ 290,82
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	58	R\$ 1,85	R\$ 107,30
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	78	R\$ 4,11	R\$ 320,58
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE))		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	R\$ 8,97	R\$ 17,94
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	2	R\$ 7,89	R\$ 15,78
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIN	26	R\$ 2,73	R\$ 70,98
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.03.016-10	IGE TOTAL (IGE)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES (D1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTER	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAMÍNEAS (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA-LACTOALBUMINA(F77	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASTANHA		R\$ 9,50	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA-LACTOALBUMINA(F76)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICOP PARA CASEINA (F78)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE PORCO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO (F24)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75

02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASPA DE GATO(E1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA (F77)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA (H2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO - ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO ABELHA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENICILINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TOMATE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MOSQUITO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO MARIMBONDO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM (F13)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA DE GALINHA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PERIQUITO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA CANARIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PAPAGAIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENAS DE PATO		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCA		R\$ 92,00	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	29	R\$ 2,01	R\$ 58,29
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	4	15,65	R\$ 62,60
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICR	7	R\$ 2,00	R\$ 14,00

02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	39	R\$ 1,85	R\$ 72,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	25	R\$ 2,83	R\$ 70,75
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	19	R\$ 16,42	R\$ 311,98
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	19	R\$ 16,42	R\$ 311,98
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	35	R\$ 1,85	R\$ 64,75
02.02.03.067-9	HCV		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -D	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	5	R\$ 2,85	R\$ 14,25
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	1	R\$ 13,11	R\$ 13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R\$ 10,43	R\$ 20,86
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R\$ 8,71	R\$ 34,84
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	35	R\$ 11,60	R\$ 406,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	R\$ 8,76	R\$ 17,52
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	1	R\$ 16,97	R\$ 16,97
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	44	R\$ 2,01	R\$ 88,44
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	46	R\$ 2,01	R\$ 92,46
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)	5	R\$ 4,12	R\$ 20,60
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA (URCR)	53	R\$ 1,85	R\$ 98,05
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55

02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	1	R\$ 10,17	R\$ 10,17
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	51	R\$ 6,80	R\$ 346,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII		R\$ 6,63	R\$ -
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLOGICO KATO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MF)		R\$ 6,97	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	57	R\$ 2,04	R\$ 116,28
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina	13	R\$ 5,62	R\$ 73,06
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	17	R\$ 2,04	R\$ 34,68
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	13	R\$ 1,65	R\$ 21,45
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	31	R\$ 15,24	R\$ 472,44
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$ 4,10	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	28	R\$ 15,24	R\$ 426,72
TOTAL		1597		R\$ 7.652,26

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AGUA BRANCA - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	67	R\$ 1,85	R\$ 123,95
02.02.01.012-0	KATO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.012-0	AIFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	8	R\$ 2,25	R\$ 18,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice sim)	3	R\$ 8,67	R\$ 26,01
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (AND)		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGM, IGM, IGG		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) (AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.004-7	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	R\$ 3,04	R\$ 3,04
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	7	R\$ 2,25	R\$ 15,75
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	18	R\$ 15,24	R\$ 274,32
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	9	R\$ 15,65	R\$ 140,85
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -

02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA C	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	7	R\$ 7,85	R\$ 54,95
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT	21	R\$ 2,01	R\$ 42,21
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	19	R\$ 1,85	R\$ 35,15
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAIS		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
	Dosagem CA 19-9	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	7	R\$ 2,73	R\$ 19,11
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TEC		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	2	15,65	R\$ 31,30
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	127	R\$ 1,85	R\$ 234,95
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF	624	R\$ 1,85	R\$ 1.154,40
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CFK) (CKM		R\$ 4,12	R\$ -

02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	13	R\$ 10,00	R\$ 130,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (EP) (ELFPRO)	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
	ESPERMOGRAMA	3	R\$ 9,70	R\$ 29,10
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (ESTRO)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	9	R\$ 17,16	R\$ 154,44
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$ 4,10	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	8	R\$ 1,89	R\$ 15,12
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS		R\$ 13,13	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	7	R\$ 15,59	R\$ 109,13
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (FE)	11	R\$ 3,51	R\$ 38,61
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOÍNA		R\$ 35,22	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	47	R\$ 2,01	R\$ 94,47
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO (P)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	62	R\$ 3,51	R\$ 217,62
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI) (GLICOSILADA)	99	R\$ 7,86	R\$ 778,14
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	152	R\$ 1,85	R\$ 281,20
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	14	R\$ 1,37	R\$ 19,18
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	178	R\$ 4,11	R\$ 731,58
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM) (SUSPEITA DE DE	1	R\$ 4,11	R\$ 4,11
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.03.097-0	HBSAG Antígeno Australia		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.067-9	HCV		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.030-0	HIV		R\$ 10,00	R\$ -

03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA		R\$ 27,50	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIN	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	8	R\$ 7,89	R\$ 63,12
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	R\$ 8,97	R\$ 35,88
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2((FX3) (FX5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE TOTAL	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA (H1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA OVO (F1)	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA - LACTOGLOBULINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE VACA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO (F26)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTER	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN (F79)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIE	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PERNILONGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CAO (E5)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO FORMIGA		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO BARATA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	1	R\$ 10,17	R\$ 10,17
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICR	10	R\$ 8,12	R\$ 81,20
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	82	R\$ 1,85	R\$ 151,70
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROG)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	13	R\$ 2,83	R\$ 36,79
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (	159	R\$ 2,04	R\$ 324,36
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (FEZES A FRESCO)		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	18	R\$ 16,42	R\$ 295,56
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	18	R\$ 16,42	R\$ 295,56
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	22	R\$ 1,85	R\$ 40,70
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	R\$ 8,71	R\$ 26,13
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	70	R\$ 11,60	R\$ 812,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R\$ 8,76	R\$ 8,76
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		R\$ 14,12	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	1	R\$ 12,54	R\$ 12,54
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	12	R\$ 16,97	R\$ 203,64
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (ELISAM) (TOXOM)	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	26	R\$ 17,16	R\$ 446,16

02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA (T1)	3	R\$ 10,43	R\$ 31,29
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	1	R\$ 13,11	R\$ 13,11
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1	R\$ 2,85	R\$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	70	R\$ 2,01	R\$ 140,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	118	R\$ 2,01	R\$ 237,18
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	8	R\$ 4,12	R\$ 32,96
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR) (URE)	66	R\$ 1,85	R\$ 122,10
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	144	R\$ 1,65	R\$ 237,60
02.02.04.004-6	PARASITOLOGICO KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina	64	R\$ 5,62	R\$ 359,68
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA	3	R\$ 1,52	R\$ 4,56
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1		R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4) (PSO)	44	R\$ 1,65	R\$ 72,60
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA		R\$ 2,80	R\$ -
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MF)		R\$ 6,97	R\$ -
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO (TSH)	140	R\$ 6,80	R\$ 952,00
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA (CULT)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	55	R\$ 2,83	R\$ 155,65
02.02.03.117-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	12	R\$ 15,24	R\$ 182,88
TOTAL		2843		R\$ 11.272,31

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ARMAÇÃO - MARÇO /2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	57	R\$ 4,11	R\$ 234,27
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)	4	R\$ 4,11	R\$ 16,44
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	57	R\$ 1,85	R\$ 105,45
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	5	R\$ 2,25	R\$ 11,25
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTP	226	R\$ 1,85	R\$ 418,10
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	20	R\$ 1,85	R\$ 37,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	29	R\$ 1,65	R\$ 47,85
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	40	R\$ 6,80	R\$ 272,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	43	R\$ 1,85	R\$ 79,55
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI)	35	R\$ 7,86	R\$ 275,10
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	20	R\$ 1,85	R\$ 37,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	8	R\$ 16,42	R\$ 131,36
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	8	R\$ 16,42	R\$ 131,36
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	7	R\$ 8,71	R\$ 60,97
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)		R\$ 6,72	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	6	R\$ 12,54	R\$ 75,24
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO		R\$ 5,83	R\$ -
	ANTIGENO TUMORAL DA BEXIGA BTA		R\$ 304,05	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11	R\$ 11,60	R\$ 127,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	7	R\$ 8,76	R\$ 61,32
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -

02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	9	R\$ 2,01	R\$ 18,09
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	7	R\$ 3,51	R\$ 24,57
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	28	R\$ 1,85	R\$ 51,80
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	30	R\$ 2,01	R\$ 60,30
02.02.08.008-0	UROCULTURA DE URINA (UROC)	14	R\$ 5,62	R\$ 78,68
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA C	8	R\$ 2,83	R\$ 22,64
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGG, IGM	6	R\$ 70,00	R\$ 420,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT	6	R\$ 2,01	R\$ 12,06
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	7	R\$ 1,89	R\$ 13,23
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	8	R\$ 2,73	R\$ 21,84
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	8	R\$ 2,83	R\$ 22,64
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	6	R\$ 18,55	R\$ 111,30
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	31	R\$ 2,83	R\$ 87,73
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	5	R\$ 4,42	R\$ 22,10
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6	R\$ 1,37	R\$ 8,22
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	7	R\$ 16,97	R\$ 118,79
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TEC		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.08.007-2	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	2	R\$ 7,85	R\$ 15,70
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (T	1	R\$ 2,85	R\$ 2,85
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$ 9,25	R\$ -

	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE TOTAL		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	50	R\$ 2,04	R\$ 102,00
02.02.06.34-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R\$ 10,43	R\$ 20,86
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	13	R\$ 1,65	R\$ 21,45
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	1	R\$ 4,98	R\$ 4,98
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (CIS) (CISTS)		R\$ 5,83	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R\$ 6,97	R\$ -
	FTA ABS IGM	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
	FTA ABS IGG	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
	CA 72-4		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.020-1	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
	CA 50 (CA50)		R\$ 84,94	R\$ -
02.02.03.121-7	Dosagem CA 19-9	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25

02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	4	R\$ 2,25	R\$ 9,00
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
	Cultura seletiva para streptococcus grupo B Vagina e anal)			R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
	ESPERMOGRAMA	1	R\$ 9,70	R\$ 9,70
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.07.025-5	LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.06.027-6	PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	1	R\$ 8,12	R\$ 8,12
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE INSULINA		R\$ 10,17	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BA	1	R\$ 2,80	R\$ 2,80
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
TOTAL		909		R\$ 3.771,51

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

COSTA SUL - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	68	R\$ 1,85	R\$ 125,80
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP) (A.FETO)		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	1	R\$ 4,98	R\$ 4,98
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R\$ 11,49	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA		R\$ 35,22	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGL)		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HEP2)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BE		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
1	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTB)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (A)	9	R\$ 17,16	R\$ 154,44
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
	C 3	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
	C 4	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	7	R\$ 2,73	R\$ 19,11
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	106	R\$ 1,85	R\$ 196,10
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	5	R\$ 3,51	R\$ 17,55
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	505	R\$ 1,85	R\$ 934,25
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO (PCI)	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04

02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	1	R\$ 1,89	R\$ 1,89
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURU		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	1	R\$ 11,55	R\$ 11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	1	R\$ 11,12	R\$ 11,12
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS		R\$ 4,42	R\$ -
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	8	R\$ 15,59	R\$ 124,72
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	9	R\$ 3,51	R\$ 31,59
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	60	R\$ 2,01	R\$ 120,60
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	66	R\$ 3,51	R\$ 231,66
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2	R\$ 1,53	R\$ 3,06
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	55	R\$ 7,86	R\$ 432,30
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	124	R\$ 1,85	R\$ 229,40
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)		R\$ 17,53	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM (F340)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIE	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO BETA LACTOGLOBULINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECÍFICO EPITELIOS		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTER	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-10	IGE MULTUPLO FUNGOS E LEVEDURAS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO para lactose		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO GRÃO SOJA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	1	R\$ 10,17	R\$ 10,17
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	13	R\$ 1,37	R\$ 17,81
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	148	R\$ 4,11	R\$ 608,28
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)	1	R\$ 4,11	R\$ 4,11
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	8	R\$ 15,24	R\$ 121,92
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	8	R\$ 2,73	R\$ 21,84
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	4	R\$ 7,89	R\$ 31,56
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	R\$ 8,97	R\$ 35,88
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA	29	R\$ 8,12	R\$ 235,48
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	24	R\$ 1,85	R\$ 44,40
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	9	R\$ 2,83	R\$ 25,47
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (	136	R\$ 2,04	R\$ 277,44
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08

02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	2	R\$ 10,22	R\$ 20,44
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (T	3	R\$ 2,85	R\$ 8,55
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	31	R\$ 16,42	R\$ 509,02
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	31	R\$ 16,42	R\$ 509,02
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	14	R\$ 1,85	R\$ 25,90
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	93	R\$ 11,60	R\$ 1.078,80
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	5	R\$ 8,71	R\$ 43,55
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	R\$ 8,76	R\$ 17,52
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	2	R\$ 12,54	R\$ 25,08
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3	R\$ 10,43	R\$ 31,29
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	11	R\$ 16,97	R\$ 186,67
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	11	R\$ 18,55	R\$ 204,05
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	78	R\$ 2,01	R\$ 156,78
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUY	87	R\$ 2,01	R\$ 174,87
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	3	R\$ 5,77	R\$ 17,31
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	97	R\$ 1,85	R\$ 179,45
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	106	R\$ 5,62	R\$ 595,72
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	179	R\$ 1,65	R\$ 295,35
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	29	R\$ 1,65	R\$ 47,85
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EN	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	124	R\$ 6,80	R\$ 843,20
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	29	R\$ 2,83	R\$ 82,07
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	4	R\$ 15,24	R\$ 60,96
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
TOTAL		2431		R\$ 9.783,49

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CAPSI - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.03.064-4	HBE AG		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.064-4	ANTI - HBE		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	5	R\$ 4,11	R\$ 20,55
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BE		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VH		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$ 4,42	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.096-2	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.033-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		R\$ 17,16	R\$ -

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.020-1	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R\$ 16,97	R\$ -
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	2	R\$ 6,80	R\$ 13,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRU	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	10	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$ 10,17	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	R\$ 11,60	R\$ 11,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)		R\$ 17,53	R\$ -

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	1	R\$ 7,86	R\$ 7,86
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	R\$ 16,42	R\$ 16,42
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	R\$ 16,42	R\$ 16,42
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COCA)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.03.101-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$ 13,11	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
TOTAL		56		R\$ 204,19

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.03.097-0	HBSAG Antigeno Australia	400	R\$ 18,55	R\$ 7.420,00
02.02.01.012-0	Dosagem Acido Urico		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.021-0	Dosagem de calcio		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.067-9	HCV	379	R\$ 18,55	R\$ 7.030,45
02.02.03.030-0	HIV	388	R\$ 10,00	R\$ 3.880,00
02.02.03.063-6	ANTI HBS	96	R\$ 18,55	R\$ 1.780,80
02.02.03.078-4	ANTI HBC TOTAL	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
02.02.03.064-4	ANTI HBE	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
02.02.03.078-4	ANTI HBC IGG	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.089-0	ANTI HBC IGM	6	R\$ 18,55	R\$ 111,30
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.064-4	HBE AG	6	R\$ 18,55	R\$ 111,30
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VH)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BE)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.031-8	ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -

02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO CAMARAO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2((FX3) (FX5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGM		R\$ 15,40	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGG		R\$ 15,40	R\$ -
	DENGUE IGG, IGM e NS1		R\$ 70,00	R\$ -
	HVA Anticorpos IGG (HVA-G)		R\$ 13,61	R\$ -
	HVA Anticorpos IGM (HVA-M)		R\$ 17,76	R\$ -
	Anti HEV IGM (HVE-M)		R\$ 63,28	R\$ -
	ANTI HEV IGG (HVE-G)		R\$ 63,28	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDAD		R\$ 1,52	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R\$ 16,97	R\$ -
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)		R\$ 2,83	R\$ -

02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)		R\$ 1,37	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		R\$ 11,60	R\$ -
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.055-5	ANTI - TPO		R\$ 17,16	R\$ -
	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (P)	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 4,11	R\$ 4,11
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDIOS (TRI)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R\$ 3,51	R\$ -
TOTAL		1307		R\$ 20.779,79

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

PEREQUE - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	69	R\$ 4,11	R\$ 283,59
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	60	R\$ 1,85	R\$ 111,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	1	R\$ 10,17	R\$ 10,17
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
	CLEARENCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	43	R\$ 1,85	R\$ 79,55
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	51	R\$ 6,80	R\$ 346,80
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	5	R\$ 4,20	R\$ 21,00
	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	35	R\$ 2,01	R\$ 70,35
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01

02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	35	R\$ 1,85	R\$ 64,75
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R\$ 10,15	R\$ -
	IGE ESPECIFICO BETA LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
	IGE ESPECIFICO CAMARAO (F24)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
	IGE ESPECIFICO AMENDOIM (F13)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIE	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	8	R\$ 1,37	R\$ 10,96
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	4	R\$ 16,97	R\$ 67,88
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$ 8,97	R\$ 8,97
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	16	R\$ 5,62	R\$ 89,92

02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (I	65	R\$ 2,04	R\$ 132,60
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM	5	R\$ 7,85	R\$ 39,25
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	235	R\$ 1,85	R\$ 434,75
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	16	R\$ 11,60	R\$ 185,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	R\$ 8,76	R\$ 17,52
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	1	R\$ 12,54	R\$ 12,54
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	9	R\$ 8,71	R\$ 78,39
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	18	R\$ 1,85	R\$ 33,30
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	10	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMA	2	R\$ 1,89	R\$ 3,78
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	8	R\$ 17,16	R\$ 137,28
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	R\$ 8,12	R\$ 32,48
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIN	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.042-2.	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05

02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	2	R\$ 15,65	R\$ 31,30
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	2	R\$ 15,59	R\$ 31,18
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	5	R\$ 3,51	R\$ 17,55
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARA	47	R\$ 1,65	R\$ 77,55
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	11	R\$ 1,65	R\$ 18,15
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDR	34	R\$ 2,83	R\$ 96,22
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	4	R\$ 15,24	R\$ 60,96
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	18	R\$ 1,85	R\$ 33,30
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	38	R\$ 7,86	R\$ 298,68
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	7	R\$ 16,42	R\$ 114,94
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	R\$ 13,11	R\$ 13,11
	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	R\$ 10,43	R\$ 10,43
TOTAL		963		R\$ 3.668,65

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AME - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 4,11	R\$ 16,44
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	8	R\$ 1,85	R\$ 14,80
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	7	R\$ 10,17	R\$ 71,19
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	3	R\$ 2,04	R\$ 6,12
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	3	R\$ 15,35	R\$ 46,05
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	9	R\$ 6,80	R\$ 61,20
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRU	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	3	R\$ 9,86	R\$ 29,58
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULAN	3	R\$ 7,89	R\$ 23,67
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	3	R\$ 10,15	R\$ 30,45
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$ 8,97	R\$ 26,91
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	4	R\$ 5,62	R\$ 22,48
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA	8	R\$ 3,51	R\$ 28,08
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	20	R\$ 1,85	R\$ 37,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	9	R\$ 11,60	R\$ 104,40
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	R\$ 8,76	R\$ 35,04
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	4	R\$ 12,54	R\$ 50,16
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R\$ 8,71	R\$ 34,84

02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	1	R\$ 10,22	R\$ 10,22
	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13
	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	8	R\$ 17,16	R\$ 137,28
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VH)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (G	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R\$ 15,24	R\$ -
	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (P	4	R\$ 2,04	R\$ 8,16
	Dosagem de Somatomedina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	3	R\$ 7,86	R\$ 23,58
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	R\$ 16,42	R\$ 32,84
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
TOTAL		142		R\$ 1.042,56

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

PRODUÇÃO CITOLOGIA ONCÓTICA Março/2017

<u>Nome do Exame</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Valor Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
Citologia Oncótica	21010056	149	R\$ 45,45	R\$ 6.772,05

Total: R\$ 6.772,05 (Seis Mil Setecentos e Setenta e Dois reais e Cinco Centavos)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/200

Ilhabela, 24 de abril de 2017.

Ofício nº 007/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMO. DR. MARCO ANTONIO GENOVA
DD. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Prezado Senhor,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 116.479,82 (Cento e dezesseis mil Quatrocentos e Setenta e Nove reais e Oitenta e Dois centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/03/2017 à 31/03/2017**, para atendimento da demanda municipal do **Hospital Mário Covas Jr.**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.



MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR PRONTO SOCORRO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 03/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Úrico	17	R\$ 4,73	R\$ 80,41
Ácido Valproico		R\$ 42,17	R\$ -
Ácido Vanil Mandelico		R\$ 24,75	R\$ -
Albumina	4	R\$ 4,73	R\$ 18,92
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Aldosterona		R\$ 32,69	R\$ -
ASLO	10	R\$ 14,40	R\$ 144,00
Aldolase		R\$ 10,12	R\$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona		R\$ 28,05	R\$ -
Alfa Fetoproteína	3	R\$ 34,52	R\$ 103,56
Alfa 1 Glicoproteína ácida	2	R\$ 9,92	R\$ 19,84
Alfa 1 Antitripsina		R\$ 9,71	R\$ -
Amilase	106	R\$ 8,73	R\$ 925,38
Anátomo Peça		R\$ 58,20	R\$ -
Androstenediona		R\$ 31,70	R\$ -
Antibiograma		R\$ 30,69	R\$ -
Antibiograma Secreção		R\$ 48,68	R\$ -
Anticorpos Anti SM		R\$ 45,29	R\$ -
Anti Endomísio		R\$ 42,90	R\$ -
Anti Rickettsia Febre Mac. IGM		R\$ 88,27	R\$ -
anti rickettsia Febre Mac. IG2		R\$ 89,53	R\$ -
Anti Citoplasma de Neutrófilos		R\$ 165,00	R\$ -
Anti DNA (Hélice simples)		R\$ 19,80	R\$ -
Anti HBS		R\$ 46,92	R\$ -
Anti HBSAG		R\$ 46,92	R\$ -
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti Membrana Nasal Glomerular		R\$ 173,85	R\$ -
Anti RNP		R\$ 45,29	R\$ -
Anti SSA		R\$ 48,97	R\$ -
Anti SSB		R\$ 48,97	R\$ -
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Anti-tireoglobulina	2	R\$ 43,40	R\$ 86,80
Anti HBC IGG		R\$ 28,49	R\$ -

Anti HBC IGM		R\$	28,49	R\$	-
Anti HBE HBE		R\$	28,49	R\$	-
Anti HBE AG		R\$	28,49	R\$	-
Anti HAV IGG		R\$	28,49	R\$	-
Anti HAV IGM		R\$	28,49	R\$	-
Anti Transglutaminase IGA		R\$	50,00	R\$	-
anti transglutaminase Igg		R\$	50,00	R\$	-
Baar, Pesquisa	5	R\$	8,66	R\$	43,30
Bacteroscopia	33	R\$	12,97	R\$	428,01
Beta HCG	54	R\$	20,16	R\$	1.088,64
BETA 2 Microglobulina		R\$	35,77	R\$	-
Bilirrubina	44	R\$	4,73	R\$	208,12
CA 125	2	R\$	40,43	R\$	80,86
CA 15-3		R\$	40,43	R\$	-
CA 19-9	3	R\$	40,43	R\$	121,29
Calcio	2	R\$	4,73	R\$	9,46
Calcio Ionico	16	R\$	10,67	R\$	170,72
Calcio em Urina 24 h		R\$	5,08	R\$	-
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R\$	5,41	R\$	-
Carbamazepina		R\$	47,24	R\$	-
Ceruloplasmina		R\$	9,71	R\$	-
CEA	4	R\$	34,50	R\$	138,00
CH 50		R\$	24,40	R\$	-
Citomegqalovirus IGG	1	R\$	29,04	R\$	29,04
Citomegqalovirus IGM	1	R\$	29,04	R\$	29,04
Citrato		R\$	5,38	R\$	-
Clearence de Creatinina		R\$	11,58	R\$	-
Coagulograma Completo	51	R\$	24,33	R\$	1.240,83
Cobre		R\$	10,26	R\$	-
Cocaina - Benzoilecgonina		R\$	26,95	R\$	-
Colesterol HDL		R\$	8,73	R\$	-
Colesterol LDL		R\$	6,58	R\$	-
Colesterol Total	92	R\$	4,73	R\$	435,16
Colesterol VLDL		R\$	6,58	R\$	-
Complemento CH 50		R\$	24,93	R\$	-
Com.Sérico C3		R\$	47,19	R\$	-
Compl.Sérico C4		R\$	47,19	R\$	-
Coombs Indireto		R\$	7,66	R\$	-
Coombs Direto		R\$	7,66	R\$	-
Cortisol		R\$	25,48	R\$	-

Cloro		R\$	4,73	R\$	-
Creatinina	273	R\$	4,73	R\$	1.291,29
Creatinina na Urina		R\$	5,08	R\$	-
CPK	11	R\$	26,04	R\$	286,44
CKMB	3	R\$	12,99	R\$	38,97
Curva Glicêmica		R\$	22,39	R\$	-
Cultura de secreção	6	R\$	34,69	R\$	208,14
Coprocultura	1	R\$	39,02	R\$	39,02
Cromatografia Aminocócidos		R\$	43,00	R\$	-
Dismorfismo Eritrocitário		R\$	29,70	R\$	-
Dehidrogenase Láctica	7	R\$	8,73	R\$	61,11
DHEAS		R\$	36,05	R\$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	174	R\$	70,00	R\$	12.180,00
D DIMERO	1	R\$	165,00	R\$	165,00
dehidroepiandrosterona - dhea1	2	R\$	30,31	R\$	60,62
DIHIDROTESTOTERONA	1	R\$	30,91	R\$	30,91
Eletroforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletroforese de Proteína	1	R\$	22,04	R\$	22,04
Eritrograma		R\$	7,50	R\$	-
Estudo Molecular Hip.Adrenal		R\$	2.115,00	R\$	-
Espermograma		R\$	13,87	R\$	-
Estradiol	1	R\$	36,50	R\$	36,50
Estrona	1	R\$	21,69	R\$	21,69
ESTRIOL	1	R\$	30,49	R\$	30,49
FTA ABS IGM		R\$	26,40	R\$	-
FTA ABS IGG		R\$	26,40	R\$	-
Fator Anti-nuclear	7	R\$	14,40	R\$	100,80
Fator Reumatoide	11	R\$	14,15	R\$	155,65
Ferritina	1	R\$	25,29	R\$	25,29
Ferro	1	R\$	6,58	R\$	6,58
Fibrinogênio		R\$	12,40	R\$	-
Fosfatase Alcalina	36	R\$	8,73	R\$	314,28
Fosfatase Ácida Total		R\$	5,50	R\$	-
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
Frutosamina		R\$	8,00	R\$	-
Gama GT	64	R\$	8,73	R\$	558,72
Gasometria	8	R\$	24,20	R\$	193,60
Glicohemoglobina - HBA	5	R\$	22,04	R\$	110,20
Glicose	78	R\$	4,77	R\$	372,06
Glicemia Pós Prandial		R\$	16,37	R\$	-

Grupo Sanguíneo	4	R\$	7,26	R\$	29,04
Gordura Fceal		R\$	8,20	R\$	-
Hematócrito	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemoglobina	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemograma Completo	700	R\$	10,55	R\$	7.385,00
hemograma Dengue	42	R\$	10,55	R\$	443,10
Hemossedimentação	38	R\$	4,73	R\$	179,74
Hemocultura	2	R\$	187,00	R\$	374,00
HIV		R\$	30,00	R\$	-
Hormonio Luteizante	2	R\$	23,17	R\$	46,34
Hormonio Foliculo Estimulante	1	R\$	20,39	R\$	20,39
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó	2	R\$	25,43	R\$	50,86
IGE Múltiplo Fungos	2	R\$	25,43	R\$	50,86
IGE Total	4	R\$	25,43	R\$	101,72
IGE Amendoim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-
IGE Camarão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Pelo de cão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Castanha		R\$	25,43	R\$	-
IGE Clara de Ovo	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Lactose	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Caspa de Gato		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Barata		R\$	25,43	R\$	-
IGE Trigo		R\$	25,43	R\$	-
IGE TOMATE		R\$	25,43	R\$	-
IGE Cacau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Epitélios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides farinae	2	R\$	25,43	R\$	50,86
IGE dermatophagoides Pteronyssinu	2	R\$	25,43	R\$	50,86
IGE Gramíneas		R\$	25,43	R\$	-
IGE GLÚTEN		R\$	25,43	R\$	-
IGE Fungos e Leveduras		R\$	25,43	R\$	-
IGE VENENO DE VESPA		R\$	25,43	R\$	-
IGE Veneno de abelha		R\$	25,43	R\$	-
IGE veneno marimbondo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caseína	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Grão de soja	1	R\$	25,43	R\$	25,43

IGE Beta		R\$	25,43	R\$	-
IGE Alfa lactoalbumina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Mosquito		R\$	25,43	R\$	-
IGE Beta lactoglobulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Epitelios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco		R\$	25,43	R\$	-
IGE Tartrazina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Vermelho Carmim	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE para Latex		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia tropicalis	2	R\$	25,43	R\$	50,86
IGE Peixe Bacalhau	1	R\$	25,43	R\$	25,43
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGA		R\$	20,76	R\$	-
Indice de Homa Beta		R\$	27,96	R\$	-
Insulina		R\$	27,96	R\$	-
Lamotrigina		R\$	98,26	R\$	-
Leucócitos Fecais		R\$	4,45	R\$	-
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Lipase	2	R\$	8,73	R\$	17,46
Líquido Sinovial Rotina		R\$	11,43	R\$	-
Líquido Ascítico rotina		R\$	20,43	R\$	-
Líquido Pleural		R\$	32,00	R\$	-
LIQUOR		R\$	14,30	R\$	-
Lítio		R\$	6,00	R\$	-
Magnésio	15	R\$	4,73	R\$	70,95
Metanefrinas totais e frações		R\$	178,00	R\$	-
Microalbuminúria		R\$	21,45	R\$	-
Mioglobina		R\$	210,49	R\$	-
Parasitológico de Fezes	6	R\$	11,47	R\$	68,82
Paratormonio	1	R\$	113,86	R\$	113,86
PEPTIDEO C		R\$	40,52	R\$	-
Perfil Cardíaco	61	R\$	249,61	R\$	15.226,21
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa de Fungos		R\$	11,06	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	223	R\$	7,87	R\$	1.755,01
Progesterona	1	R\$	26,41	R\$	26,41
Prolactina	4	R\$	33,53	R\$	134,12
Proteína C Reativa	10	R\$	14,15	R\$	141,50

Proteína C Reativa quantitativa	222	R\$	24,42	R\$	5.421,24
Proteínas Totais e Frações	9	R\$	11,31	R\$	101,79
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Prova do Laço		R\$	7,20	R\$	-
PSA Livre	4	R\$	42,43	R\$	169,72
PSA Total	5	R\$	42,43	R\$	212,15
Punção aspirativa + citologia onc.		R\$	26,93	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
ROTA VIRUS		R\$	27,06	R\$	-
Sangue Oculto Fezes		R\$	12,67	R\$	-
Sódio	224	R\$	7,92	R\$	1.774,08
SOMATEDINA C IGF-A	2	R\$	40,52	R\$	81,04
Testosterona Total	3	R\$	26,96	R\$	80,88
Testosterona Livre	3	R\$	33,88	R\$	101,64
T4 Livre	13	R\$	30,77	R\$	400,01
T4 Total		R\$	24,61	R\$	-
T3 Total	1	R\$	24,60	R\$	24,60
T3 Livre		R\$	19,76	R\$	-
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	1	R\$	6,90	R\$	6,90
TP	1	R\$	7,83	R\$	7,83
TGO	108	R\$	8,73	R\$	942,84
TGP	108	R\$	8,73	R\$	942,84
TPO, Anticorpos	3	R\$	37,95	R\$	113,85
Tempo de Sangramento	7	R\$	24,33	R\$	170,31
Tempo de Coagulação	7	R\$	24,33	R\$	170,31
Toxoplasmose IGG	3	R\$	21,71	R\$	65,13
Toxoplasmose Igm	3	R\$	26,37	R\$	79,11
Tolerância lactose	1	R\$	15,85	R\$	15,85
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicerídeos	5	R\$	6,58	R\$	32,90
Troponina I	1	R\$	26,13	R\$	26,13
TSH Ultra	14	R\$	24,61	R\$	344,54
Uréia	267	R\$	4,73	R\$	1.262,91
Urina I	637	R\$	10,08	R\$	6.420,96
Urocultura	32	R\$	52,66	R\$	1.685,12
VDRL	10	R\$	8,99	R\$	89,90
Vitamina B12	2	R\$	38,55	R\$	77,10
Vitamina D 25	4	R\$	107,77	R\$	431,08
Waalser rose		R\$	10,82	R\$	-

Total	3982	R\$ 69.534,73
-------	------	---------------

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR CENTRO CIRÚRGICO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 03/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Anátomo Patológico/Biópsia	70	R\$ 58,20	R\$ 4.074,00
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Com.Sérico C3		R\$ 47,19	R\$ -
Compl.Sérico C4		R\$ 47,19	R\$ -
Cultura		R\$ 52,66	R\$ -
Antibiograma		R\$ 30,69	R\$ -
Urocultura		R\$ 52,66	R\$ -
Bilirrubina		R\$ 4,73	R\$ -
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Coagulograma Completo		R\$ 24,33	R\$ -
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Insulina		R\$ 27,96	R\$ -
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Gama GT		R\$ 8,73	R\$ -
Grupo Sanguíneo		R\$ 7,26	R\$ -
Eletroforese de Proteína		R\$ 22,04	R\$ -
Fator Anti-nuclear		R\$ 14,40	R\$ -
Fator Reumatoide		R\$ 14,15	R\$ -
Fosfatase Alcalina		R\$ 8,73	R\$ -
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -
Hemograma Completo	1	R\$ 10,55	R\$ 10,55
Hematócrito		R\$ 7,66	R\$ -
Hemoglobina		R\$ 7,66	R\$ -
Hemossedimentação		R\$ 4,73	R\$ -
Imuno-Histoquímico	1	R\$ 459,00	R\$ 459,00
Punção Aspirativa e Citologia		R\$ 26,93	R\$ -
Potássio		R\$ 7,87	R\$ -
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa quantitativa		R\$ 24,42	R\$ -
TGO		R\$ 8,73	R\$ -
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -

Ácido Úrico		R\$ 4,73	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
TGP		R\$ 8,73	R\$ -
PSA Total		R\$ 42,43	R\$ -
T4 Livre		R\$ 30,77	R\$ -
Magnésio		R\$ 4,73	R\$ -
Uréia		R\$ 4,73	R\$ -
Sódio		R\$ 7,92	R\$ -
Calcio Ionico		R\$ 10,67	R\$ -
Creatinina		R\$ 4,73	R\$ -
Glicose		R\$ 4,77	R\$ -
Urina I	1	R\$ 10,08	R\$ 10,08
TOTAL	73		R\$ 4.553,63

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR MATERNIDADE - HMGMCI

COMPETÊNCIA: 03/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	4	R\$ 4,73	R\$ 18,92
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Antibiograma		R\$ 30,69	R\$ -
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
Beta HCG	8	R\$ 20,16	R\$ 161,28
Beta HCG Quantit.	3	R\$ 21,58	R\$ 64,74
Bilirrubina	13	R\$ 4,73	R\$ 61,49
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Calcio Ionico	1	R\$ 10,67	R\$ 10,67
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Citomegalovirus IGG		R\$ 29,04	R\$ -
Citomegalovirus igm		R\$ 29,04	R\$ -
Clearance de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
COAGULOGRAMA COMPLETO	3	R\$ 24,33	R\$ 72,99
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol HDL		R\$ 8,73	R\$ -
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Coombs Direto	7	R\$ 7,66	R\$ 53,62
Coombs Indireto	11	R\$ 7,66	R\$ 84,26
CPK		R\$ 26,04	R\$ -
CKMB		R\$ 12,99	R\$ -
Creatinina	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
Creatinina na Urina		R\$ 5,08	R\$ -
Curva Glicemica		R\$ 22,39	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	9	R\$ 70,00	R\$ 630,00
Dehidrogenase Láctica	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
dehidroepiandrosterona - dheal		R\$ 30,31	R\$ -
DIHIDROTESTOTERONA		R\$ 30,91	R\$ -
Estradiol		R\$ 36,50	R\$ -

Ferro		R\$	6,58	R\$	-
Ferritina		R\$	25,29	R\$	-
FTA ABS IGM		R\$	26,40	R\$	-
FTA ABS IGG		R\$	26,40	R\$	-
Fosfatase Alcalina		R\$	8,73	R\$	-
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
Gama GT		R\$	8,73	R\$	-
Gasometria		R\$	24,20	R\$	-
Glicose	5	R\$	4,77	R\$	23,85
Glicemia pós prandial	3	R\$	16,37	R\$	49,11
Glicohemoglobina - HBA	1	R\$	22,04	R\$	22,04
Grupo Sanguíneo	64	R\$	7,26	R\$	464,64
Hematócrito	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemoglobina	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemocultura		R\$	170,00	R\$	-
Hemograma Completo	150	R\$	10,55	R\$	1.582,50
Hormonio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
HBSAG - Antígeno Australia				R\$	-
HIV Ne natal				R\$	-
Hemossedimentação	1			R\$	-
LIQUOR		R\$	14,30	R\$	-
Magnésio	1	R\$	4,73	R\$	4,73
Micro Flora Vaginal		R\$	19,27	R\$	-
Microalbuminúria		R\$	21,45	R\$	-
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	12	R\$	7,87	R\$	94,44
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
PROTEÍNA C REATIVA		R\$	14,15	R\$	-
Proteina C Reativa quantitativa	16	R\$	24,42	R\$	390,72
Proteínas Totais e Frações		R\$	11,31	R\$	-
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
Sódio	12	R\$	7,92	R\$	95,04
Testosterona Total		R\$	26,96	R\$	-
Testosterona Livre		R\$	33,88	R\$	-
TTPA		R\$	6,90	R\$	-

TP		R\$ 6,90	R\$ -
TGO	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
T3 TOTAL		R\$ 24,60	R\$ -
TGP	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
T3 Livre		R\$ 19,73	R\$ -
T4 Livre		R\$ 30,77	R\$ -
T 4 TOTAL		R\$ 24,61	R\$ -
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Toxoplasmose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasmose Igm		R\$ 26,37	R\$ -
Transferrina		R\$ 10,86	R\$ -
Triglicerídeos		R\$ 6,58	R\$ -
Troponina I		R\$ 26,13	R\$ -
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Uréia	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
Urina I	97	R\$ 10,08	R\$ 977,76
Urocultura	3	R\$ 34,69	R\$ 104,07
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
Vitamina B12		R\$ 38,55	R\$ -
VDRL	66	R\$ 8,99	R\$ 593,34
Zinco		41,31	R\$ -
TOTAL	400		R\$ 5.816,40

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR INTERNAÇÃO- HMGMCJ

COMPETÊNCIA:03/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Albumina	8	R\$ 4,73	R\$ 37,84
Ácido Úrico	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Láctico		R\$ 10,12	R\$ -
Ácido Valpróico		R\$ 42,17	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Alfa fetoproteínas		R\$ 34,52	R\$ -
Amilase	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
Anátomo Patológico/Biópsia		R\$ 58,20	R\$ -
ANTIBIOGRAMA		R\$ 30,69	R\$ -
Anti DNA - Dupla Hélice	1	R\$ 19,80	R\$ 19,80
Anti Citoplasma Neutrófilos		R\$ 165,00	R\$ -
Anti Membrana Basal Glomerular			R\$ -
Anti Transglutaminase IGA		R\$ 50,00	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
ASLO		R\$ 14,40	R\$ -
BAAR, Pesquisa-Amostra	3	R\$ 8,67	R\$ 26,01
Bacteroscopia	5	R\$ 12,96	R\$ 64,80
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Beta HCG Quantit.		R\$ 21,58	R\$ -
Bilirrubina	16	R\$ 4,73	R\$ 75,68
CA 125		R\$ 40,43	R\$ -
ca 19-9	1	R\$ 40,43	R\$ 40,43
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Calcio Ionico	9	R\$ 10,67	R\$ 96,03
calcio		R\$ 4,73	R\$ -
CEA	1	R\$ 34,50	R\$ 34,50
C3			R\$ -
C4			R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Ceruloplasmina		R\$ 9,71	R\$ -
CH 50		R\$ 24,40	R\$ -
Citomegqalovirus IGG		R\$ 29,04	R\$ -
Citomegqalovirus IGM		R\$ 29,04	R\$ -

Clearance de Creatinina		R\$	11,58	R\$	-
Cocaína		R\$	26,95	R\$	-
Colesterol Total	5	R\$	4,73	R\$	23,65
Colesterol LDL		R\$	6,58	R\$	-
Colesterol HDL		R\$	8,73	R\$	-
Colesterol VLDL		R\$	6,58	R\$	-
Coombsdireto		R\$	7,66	R\$	-
Coagulograma Completo	16	R\$	24,33	R\$	389,28
Colesterol Total		R\$	4,73	R\$	-
Coombs indireto		R\$	7,66	R\$	-
Complemento CH 50		R\$	24,40	R\$	-
Cortisol		R\$	25,48	R\$	-
CLORO		R\$	4,73	R\$	-
Creatinina	94	R\$	4,73	R\$	444,62
Creatinina na urina		R\$	5,08	R\$	-
CPK	3	R\$	26,04	R\$	78,12
CKMB	2	R\$	12,99	R\$	25,98
Citomegalovirus IGG		R\$	29,04	R\$	-
Citomegalovirus igm		R\$	29,04	R\$	-
Coprocultura	1	R\$	39,02	R\$	39,02
Cultura de Bactérias	13	R\$	14,52	R\$	188,76
Dehidrogenase Láctica	1	R\$	8,73	R\$	8,73
DHEAS		R\$	36,05	R\$	-
D DIMERO		R\$	165,00	R\$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	3	R\$	70,00	R\$	210,00
Dismorfismo		R\$	29,70	R\$	-
Eletroforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletroforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
estradiol		R\$	36,50	R\$	-
Fator Anti-nuclear	1	R\$	14,40	R\$	14,40
Fator Reumatóide		R\$	14,15	R\$	-
Fenitoina		R\$	92,98	R\$	-
Ferritina	1	R\$	25,29	R\$	25,29
ferro	1	R\$	6,58	R\$	6,58
Fosfatase Alcalina	9	R\$	8,73	R\$	78,57
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
FTA ABS IGM		R\$	26,40	R\$	-
FTA ABS IGG		R\$	26,40	R\$	-
Gama GT	11	R\$	8,73	R\$	96,03
Gasometria	16	R\$	24,20	R\$	387,20

Glicose	5	R\$	4,77	R\$	23,85
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
GRAM, Bacteroscopia		R\$	12,97	R\$	-
Grupo Sanguíneo/RH	1	R\$	7,26	R\$	7,26
Haptoglobina		R\$	10,12	R\$	-
Hemocultura	18	R\$	187,00	R\$	3.366,00
Hematócrito	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemoglobina	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemograma Completo	146	R\$	10,55	R\$	1.540,30
hemograma Dengue		R\$	10,55	R\$	-
Hemossedimentação	21	R\$	4,73	R\$	99,33
Hormonio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormonio Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
IGE Clara de Ovo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bglobulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Mosquito		R\$	25,43	R\$	-
IGE Latex		R\$	25,43	R\$	-
IGE Fungos e Leveduras		R\$	25,43	R\$	-
IGE Tartrazina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides Pteronyssinus		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides Farinae		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia Tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caspa de Gato		R\$	25,43	R\$	-
IGE Pelo de Cão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Amendoim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Grão de Soja		R\$	25,43	R\$	-
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-
IGE Camarão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Vermelho Carmim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Trigo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Alfa Lactoalbumina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Beta Lacto Globulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caseina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Gluten		R\$	25,43	R\$	-
IBE Cacau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Gramíneas		R\$	25,43	R\$	-
IGE Veneno Vespa		R\$	25,43	R\$	-

IGE Barata		R\$	25,43	R\$	-
IGE Veneno Marimbondo		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGA		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Kato		R\$	11,47	R\$	-
Leucócitos Fecais		R\$	4,45	R\$	-
Liquor		R\$	14,30	R\$	-
Líquido Sinovial Rotina		R\$	11,43	R\$	-
Líquido Pleural	1	R\$	32,00	R\$	32,00
Lipase	1	R\$	8,73	R\$	8,73
Magnésio	9	R\$	4,73	R\$	42,57
Mioglobina		R\$	210,49	R\$	-
Microalbuminúria	1	R\$	21,45	R\$	21,45
Mucoproteínas		R\$	20,37	R\$	-
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	109	R\$	7,87	R\$	857,83
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteína C Reativa quantitativa	102	R\$	24,42	R\$	2.490,84
Parasitológico de Fezes	3	R\$	11,47	R\$	34,41
Proteínas Totais e Frações	6	R\$	11,31	R\$	67,86
Peptideo C		R\$	40,52	R\$	-
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Perfil Cardíaco	9	R\$	249,61	R\$	2.246,49
Pesquisa Sangue Oculto	1	R\$	12,67	R\$	12,67
Pesquisa de Fungos		R\$	11,06	R\$	-
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
PSA Livre		R\$	42,43	R\$	-
PSA Total		R\$	42,43	R\$	-
Punção Aspirativa		R\$	26,93	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
Rubéola IGG		R\$	45,30	R\$	-
Rubéola IGM		R\$	45,30	R\$	-
Sódio	107	R\$	7,92	R\$	847,44
Tempo de Coagulação	1	R\$	24,33	R\$	24,33
Tempo de Sangramento	1	R\$	24,33	R\$	24,33
TP	5	R\$	7,83	R\$	39,15
TAP		R\$	6,90	R\$	-

TTPA	4	R\$ 6,90	R\$ 27,60
TGO	16	R\$ 8,73	R\$ 139,68
TGP	16	R\$ 8,73	R\$ 139,68
T3 Total		R\$ 24,60	R\$ -
T4 Total		R\$ 24,61	R\$ -
T4 Livre		R\$ 30,77	R\$ -
T3 Livre		R\$ 19,73	R\$ -
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -
Toxoplasmose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasmose IGM		R\$ 26,37	R\$ -
TPO, Anticorpos	4	R\$ 37,95	R\$ 151,80
Transferrina		R\$ 10,86	R\$ -
Triglicerídeos	1	R\$ 6,58	R\$ 6,58
Troponina I	2	R\$ 26,13	R\$ 52,26
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Uréia	94	R\$ 4,73	R\$ 444,62
Uréia na urina		R\$ 4,73	R\$ -
Urina I	28	R\$ 10,08	R\$ 282,24
Urocultura	6	R\$ 52,66	R\$ 315,96
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -
Waler Rose		10,82	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
Vitamina B12		R\$ 38,55	R\$ -
TOTAL	1047		R\$ 15.779,71

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR SALA DE EMERGÊNCIA E


ESTABILIZAÇÃO - HMGMCL

COMPETÊNCIA:03/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	1	R\$ 7,73	R\$ 7,73
Ácido Láctico	1	R\$ 10,12	R\$ 10,12
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Albumina	2	R\$ 4,73	R\$ 9,46
Aldosterona		R\$ 32,69	R\$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona		R\$ 28,05	R\$ -
Amilase	7	R\$ 8,73	R\$ 61,11
Antibiograma	3	R\$ 30,69	R\$ 92,07
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Bacteroscopia	1	R\$ 12,97	R\$ 12,97
Baar, Pesquisa		R\$ 8,66	R\$ -
Beta HCG	1	R\$ 20,16	R\$ 20,16
Bilirrubina	5	R\$ 4,73	R\$ 23,65
Calcio		R\$ 4,73	R\$ -
Calcio Ionico	9	R\$ 10,67	R\$ 96,03
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearence de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Coagulograma Completo	6	R\$ 24,33	R\$ 145,98
Colesterol HDL		R\$ 8,73	R\$ -
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol Total	16	R\$ 4,73	R\$ 75,68
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Coombs indireto		R\$ 7,66	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
Cloro		R\$ 4,73	R\$ -
Creatinina	85	R\$ 4,73	R\$ 402,05
CPK	2	R\$ 26,04	R\$ 52,08
CKMB	2	R\$ 12,99	R\$ 25,98
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
D DIMERO		R\$ 165,00	R\$ -
Dengue(IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -

Eletrforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletrforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
Espermograma		R\$	13,87	R\$	-
Estradiol		R\$	36,50	R\$	-
Fator Anti-nuclear		R\$	14,40	R\$	-
Fator Reumatoide		R\$	14,15	R\$	-
Ferritina		R\$	25,29	R\$	-
Ferro		R\$	6,58	R\$	-
Fosfatase Alcalina	6	R\$	8,73	R\$	52,38
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
Gama GT	9	R\$	8,73	R\$	78,57
Gasometria	61	R\$	24,20	R\$	1.476,20
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Glicose	19	R\$	4,77	R\$	90,63
Grupo Sanguíneo		R\$	7,26	R\$	-
Hematócrito	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemoglobina	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemograma Completo	90	R\$	10,55	R\$	949,50
Hemocultura	6	R\$	187,00	R\$	1.122,00
Hemossedimentação	9	R\$	4,73	R\$	42,57
Hormonio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo Fungos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGM		R\$	20,76	R\$	-
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Líquido Pleural		R\$	26,42	R\$	-
Liquor		R\$	14,30	R\$	-
Lipase		R\$	8,73	R\$	-
Magnésio	11	R\$	4,73	R\$	52,03
Mioglobulina		R\$	210,49	R\$	-
Perfil Cardíaco	48	R\$	249,61	R\$	11.981,28
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	89	R\$	7,87	R\$	700,43

Proteinúria		R\$ 7,70	R\$ -
Progesterona		R\$ 26,41	R\$ -
Prolactina		R\$ 33,53	R\$ -
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa quantitativa	58	R\$ 24,42	R\$ 1.416,36
Proteínas Totais e Frações	1	R\$ 11,31	R\$ 11,31
PSA Livre		R\$ 42,43	R\$ -
PSA Total		R\$ 42,43	R\$ -
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Sódio	89	R\$ 7,92	R\$ 704,88
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -
Toxoplasmose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasmose IGM		R\$ 26,37	R\$ -
T4 Livre		R\$ 30,77	R\$ -
T4 Total		R\$ 24,61	R\$ -
T3 Total		R\$ 24,60	R\$ -
TAP		R\$ 6,90	R\$ -
TTPA	2	R\$ 6,90	R\$ 13,80
TP	2	R\$ 7,83	R\$ 15,66
TGO	17	R\$ 8,73	R\$ 148,41
TGP	17	R\$ 8,73	R\$ 148,41
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Triglicerídeos	2	R\$ 6,58	R\$ 13,16
Troponina I	2	R\$ 26,13	R\$ 52,26
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Uréia	85	R\$ 4,73	R\$ 402,05
Urina I	21	R\$ 10,08	R\$ 211,68
Urocultura	1	R\$ 52,66	R\$ 52,66
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
17 Alfa Hidroxi Progest.		R\$ 28,05	R\$ -
Total	546		R\$ 20.795,35

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

FORMA DE CREDITO EM
PAGAMENTO: CONTA


Agendamento	CPF	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000006	300.704.838-92	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	104.3334.037000000804-8	28/04/2017	322,86	Real	EFETIVADO
000007	617.324.945-68	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	104.3334.037000001967-8	28/04/2017	1.593,11	Real	EFETIVADO
000008	281.758.478-32	ADELSON LUCAS DA SILVA	104.3334.037000002056-0	28/04/2017	1.481,55	Real	EFETIVADO
000009	886.027.458-34	ADEMIR DOS SANTOS REIS	104.3334.037000000873-0	28/04/2017	2.379,07	Real	EFETIVADO
000010	150.306.268-67	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	104.3334.037000000922-2	28/04/2017	958,80	Real	EFETIVADO
000011	306.538.148-60	ADIANE SOARES SANTOS	104.3334.037000001438-2	28/04/2017	2.576,40	Real	EFETIVADO
000012	070.776.118-25	ADILSON EMIDIO DOS SNATOS	104.3334.037000000806-4	28/04/2017	1.950,25	Real	EFETIVADO
000013	108.185.738-21	ADRIANA REGINA DE SOUZA PETARN	104.3334.037000001856-6	28/04/2017	1.396,60	Real	EFETIVADO
000014	081.661.274-90	ADRIANA SANTOS DA COSTA	104.3334.037000001132-4	28/04/2017	30,22	Real	EFETIVADO
000015	260.838.548-65	ADRIANIO BAPTISTA MAZER	104.3334.037000000807-2	28/04/2017	2.730,48	Real	EFETIVADO
000016	403.372.508-39	AECIO SYDNEI NASCIMENTO SANTOS	104.3334.037000001889-2	28/04/2017	1.243,24	Real	EFETIVADO
000017	048.215.274-56	AELXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILV	104.3334.037000002063-3	28/04/2017	2.918,75	Real	EFETIVADO
000018	150.306.738-65	AGUIDA LUCIA S. DE OLIVEIRA	104.3334.037000000876-5	28/04/2017	1.218,14	Real	EFETIVADO
000019	023.786.954-38	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	104.3334.037000001272-0	28/04/2017	1.416,57	Real	EFETIVADO
000020	150.326.868-32	ALDA DOS SANTOS SILVA	104.3334.037000001024-7	28/04/2017	333,14	Real	EFETIVADO
000021	131.807.318-93	ALDEIDES GREGO ALVES MACHADO	104.3334.037000002015-3	28/04/2017	2.730,65	Real	EFETIVADO
000022	245.987.088-40	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	104.3334.037000000877-3	28/04/2017	1.234,52	Real	EFETIVADO
000023	119.776.308-20	ALESSANDRA DOS SANTOS SANTOS	104.3334.037000000923-0	28/04/2017	901,27	Real	EFETIVADO
000024	326.820.838-03	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	104.3334.037000001702-0	28/04/2017	1.272,85	Real	EFETIVADO
000025	420.682.258-16	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA D	104.3334.037000002101-0	28/04/2017	1.375,14	Real	EFETIVADO
000026	251.231.978-42	ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA	104.3334.037000002040-4	28/04/2017	10.529,70	Real	EFETIVADO
000027	086.143.828-04	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	104.3334.037000000809-9	28/04/2017	5.955,13	Real	EFETIVADO
000028	390.661.518-97	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	104.3334.037000002058-7	28/04/2017	1.755,53	Real	EFETIVADO
000030	098.348.177-62	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	104.3334.037000000810-2	28/04/2017	10.633,98	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 2 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000031	102.631.038-54	ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	104.3334.037000001025-5	28/04/2017	15.141,64	Real	EFETIVADO
000032	246.804.968-35	ALICE APARECIDA DO AMARAL	104.3334.037000000993-1	28/04/2017	600,29	Real	EFETIVADO
000033	190.624.548-79	ALINA CRISTINA GOES	104.3334.037000000666-5	28/04/2017	1.218,95	Real	EFETIVADO
000034	363.508.748-38	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA S G	104.3334.037000001902-3	28/04/2017	1.138,44	Real	EFETIVADO
000035	294.185.298-07	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	104.3334.037000000811-0	28/04/2017	2.206,51	Real	EFETIVADO
000036	346.226.308-00	ALINE SILVA DE JESUS	104.3334.037000001134-0	28/04/2017	2.695,34	Real	EFETIVADO
000037	330.329.168-36	ALINE VIEIRA SANTOS	104.3334.037000001026-3	28/04/2017	2.057,38	Real	EFETIVADO
000038	289.809.968-61	ALONSO SABINO DA SILVA	104.3334.037000002074-9	28/04/2017	3.436,47	Real	EFETIVADO
000039	326.561.348-89	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	104.3334.037000001861-2	28/04/2017	6.069,36	Real	EFETIVADO
000040	302.745.558-32	ANA BARABARA DE ANDRADE SILVA	104.3334.0370000071063-0	28/04/2017	4.781,42	Real	EFETIVADO
000041	303.010.678-05	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA B BUOSI	104.3334.037000000743-2	28/04/2017	8.542,50	Real	EFETIVADO
000042	405.833.938-10	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	104.3334.0370000071016-8	28/04/2017	1.103,86	Real	EFETIVADO
000043	069.223.674-05	ANA DANIELE MENDES SULPINO	104.3334.037000000744-0	28/04/2017	2.380,17	Real	EFETIVADO
000044	360.952.988-14	ANA KARINA DOS SANTOS	104.3334.0370000071087-7	28/04/2017	1.035,54	Real	EFETIVADO
000045	347.303.698-66	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS P	104.3334.037000001028-0	28/04/2017	1.279,47	Real	EFETIVADO
000046	928.892.556-20	ANA MARGARETH VIANA	104.3334.037000000878-1	28/04/2017	6.774,87	Real	EFETIVADO
000047	268.734.778-77	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	104.3334.037000000812-9	28/04/2017	11.884,12	Real	EFETIVADO
000048	302.188.528-43	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	104.3334.037000001030-1	28/04/2017	2.903,26	Real	EFETIVADO
000049	221.103.518-37	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	104.3334.037000001835-3	28/04/2017	2.932,93	Real	EFETIVADO
000050	146.627.898-69	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	104.3334.037000001031-0	28/04/2017	1.608,90	Real	EFETIVADO
000051	413.977.718-44	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	104.3334.037000002099-4	28/04/2017	2.141,15	Real	EFETIVADO
000052	403.976.658-06	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	104.3334.037000001875-2	28/04/2017	840,67	Real	EFETIVADO
000053	354.498.588-84	ANDRE CAMPOS ALVIM	104.3334.037000001172-3	28/04/2017	1.612,43	Real	EFETIVADO
000054	246.545.028-07	ANDRE DOS SANTOS SILVA	104.3334.037000000881-1	28/04/2017	2.552,01	Real	EFETIVADO
000055	301.655.788-66	ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	104.3334.037000001479-0	28/04/2017	4.747,32	Real	EFETIVADO
000056	150.307.148-04	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	104.3334.037000000994-0	28/04/2017	1.240,04	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 3 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000057	144.640.878-76	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	104.3334.037000000882-0	28/04/2017	1.362,84	Real	EFETIVADO
000058	347.865.798-90	ANDRESSA ROBERTA SOUZA SANTOS	104.3334.037000001844-2	28/04/2017	4.273,41	Real	EFETIVADO
000059	321.301.658-69	ANGELA DA LUZ GONCALVES	104.3334.037000000924-9	28/04/2017	629,44	Real	EFETIVADO
000060	190.524.968-38	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	104.3334.037000000925-7	28/04/2017	2.250,05	Real	EFETIVADO
000061	190.515.868-84	ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	104.3334.037000000815-3	28/04/2017	2.296,56	Real	EFETIVADO
000062	077.797.106-29	ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	104.3334.037000000926-5	28/04/2017	6.153,39	Real	EFETIVADO
000063	094.149.438-11	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIA	104.3334.037000001032-8	28/04/2017	1.434,46	Real	EFETIVADO
000064	101.361.338-43	ANTONIO CARLOS C GALANTE	104.3334.037000001033-6	28/04/2017	4.180,61	Real	EFETIVADO
000065	028.988.128-54	ANTONIO DONIZETTE GONCALVES	104.3334.037000071048-6	28/04/2017	5.764,42	Real	EFETIVADO
000066	748.284.528-34	ANTONIO LAZARO LEMES	104.3334.037000000817-0	28/04/2017	2.618,05	Real	EFETIVADO
000067	078.849.948-36	ANTONIO MARIA CLARET	104.3334.037000071039-7	28/04/2017	2.877,71	Real	EFETIVADO
000068	339.052.068-62	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JR	104.3334.037000001269-0	28/04/2017	1.686,19	Real	EFETIVADO
000069	388.938.279-72	APARECIDA JOSE DA CRUZ	104.3334.037000000883-8	28/04/2017	1.953,25	Real	EFETIVADO
000070	141.570.698-03	ARAUJO LIMA DE JESUS	104.3334.037000000818-8	28/04/2017	991,19	Real	EFETIVADO
000071	356.067.398-44	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	104.3334.037000001210-0	28/04/2017	1.361,65	Real	EFETIVADO
000072	221.290.648-09	ARNALDO BARBARA DE JESUS	104.3334.037000071052-4	28/04/2017	1.977,09	Real	EFETIVADO
000073	381.507.878-44	BARBARA MURBACH	104.3334.037000001650-4	28/04/2017	3.148,19	Real	EFETIVADO
000074	344.548.118-06	BARBARA REIS CORREA	104.3334.037000000927-3	28/04/2017	4.973,40	Real	EFETIVADO
000075	063.448.768-08	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	104.3334.037000000821-8	28/04/2017	1.684,02	Real	EFETIVADO
000076	236.079.368-38	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	104.3334.037000001652-0	28/04/2017	696,59	Real	EFETIVADO
000077	439.575.478-30	BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	104.3334.037000002022-6	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000078	425.330.018-99	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	104.3334.037000000823-4	28/04/2017	1.259,06	Real	EFETIVADO
000079	368.675.408-80	BRUNO CARVALHO COELHO	104.3334.037000001991-0	28/04/2017	1.821,36	Real	EFETIVADO
000080	386.857.088-85	BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA	104.3334.037000071082-6	28/04/2017	1.591,84	Real	EFETIVADO
000081	358.600.038-38	BRUNO SANTOS SILVA	104.3334.037000002059-5	28/04/2017	1.492,57	Real	EFETIVADO
000082	272.806.138-61	CAMILA BERNAL ESTEVES	104.3334.037000001925-2	28/04/2017	5.814,71	Real	EFETIVADO


Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 4 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000083	270.587.838-61	CAMILA COELHO DE ARAUJO	104.3334.037000000669-0	28/04/2017	2.163,26	Real	EFETIVADO
000084	347.644.868-14	CAMILA GARCEZ	104.3334.0370000001832-9	28/04/2017	2.584,77	Real	EFETIVADO
000085	316.023.468-10	CARLA SOUZA PETINATTI	104.3334.0370000000928-1	28/04/2017	2.889,72	Real	EFETIVADO
000086	215.791.438-22	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	104.3334.0370000001034-4	28/04/2017	2.519,66	Real	EFETIVADO
000087	133.604.148-02	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	104.3334.0370000000670-3	28/04/2017	13.780,89	Real	EFETIVADO
000088	070.887.776-14	CARLOS EDUARDO PESTANA	104.3334.0370000000885-4	28/04/2017	3.353,36	Real	EFETIVADO
000089	327.497.178-25	CARLOS EDUARDO TADEU NASCIMENT	104.3334.0370000000884-6	28/04/2017	2.113,65	Real	EFETIVADO
000090	886.115.588-04	CARLOS SOUZA BATISTA	104.3334.0370000001775-6	28/04/2017	1.441,84	Real	EFETIVADO
000091	080.856.938-44	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	104.3334.0370000000802-1	28/04/2017	1.184,58	Real	EFETIVADO
000092	377.667.728-76	CAROLINA DO VALE CALADO	104.3334.0370000001035-2	28/04/2017	1.075,72	Real	EFETIVADO
000093	366.856.418-35	CAROLINA MARLI CARVALHO	104.3334.0370000071020-6	28/04/2017	1.231,13	Real	EFETIVADO
000094	331.248.108-21	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	104.3334.0370000001137-5	28/04/2017	1.283,05	Real	EFETIVADO
000095	328.169.038-69	CATARINA DA SILVA	104.3334.0370000001859-0	28/04/2017	3.101,76	Real	EFETIVADO
000096	324.863.648-38	CATARINA DE FREITAS GARCIA	104.3334.0370000001231-2	28/04/2017	1.210,63	Real	EFETIVADO
000097	230.658.228-90	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	104.3334.0370000001037-9	28/04/2017	1.686,91	Real	EFETIVADO
000098	017.945.478-19	CECILIA DE OLIVEIRA M DA SILVA	104.3334.0370000000886-2	28/04/2017	921,96	Real	EFETIVADO
000099	190.522.808-27	CECILIA DEL CARMEN B. RUNIO	104.3334.0370000001138-3	28/04/2017	1.759,26	Real	EFETIVADO
000100	728.737.958-91	CECILIO VITAL DA SILVA	104.3334.0370000000824-2	28/04/2017	1.720,51	Real	EFETIVADO
000101	306.270.338-57	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	104.3334.0370000001577-0	28/04/2017	1.201,27	Real	EFETIVADO
000102	302.232.038-82	CINTIA FERREIRA DA SILVA	104.3334.0370000001039-5	28/04/2017	1.723,49	Real	EFETIVADO
000103	391.369.378-51	CINTIA MORAES G. DE MENEZES	104.3334.0370000001170-7	28/04/2017	2.373,29	Real	EFETIVADO
000104	261.689.458-06	CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTO	104.3334.0370000002075-7	28/04/2017	2.080,72	Real	EFETIVADO
000105	283.473.528-01	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	104.3334.0370000002076-5	28/04/2017	1.721,82	Real	EFETIVADO
000106	274.899.178-83	CLAUDIA DIAS SEQUINE	104.3334.0370000000672-0	28/04/2017	4.682,67	Real	EFETIVADO
000107	085.429.398-16	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	104.3334.0370000001279-7	28/04/2017	1.510,07	Real	EFETIVADO
000108	312.358.128-47	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO	104.3334.0370000001240-1	28/04/2017	1.841,85	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 5 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000109	374.874.608-35	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	104.3334.037000001041-7	28/04/2017	1.655,48	Real	EFETIVADO
000110	155.122.818-10	CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	104.3334.037000002065-0	28/04/2017	1.270,89	Real	EFETIVADO
000111	190.516.258-80	CLEYDE DE JESUS ALVES	104.3334.037000000729-7	28/04/2017	1.376,25	Real	EFETIVADO
000112	314.817.058-06	CLIVIA MARCENA LISBOA	104.3334.037000000931-1	28/04/2017	1.225,41	Real	EFETIVADO
000113	025.346.568-05	CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR	104.3334.037000001139-1	28/04/2017	798,05	Real	EFETIVADO
000114	406.510.328-22	COSME FERNANDES PINTO	104.3334.037000001987-2	28/04/2017	2.085,13	Real	EFETIVADO
000115	172.926.088-84	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	104.3334.037000001580-0	28/04/2017	5.368,94	Real	EFETIVADO
000116	323.632.928-98	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	104.3334.037000000748-3	28/04/2017	1.794,72	Real	EFETIVADO
000117	321.262.598-89	CRISTINA PINTO FRANCA FERREIRA	104.3334.037000001720-9	28/04/2017	429,46	Real	EFETIVADO
000118	095.033.848-69	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	104.3334.037000001042-5	28/04/2017	611,75	Real	EFETIVADO
000119	101.473.898-95	DAILA LOPES	104.3334.037000001278-9	28/04/2017	650,46	Real	EFETIVADO
000120	051.854.065-00	DAMIANA COSTA DOS SANTOS	104.3334.0370000071067-2	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000121	308.961.638-65	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILV	104.3334.037000002061-7	28/04/2017	1.345,44	Real	EFETIVADO
000122	271.664.868-99	DANIEL JOSE LEMES SOARES	104.3334.037000001043-3	28/04/2017	10.529,70	Real	EFETIVADO
000123	031.684.364-45	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	104.3334.037000001044-1	28/04/2017	1.862,34	Real	EFETIVADO
000124	152.963.758-90	DANIELA GOES DE ABREU	104.3334.037000001696-2	28/04/2017	2.279,19	Real	EFETIVADO
000125	414.417.858-76	DANIELA MARCON TAGIMA	104.3334.0370000071092-3	28/04/2017	3.076,78	Real	EFETIVADO
000126	159.217.168-04	DANIELLE BOUHID BERTOLINI	104.3334.037000000674-6	28/04/2017	5.688,88	Real	EFETIVADO
000127	333.214.118-06	DANILO CAMILO DOS SANTOS	104.3334.037000001878-7	28/04/2017	1.223,18	Real	EFETIVADO
000128	224.268.408-62	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	104.3334.037000000675-4	28/04/2017	5.988,95	Real	EFETIVADO
000129	437.012.768-89	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO AN	104.3334.037000001921-0	28/04/2017	1.485,16	Real	EFETIVADO
000130	141.569.578-45	DARLEIDE GARCIA DE SOUZA	104.3334.037000001046-8	28/04/2017	979,69	Real	EFETIVADO
000131	361.995.988-90	DAYANE DA SILVA REIS	104.3334.037000002105-2	28/04/2017	1.378,00	Real	EFETIVADO
000132	421.089.608-05	DAYANE SANTOS FERRAZ	104.3334.037000001774-8	28/04/2017	1.007,44	Real	EFETIVADO
000133	357.692.498-11	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	104.3334.037000000827-7	28/04/2017	927,52	Real	EFETIVADO
000134	326.437.988-05	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	104.3334.037000001956-2	28/04/2017	1.545,41	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 6 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000135	029.603.598-01	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	104.3334.037000000643-6	28/04/2017	1.020,93	Real	EFETIVADO
000136	323.206.396-91	DENISE GUARDIERO CARDOSO	104.3334.037000001403-0	28/04/2017	6.671,97	Real	EFETIVADO
000137	960.356.415-04	DEUSDEDITE BISPO DE JESUS	104.3334.037000001047-6	28/04/2017	987,53	Real	EFETIVADO
000138	307.630.578-60	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	104.3334.037000000936-2	28/04/2017	1.483,15	Real	EFETIVADO
000139	327.773.858-23	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	104.3334.037000000937-0	28/04/2017	2.108,97	Real	EFETIVADO
000140	346.259.448-64	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	104.3334.037000000987-7	28/04/2017	3.838,28	Real	EFETIVADO
000141	392.626.318-04	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	104.3334.037000071081-8	28/04/2017	1.270,89	Real	EFETIVADO
000142	190.623.958-48	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALH	104.3334.037000002028-5	28/04/2017	1.920,18	Real	EFETIVADO
000143	091.869.378-04	DILSON KENY GRELLMANN	104.3334.037000000676-2	28/04/2017	3.938,43	Real	EFETIVADO
000144	342.365.488-01	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	104.3334.037000001644-0	28/04/2017	864,51	Real	EFETIVADO
000145	784.217.568-34	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	104.3334.037000001260-6	28/04/2017	1.865,19	Real	EFETIVADO
000146	267.751.168-10	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	104.3334.037000001049-2	28/04/2017	4.174,03	Real	EFETIVADO
000147	172.956.068-74	DULCIMARA SILVA TORRES	104.3334.037000001171-5	28/04/2017	1.346,06	Real	EFETIVADO
000148	190.621.618-55	DURVAL AMARAL PEREIRA	104.3334.037000000678-9	28/04/2017	1.429,18	Real	EFETIVADO
000149	427.641.188-21	EDER TADEU MOZAT	104.3334.037000001920-1	28/04/2017	1.374,94	Real	EFETIVADO
000150	340.348.538-24	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	104.3334.037000000644-4	28/04/2017	2.016,36	Real	EFETIVADO
000151	319.952.958-50	EDILEUZA MARIA PEREIRA DOS SAN	104.3334.037000002094-3	28/04/2017	1.502,95	Real	EFETIVADO
000152	951.249.855-34	EDILTON MACHADO FIEL	104.3334.037000000679-7	28/04/2017	4.827,95	Real	EFETIVADO
000153	011.998.345-13	EDINEUSA MACHADO BRAGA	104.3334.037000001658-0	28/04/2017	1.573,64	Real	EFETIVADO
000154	011.022.555-48	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTO	104.3334.037000001762-4	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000155	297.571.198-06	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	104.3334.037000071047-8	28/04/2017	4.449,58	Real	EFETIVADO
000156	246.966.388-12	EDITE BATISTA SILVA	104.3334.037000000730-0	28/04/2017	1.005,33	Real	EFETIVADO
000157	150.257.878-66	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	104.3334.037000000938-9	28/04/2017	1.844,53	Real	EFETIVADO
000158	288.717.458-41	EDNEIDE MARIA NUNES	104.3334.037000001331-9	28/04/2017	1.823,21	Real	EFETIVADO
000159	124.731.968-77	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	104.3334.037000000680-0	28/04/2017	1.068,32	Real	EFETIVADO
000160	190.624.118-00	EDSON MOREIRA DA SILVA	104.3334.037000000829-3	28/04/2017	535,11	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 7 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000161	491.175.978-03	EDUARDA ALVES AGUIAR	104.3334.037000071073-7	28/04/2017	2.335,96	Real	EFETIVADO
000162	381.641.458-31	EDUARDO PEDRSO DE ALMEIDA	104.3334.037000001846-9	28/04/2017	2.886,53	Real	EFETIVADO
000163	645.308.415-53	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALH	104.3334.037000001418-8	28/04/2017	1.519,39	Real	EFETIVADO
000164	271.679.888-55	EIETE ALVES GOMES LIMA SANTOS	104.3334.037000071003-6	28/04/2017	2.625,13	Real	EFETIVADO
000165	056.736.099-73	ELAINDE BATISTA VAZ UNGARI	104.3334.037000071099-0	28/04/2017	2.154,53	Real	EFETIVADO
000166	182.452.058-18	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS JES	104.3334.037000001900-7	28/04/2017	1.619,59	Real	EFETIVADO
000167	292.760.528-95	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	104.3334.037000002080-3	28/04/2017	1.782,60	Real	EFETIVADO
000168	217.787.938-86	ELENA SARA PAGLIARI	104.3334.037000001383-1	28/04/2017	877,44	Real	EFETIVADO
000169	728.583.118-20	ELI BORGES DO REGO	104.3334.037000000889-7	28/04/2017	1.544,41	Real	EFETIVADO
000170	024.019.467-56	ELIANA DA SILVA REIS	104.3334.037000000939-7	28/04/2017	1.276,85	Real	EFETIVADO
000171	337.683.778-30	ELIAS NUNES DOS ANJOS	104.3334.037000000940-0	28/04/2017	1.853,33	Real	EFETIVADO
000172	054.155.206-60	ELIONALVA RODRIGUES DE OLIVEIR	104.3334.037000000941-9	28/04/2017	5.616,22	Real	EFETIVADO
000173	301.730.378-01	ELIS REGINA SIMIONATO	104.3334.037000001140-5	28/04/2017	2.442,10	Real	EFETIVADO
000174	172.927.128-60	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	104.3334.037000001141-3	28/04/2017	2.877,25	Real	EFETIVADO
000175	005.117.338-79	ELISEU DA COSTA	104.3334.037000000684-3	28/04/2017	202,32	Real	EFETIVADO
000176	116.601.746-00	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	104.3334.037000001382-3	28/04/2017	1.426,95	Real	EFETIVADO
000177	331.524.668-89	ELIZA MARIA MATTJIE	104.3334.037000001632-6	28/04/2017	5.212,81	Real	EFETIVADO
000178	103.625.038-50	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	104.3334.037000000942-7	28/04/2017	903,37	Real	EFETIVADO
000179	404.429.598-00	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SAN	104.3334.037000002047-1	28/04/2017	1.057,67	Real	EFETIVADO
000180	288.024.018-29	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	104.3334.037000001051-4	28/04/2017	2.302,26	Real	EFETIVADO
000182	190.524.678-11	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	104.3334.037000000685-1	28/04/2017	2.022,15	Real	EFETIVADO
000183	037.834.104-95	ERICK JOSE DA SILVA	104.3334.037000001657-1	28/04/2017	1.169,31	Real	EFETIVADO
000184	237.597.108-67	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	104.3334.037000071009-5	28/04/2017	1.209,83	Real	EFETIVADO
000185	484.978.195-00	ERIVALDO GONCALVES PINTO	104.3334.037000002030-7	28/04/2017	1.389,04	Real	EFETIVADO
000186	808.536.924-91	ETEVELDO BERNARDO DA SILVA	104.3334.037000000944-3	28/04/2017	2.280,13	Real	EFETIVADO
000187	273.385.568-90	EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	104.3334.037000002107-9	28/04/2017	2.026,73	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 8 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000188	398.841.108-67	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	104.3334.037000002072-2	28/04/2017	1.234,81	Real	EFETIVADO
000189	150.256.528-55	EUNICE GOMES DE MATOS	104.3334.037000000830-7	28/04/2017	2.221,32	Real	EFETIVADO
000190	804.855.106-34	EVA MARIA RODRIGUES	104.3334.037000001753-5	28/04/2017	854,48	Real	EFETIVADO
000191	366.896.048-88	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	104.3334.037000001053-0	28/04/2017	1.259,52	Real	EFETIVADO
000192	001.556.205-09	EYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	104.3334.037000001829-9	28/04/2017	2.854,36	Real	EFETIVADO
000193	307.420.858-99	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	104.3334.037000001054-9	28/04/2017	1.136,91	Real	EFETIVADO
000194	278.397.648-00	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	104.3334.037000001055-7	28/04/2017	9.269,74	Real	EFETIVADO
000195	280.538.448-20	FABIANA SILVANA SILVA	104.3334.0370000071001-0	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000196	290.402.198-18	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	104.3334.0370000071091-5	28/04/2017	1.035,54	Real	EFETIVADO
000197	132.652.428-38	FABIO ROCHA	104.3334.037000001283-5	28/04/2017	5.388,15	Real	EFETIVADO
000198	383.840.118-26	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	104.3334.037000001057-3	28/04/2017	1.621,52	Real	EFETIVADO
000199	220.705.628-75	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	104.3334.037000002104-4	28/04/2017	2.329,76	Real	EFETIVADO
000200	301.001.258-67	FABRICIA APARECIDA DA CUNHA	104.3334.037000001058-1	28/04/2017	1.202,93	Real	EFETIVADO
000201	358.995.948-70	FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	104.3334.037000002089-7	28/04/2017	3.068,67	Real	EFETIVADO
000202	095.033.958-01	FATIMA APRECIDA DA SILVA	104.3334.037000001757-8	28/04/2017	807,02	Real	EFETIVADO
000203	054.005.818-11	FATIMA VIEIRA SANTOS	104.3334.037000001061-1	28/04/2017	1.520,47	Real	EFETIVADO
000204	343.898.728-77	FERNANDA CRISTINA DE J GUIBERT	104.3334.037000000890-0	28/04/2017	1.955,99	Real	EFETIVADO
000205	103.625.788-69	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	104.3334.037000001886-8	28/04/2017	1.362,78	Real	EFETIVADO
000206	256.020.028-71	FERNANDO DE SOUZA	104.3334.037000000686-0	28/04/2017	732,75	Real	EFETIVADO
000207	278.794.368-39	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	104.3334.037000001434-0	28/04/2017	1.131,06	Real	EFETIVADO
000208	267.707.358-73	FERNANDO SILVA JUNIOR	104.3334.037000002004-8	28/04/2017	2.032,95	Real	EFETIVADO
000209	287.308.628-92	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	104.3334.037000000891-9	28/04/2017	6.383,13	Real	EFETIVADO
000210	300.491.238-40	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES	104.3334.037000002096-0	28/04/2017	2.006,72	Real	EFETIVADO
000211	260.772.528-32	FLAVIO CARNEIRO BREVE	104.3334.037000001588-5	28/04/2017	3.247,27	Real	EFETIVADO
000212	302.825.318-66	FRANCIANE DA SILVA REIS	104.3334.037000000832-3	28/04/2017	4.067,27	Real	EFETIVADO
000213	338.413.478-86	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	104.3334.037000000834-0	28/04/2017	2.790,80	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 9 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000214	283.526.448-58	FRANCISCO NUNCES DA SILVA FILH	104.3334.037000000687-8	28/04/2017	4.611,20	Real	EFETIVADO
000215	421.658.038-61	GABRIEL DOS SANTOS	104.3334.037000001265-7	28/04/2017	2.117,30	Real	EFETIVADO
000216	349.429.898-09	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	104.3334.037000000835-8	28/04/2017	1.787,76	Real	EFETIVADO
000217	324.269.448-11	GABRIELA SANTOS E SILVA	104.3334.037000002083-8	28/04/2017	1.265,83	Real	EFETIVADO
000218	368.479.198-92	GEOVANA FRANCISCON	104.3334.037000001261-4	28/04/2017	10.529,70	Real	EFETIVADO
000219	255.945.998-19	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	104.3334.037000001144-8	28/04/2017	1.385,95	Real	EFETIVADO
000220	290.752.218-35	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	104.3334.037000000892-7	28/04/2017	5.863,41	Real	EFETIVADO
000221	462.377.635-20	GERSONITA SILVA MACHADO	104.3334.037000001063-8	28/04/2017	1.151,74	Real	EFETIVADO
000222	276.005.328-83	GESIELDA SILVA DE LIMA	104.3334.037000000945-1	28/04/2017	1.627,80	Real	EFETIVADO
000223	304.877.108-51	GIL DA CUNHA PINNA NETO	104.3334.037000001064-6	28/04/2017	1.852,31	Real	EFETIVADO
000224	355.351.738-78	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIO	104.3334.037000002027-7	28/04/2017	1.620,59	Real	EFETIVADO
000225	141.554.848-03	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	104.3334.037000000893-5	28/04/2017	3.240,39	Real	EFETIVADO
000227	190.625.268-88	GIOVANA DE OLIVEIRA S. HOYER	104.3334.037000001065-4	28/04/2017	6.184,35	Real	EFETIVADO
000228	155.136.978-82	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDE	104.3334.037000000836-6	28/04/2017	2.553,13	Real	EFETIVADO
000229	316.454.978-44	GISELE ANTUNES DE CASTRO	104.3334.037000000733-5	28/04/2017	1.164,19	Real	EFETIVADO
000230	224.945.668-27	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	104.3334.037000000946-0	28/04/2017	3.689,47	Real	EFETIVADO
000231	363.655.198-18	GISELE DA SILVA SOUZA	104.3334.037000000688-6	28/04/2017	1.749,30	Real	EFETIVADO
000232	361.643.878-09	GISLENE ALVES DA SILVA	104.3334.037000000752-1	28/04/2017	802,50	Real	EFETIVADO
000233	007.430.378-39	GLADIS ZANELLA	104.3334.037000001406-4	28/04/2017	1.175,14	Real	EFETIVADO
000234	300.884.148-17	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	104.3334.037000000995-8	28/04/2017	1.451,47	Real	EFETIVADO
000235	217.060.958-05	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	104.3334.037000000689-4	28/04/2017	3.376,14	Real	EFETIVADO
000236	247.855.968-48	GRAZIELA APARECIDA D. NUNES	104.3334.037000000753-0	28/04/2017	2.344,97	Real	EFETIVADO
000237	338.671.768-33	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	104.3334.037000001145-6	28/04/2017	2.434,46	Real	EFETIVADO
000238	221.943.188-60	GUSTAVO GUIMARAES MARKEZANI	104.3334.037000000896-0	28/04/2017	2.145,54	Real	EFETIVADO
000239	276.605.708-03	HELENA FERRI DE BARROS MACEDO	104.3334.037000001173-1	28/04/2017	6.583,56	Real	EFETIVADO
000240	073.026.078-00	HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	104.3334.037000000838-2	28/04/2017	6.248,58	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 10 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000241	031.959.788-14	HENRIQUE CAVALLI TORRES	104.3334.037000001146-4	28/04/2017	8.985,55	Real	EFETIVADO
000242	070.728.838-00	HERBERT HACHBART DOS SANTOS	104.3334.037000001066-2	28/04/2017	2.021,57	Real	EFETIVADO
000243	275.013.518-48	HOELITON TENORIO DE JESUS	104.3334.037000001067-0	28/04/2017	904,27	Real	EFETIVADO
000244	339.739.798-71	IGOR ATAIDE KANNO	104.3334.037000001576-1	28/04/2017	3.666,22	Real	EFETIVADO
000245	245.986.288-12	ILIANDRA CRISTINA O. DOS SANTO	104.3334.037000000947-8	28/04/2017	1.653,11	Real	EFETIVADO
000246	329.639.968-29	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	104.3334.037000000754-8	28/04/2017	777,86	Real	EFETIVADO
000247	141.563.738-51	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	104.3334.037000001916-3	28/04/2017	1.761,22	Real	EFETIVADO
000248	095.802.388-39	IRACI MARIA R. FERREIRA	104.3334.037000000690-8	28/04/2017	877,99	Real	EFETIVADO
000249	090.257.268-79	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	104.3334.037000001405-6	28/04/2017	2.193,06	Real	EFETIVADO
000250	311.746.938-94	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	104.3334.037000001068-9	28/04/2017	1.271,99	Real	EFETIVADO
000251	245.862.308-51	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENO	104.3334.0370000071059-1	28/04/2017	3.687,99	Real	EFETIVADO
000252	347.553.428-21	ISAIAS LEITE COSTA	104.3334.0370000071015-0	28/04/2017	1.528,86	Real	EFETIVADO
000253	306.382.188-88	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	104.3334.037000000897-8	28/04/2017	1.416,42	Real	EFETIVADO
000254	061.064.668-07	IVANILDA DE SOUZA COSTA	104.3334.037000001148-0	28/04/2017	580,95	Real	EFETIVADO
000255	130.562.708-39	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	104.3334.037000000692-4	28/04/2017	226,80	Real	EFETIVADO
000256	335.715.938-47	IZAURA SOUZA PAULINO	104.3334.037000000693-2	28/04/2017	13.261,85	Real	EFETIVADO
000257	246.108.068-27	JACQUELINE AP. B. L. TAVOLARO	104.3334.037000001069-7	28/04/2017	1.670,86	Real	EFETIVADO
000258	261.800.888-02	JADER MENESES MUNIZ	104.3334.037000000839-0	28/04/2017	2.744,47	Real	EFETIVADO
000259	039.173.566-78	JAIME ISABEL DOS SANTOS	104.3334.037000001174-0	28/04/2017	2.979,37	Real	EFETIVADO
000260	357.574.608-73	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	104.3334.037000000948-6	28/04/2017	319,62	Real	EFETIVADO
000261	372.255.958-81	JANAINA AP. EMIDIO DOS SANTOS	104.3334.037000000840-4	28/04/2017	2.183,13	Real	EFETIVADO
000262	055.103.968-06	JEAN POL BERNANRD	104.3334.037000001899-0	28/04/2017	1.751,98	Real	EFETIVADO
000263	286.517.688-69	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	104.3334.037000001415-3	28/04/2017	3.578,48	Real	EFETIVADO
000264	359.111.578-96	JESSE VECINO	104.3334.037000001149-9	28/04/2017	1.123,45	Real	EFETIVADO
000265	366.468.088-05	JESSICA TENORIO DE JESUS	104.3334.037000000695-9	28/04/2017	1.661,30	Real	EFETIVADO
000266	039.597.138-19	JOAO BATISTA DE SANTANA	104.3334.037000000841-2	28/04/2017	1.084,77	Real	EFETIVADO


Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 11 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000267	469.581.588-57	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	104.3334.037000071022-2	28/04/2017	1.762,42	Real	EFETIVADO
000268	344.642.168-89	JOAO PAULO SILVA	104.3334.037000000756-4	28/04/2017	1.080,48	Real	EFETIVADO
000269	448.428.258-55	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	104.3334.037000001904-0	28/04/2017	939,23	Real	EFETIVADO
000270	311.488.968-99	JOAO RIBEIRO NETO	104.3334.037000000697-5	28/04/2017	2.911,12	Real	EFETIVADO
000271	260.175.178-99	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	104.3334.037000000698-3	28/04/2017	1.571,17	Real	EFETIVADO
000272	474.428.675-53	JOELICE ALVES B. C. MOREIRA	104.3334.037000000949-4	28/04/2017	1.496,00	Real	EFETIVADO
000273	301.210.328-76	JONAS DE SOUZA SANTOS	104.3334.037000001420-0	28/04/2017	1.177,01	Real	EFETIVADO
000274	190.558.578-07	JOSE ADAILDO RODRIGUES SOUZA	104.3334.037000000843-9	28/04/2017	1.803,64	Real	EFETIVADO
000275	653.508.984-34	JOSE ADEILTON DA SILVA	104.3334.037000001375-0	28/04/2017	1.181,13	Real	EFETIVADO
000276	071.650.098-17	JOSE ANTONIO SIMOES	104.3334.037000001071-9	28/04/2017	11.966,51	Real	EFETIVADO
000277	326.561.368-22	JOSE DENYLSO DA SILVA	104.3334.037000001072-7	28/04/2017	5.672,19	Real	EFETIVADO
000278	059.458.348-90	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	104.3334.037000001150-2	28/04/2017	1.564,49	Real	EFETIVADO
000279	107.252.168-75	JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	104.3334.037000002098-6	28/04/2017	1.417,58	Real	EFETIVADO
000280	931.083.386-68	JOSE GERALDO DOS SANTOS	104.3334.037000000845-5	28/04/2017	2.686,61	Real	EFETIVADO
000281	038.556.438-49	JOSE GERONIMO SALES FONTES	104.3334.037000071046-0	28/04/2017	6.318,55	Real	EFETIVADO
000282	120.774.208-20	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	104.3334.037000000846-3	28/04/2017	1.805,71	Real	EFETIVADO
000283	485.773.404-49	JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILV	104.3334.037000002051-0	28/04/2017	2.193,06	Real	EFETIVADO
000284	388.237.908-16	JOSE JONATHAN DE O. VICENTE	104.3334.037000000699-1	28/04/2017	3.001,05	Real	EFETIVADO
000285	801.532.168-91	JOSE MISAEL DA SILVA	104.3334.037000000700-9	28/04/2017	1.032,49	Real	EFETIVADO
000286	280.784.528-29	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	104.3334.037000001865-5	28/04/2017	1.319,53	Real	EFETIVADO
000287	275.515.708-96	JOSELI AMORIM SILVA SOUZA	104.3334.037000001073-5	28/04/2017	1.765,54	Real	EFETIVADO
000288	388.186.045-20	JOSELITA SILVA SOUZA	104.3334.037000001074-3	28/04/2017	2.002,04	Real	EFETIVADO
000289	277.480.408-69	JOSELMA SANTOS DA SILVA	104.3334.037000001263-0	28/04/2017	3.569,16	Real	EFETIVADO
000290	296.980.048-90	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	104.3334.037000001075-1	28/04/2017	1.112,17	Real	EFETIVADO
000291	053.785.028-70	JOSIAS TOME DA SILVA	104.3334.037000002048-0	28/04/2017	1.643,58	Real	EFETIVADO
000292	337.677.148-09	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	104.3334.037000001076-0	28/04/2017	1.688,95	Real	EFETIVADO


Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 12 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000293	297.987.948-77	JOSUE QUERINO LEAL	104.3334.037000000898-6	28/04/2017	1.651,13	Real	EFETIVADO
000294	294.943.938-13	JUCILENE BARBOSA N DE JESUS	104.3334.037000000899-4	28/04/2017	1.956,64	Real	EFETIVADO
000295	025.202.264-55	JUCILENE MENDES BARBOSA	104.3334.037000001584-2	28/04/2017	854,11	Real	EFETIVADO
000296	357.811.998-96	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	104.3334.037000001809-4	28/04/2017	580,75	Real	EFETIVADO
000297	310.380.288-92	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	104.3334.037000001562-1	28/04/2017	837,75	Real	EFETIVADO
000298	228.804.748-84	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	104.3334.037000001274-6	28/04/2017	4.415,25	Real	EFETIVADO
000299	172.895.118-67	JULIANA DE AGUIAR ALVES	104.3334.037000000999-0	28/04/2017	1.570,78	Real	EFETIVADO
000300	323.499.438-28	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	104.3334.037000000951-6	28/04/2017	2.221,90	Real	EFETIVADO
000301	271.197.578-90	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	104.3334.037000001627-0	28/04/2017	152,20	Real	EFETIVADO
000302	052.044.008-00	JURACI ALVES DA SILVA	104.3334.037000001881-7	28/04/2017	778,83	Real	EFETIVADO
000303	301.214.588-57	JUVINA MARIA DA SILVA	104.3334.037000001077-8	28/04/2017	270,42	Real	EFETIVADO
000304	293.020.688-89	KAREN RICCI	104.3334.037000001583-4	28/04/2017	2.119,99	Real	EFETIVADO
000305	333.411.938-63	KARINA DE SOUZA BALLARIO	104.3334.037000000847-1	28/04/2017	4.415,25	Real	EFETIVADO
000306	237.610.198-07	KARINA DE ANDRADE CALADO	104.3334.0370000071008-7	28/04/2017	1.345,44	Real	EFETIVADO
000307	291.119.378-40	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	104.3334.037000001078-6	28/04/2017	1.821,62	Real	EFETIVADO
000308	798.336.166-15	KATIA NASCIMENTO DOS S. FERRAZ	104.3334.037000000953-2	28/04/2017	1.781,01	Real	EFETIVADO
000309	293.174.648-74	KATIANE DE FREITAS G. MARCELIN	104.3334.037000000703-3	28/04/2017	2.799,64	Real	EFETIVADO
000310	299.350.888-12	KATIANE DE JESUS SIRINO	104.3334.037000000759-9	28/04/2017	5.418,28	Real	EFETIVADO
000311	321.050.707-44	KAZUKO UEHARA MORATO	104.3334.037000001079-4	28/04/2017	10.529,70	Real	EFETIVADO
000312	230.277.368-33	LAILA APARECIDA DA SILVA	104.3334.037000001211-8	28/04/2017	1.309,34	Real	EFETIVADO
000313	443.091.938-03	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLI.	104.3334.037000001880-9	28/04/2017	1.799,46	Real	EFETIVADO
000314	402.087.608-81	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMEN	104.3334.0370000071004-4	28/04/2017	1.421,50	Real	EFETIVADO
000315	109.866.658-51	LENI DE OLIVEIRA ALVES	104.3334.037000001080-8	28/04/2017	953,29	Real	EFETIVADO
000316	322.938.908-56	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	104.3334.037000001081-6	28/04/2017	1.063,60	Real	EFETIVADO
000317	000.399.384-17	LETICIA AP. RODRIGUES DAMBROS	104.3334.037000000954-0	28/04/2017	1.018,76	Real	EFETIVADO
000318	330.246.918-71	LILIANE ALVES MEIRA	104.3334.037000001281-9	28/04/2017	1.417,44	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 13 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000319	016.330.570-62	LINEIA BENTO DO AMARAL	104.3334.037000001297-5	28/04/2017	8.552,88	Real	EFETIVADO
000320	422.537.228-63	LORENA DE OLIVEIRA MOREIRA	104.3334.037000071107-5	28/04/2017	323,82	Real	EFETIVADO
000321	403.311.478-58	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	104.3334.037000001855-8	28/04/2017	3.314,27	Real	EFETIVADO
000322	366.319.938-06	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	104.3334.037000001270-3	28/04/2017	1.056,63	Real	EFETIVADO
000323	346.159.618-39	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	104.3334.037000000956-7	28/04/2017	1.066,53	Real	EFETIVADO
000324	635.722.909-10	LUCILA FIDIJ VALENTIM	104.3334.037000002087-0	28/04/2017	3.649,42	Real	EFETIVADO
000325	817.550.668-72	LUIZ ADALBERTO V. DE OLIVEIRA	104.3334.037000000902-8	28/04/2017	1.277,61	Real	EFETIVADO
000326	041.620.176-89	LUIZ AUGUSTO DIAS	104.3334.037000000903-6	28/04/2017	1.848,08	Real	EFETIVADO
000327	271.213.318-88	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	104.3334.037000000957-5	28/04/2017	932,36	Real	EFETIVADO
000328	261.813.708-62	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	104.3334.037000001298-3	28/04/2017	3.649,42	Real	EFETIVADO
000329	009.157.289-40	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	104.3334.037000001716-0	28/04/2017	7.108,62	Real	EFETIVADO
000330	801.538.958-53	LUIZ MARIO	104.3334.037000001896-5	28/04/2017	2.311,78	Real	EFETIVADO
000331	015.449.628-60	LUIZ TERUO MINAMI	104.3334.037000000760-2	28/04/2017	3.566,80	Real	EFETIVADO
000332	348.727.588-03	LUIZ URBANO FERREIRA NUINES	104.3334.037000000958-3	28/04/2017	1.812,70	Real	EFETIVADO
000333	109.873.188-37	LUIZA HELENA DO CARMO S SILVA	104.3334.037000000706-8	28/04/2017	3.920,65	Real	EFETIVADO
000334	361.956.278-44	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SAN	104.3334.037000001578-8	28/04/2017	1.609,55	Real	EFETIVADO
000335	938.518.043-68	MANOEL FERREIRA LUCAS	104.3334.037000002113-3	28/04/2017	2.024,32	Real	EFETIVADO
000336	343.915.568-47	MANUELA DE MOURA	104.3334.037000000906-0	28/04/2017	2.789,67	Real	EFETIVADO
000337	183.542.198-95	MARA LYN MARZAGAO DE CARVALHO	104.3334.037000071088-5	28/04/2017	1.035,54	Real	EFETIVADO
000338	347.659.588-92	MARCELA BASTOS CANDIDO	104.3334.037000000762-9	28/04/2017	957,65	Real	EFETIVADO
000339	296.948.028-06	MARCELA DO SOUTO FINK	104.3334.037000000707-6	28/04/2017	11.979,70	Real	EFETIVADO
000340	324.016.688-70	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	104.3334.037000001085-9	28/04/2017	3.522,32	Real	EFETIVADO
000341	257.582.308-04	MARCELLY TAVARES SILVA	104.3334.037000001151-0	28/04/2017	2.329,06	Real	EFETIVADO
000342	313.158.128-00	MARCELO NASCIMENTO CORTE	104.3334.037000071060-5	28/04/2017	6.686,43	Real	EFETIVADO
000343	081.140.956-28	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOU	104.3334.037000001831-0	28/04/2017	1.994,75	Real	EFETIVADO
000344	155.138.578-39	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	104.3334.037000071110-5	28/04/2017	705,94	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 14 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000345	030.410.208-31	MARCIA FEIO	104.3334.037000001893-0	28/04/2017	4.238,27	Real	EFETIVADO
000346	280.132.768-99	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	104.3334.037000000959-1	28/04/2017	1.859,36	Real	EFETIVADO
000347	050.734.798-66	MARCIA VERONICA FERRACINI	104.3334.037000000852-8	28/04/2017	1.190,89	Real	EFETIVADO
000348	383.470.508-05	MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	104.3334.0370000071006-0	28/04/2017	1.294,53	Real	EFETIVADO
000349	222.104.418-54	MARCIO CAMILO	104.3334.037000002002-1	28/04/2017	1.577,14	Real	EFETIVADO
000350	366.624.008-90	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	104.3334.037000000763-7	28/04/2017	2.402,43	Real	EFETIVADO
000351	216.987.198-50	MARCIO RUSSO NAKASONE	104.3334.0370000071053-2	28/04/2017	10.897,28	Real	EFETIVADO
000352	885.795.228-20	MARCOS DE OLIVEIRA	104.3334.037000000764-5	28/04/2017	2.176,95	Real	EFETIVADO
000353	390.391.788-52	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	104.3334.037000001843-4	28/04/2017	2.159,86	Real	EFETIVADO
000354	353.966.728-89	MARCOS ROBERTO DA SILVA	104.3334.037000001629-6	28/04/2017	1.788,57	Real	EFETIVADO
000355	124.711.818-56	MARCOS ROBERTO GARCEZ	104.3334.0370000071109-1	28/04/2017	918,08	Real	EFETIVADO
000356	352.737.518-02	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	104.3334.037000000350-0	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000357	267.644.848-05	MARIA ALICE OLIVEIRA DOS SANTO	104.3334.037000001087-5	28/04/2017	1.545,26	Real	EFETIVADO
000358	099.758.148-40	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	104.3334.037000001088-3	28/04/2017	1.099,01	Real	EFETIVADO
000359	032.095.896-58	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	104.3334.037000001154-5	28/04/2017	1.298,50	Real	EFETIVADO
000360	264.176.998-03	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	104.3334.037000000766-1	28/04/2017	1.017,64	Real	EFETIVADO
000361	295.660.738-36	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	104.3334.037000000767-0	28/04/2017	2.463,11	Real	EFETIVADO
000362	083.751.798-25	MARIA DA CONCEICAO M ALMEIDA	104.3334.037000001155-3	28/04/2017	690,59	Real	EFETIVADO
000363	150.314.678-27	MARIA DA SILVA	104.3334.037000002018-8	28/04/2017	1.453,96	Real	EFETIVADO
000364	296.265.038-40	MARIA DA SOLEDADE FONSECA	104.3334.037000000961-3	28/04/2017	1.311,28	Real	EFETIVADO
000365	741.186.507-97	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	104.3334.037000001089-1	28/04/2017	4.435,86	Real	EFETIVADO
000366	130.501.828-14	MARIA DE FATIMA ANTONIO ANDRA	104.3334.037000001005-0	28/04/2017	2.587,50	Real	EFETIVADO
000367	380.526.098-95	MARIA DE JESUS RODRIG. SILVA	104.3334.037000001805-1	28/04/2017	1.345,44	Real	EFETIVADO
000368	032.790.368-60	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SAN	104.3334.037000000710-6	28/04/2017	1.069,74	Real	EFETIVADO
000369	048.256.958-17	MARIA DE LOURDES DOS S XAVIE	104.3334.037000001229-0	28/04/2017	1.682,73	Real	EFETIVADO
000370	363.140.318-69	MARIA DE LOURDES NOBRE	104.3334.037000000963-0	28/04/2017	925,80	Real	EFETIVADO


Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 15 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000371	657.861.303-04	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	104.3334.037000001480-3	28/04/2017	1.292,93	Real	EFETIVADO
000372	657.860.093-00	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	104.3334.037000001397-1	28/04/2017	1.002,86	Real	EFETIVADO
000373	145.254.438-71	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	104.3334.0370000071019-2	28/04/2017	1.277,08	Real	EFETIVADO
000374	135.822.708-07	MARIA EVA ESUTAQUIO MOUSINHO	104.3334.037000001572-9	28/04/2017	1.510,07	Real	EFETIVADO
000375	083.391.018-38	MARIA GERALDA PEREIRA MARTINS	104.3334.037000000908-7	28/04/2017	892,32	Real	EFETIVADO
000376	150.329.758-69	MARIA GORETE BENTO	104.3334.037000000964-8	28/04/2017	2.047,03	Real	EFETIVADO
000377	250.587.718-10	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	104.3334.037000001092-1	28/04/2017	917,97	Real	EFETIVADO
000378	110.543.938-00	MARIA SUELI FLORIANO	104.3334.037000001797-7	28/04/2017	594,12	Real	EFETIVADO
000379	302.675.378-59	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANT	104.3334.037000001006-9	28/04/2017	3.818,86	Real	EFETIVADO
000380	357.485.238-09	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	104.3334.037000001754-3	28/04/2017	3.023,70	Real	EFETIVADO
000381	327.497.288-60	MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROEC	104.3334.0370000071108-3	28/04/2017	2.215,21	Real	EFETIVADO
000382	190.553.568-67	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	104.3334.037000000966-4	28/04/2017	2.121,31	Real	EFETIVADO
000383	981.761.024-15	MARILENE CLEMENTINO	104.3334.037000001095-6	28/04/2017	631,47	Real	EFETIVADO
000384	824.230.594-34	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	104.3334.037000001218-5	28/04/2017	635,49	Real	EFETIVADO
000385	155.138.048-08	MARINETE FERREIRA GOMES	104.3334.037000000711-4	28/04/2017	1.018,28	Real	EFETIVADO
000386	260.329.828-31	MARINEZ DE SOUZA SILVA	104.3334.037000001096-4	28/04/2017	1.201,53	Real	EFETIVADO
000387	366.277.378-33	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	104.3334.037000001825-6	28/04/2017	1.255,44	Real	EFETIVADO
000388	373.956.228-55	MARIO SILVA DE ARAUJO	104.3334.037000002062-5	28/04/2017	2.294,70	Real	EFETIVADO
000389	172.925.608-22	MARISA DOS SANTOS BATISTA	104.3334.037000000909-5	28/04/2017	671,43	Real	EFETIVADO
000390	290.617.428-97	MARISTELA SANTOS DE CARVALHIO	104.3334.037000000769-6	28/04/2017	3.793,45	Real	EFETIVADO
000391	269.384.038-48	MARISTELA TURATTO GATTAS ORRO	104.3334.037000001098-0	28/04/2017	4.415,25	Real	EFETIVADO
000392	172.954.788-50	MARIZIA DA SILVA	104.3334.037000001984-8	28/04/2017	2.949,84	Real	EFETIVADO
000393	297.838.808-02	MARLENE FERREIRA SENA	104.3334.037000000967-2	28/04/2017	3.561,10	Real	EFETIVADO
000394	161.632.558-52	MARLUCIA CAETANO DE SOUZA	104.3334.037000001099-9	28/04/2017	591,12	Real	EFETIVADO
000395	305.866.838-44	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	104.3334.037000001156-1	28/04/2017	2.387,93	Real	EFETIVADO
000396	085.429.768-51	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	104.3334.037000000737-8	28/04/2017	917,68	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 16 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000397	328.684.208-77	MARTA DE LUNA SILVA	104.3334.037000001344-0	28/04/2017	2.927,67	Real	EFETIVADO
000398	353.583.648-46	MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	104.3334.037000002085-4	28/04/2017	734,82	Real	EFETIVADO
000399	276.457.448-71	MATHEUS BITTAR DE MELO	104.3334.037000001346-7	28/04/2017	9.655,51	Real	EFETIVADO
000400	324.774.158-59	MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNAC	104.3334.037000000853-6	28/04/2017	2.418,07	Real	EFETIVADO
000401	319.464.628-10	MICHELE ANTONIA SILVA FERNAND	104.3334.037000001100-6	28/04/2017	628,27	Real	EFETIVADO
000402	317.599.878-08	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	104.3334.037000000770-0	28/04/2017	3.188,22	Real	EFETIVADO
000403	361.080.548-08	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	104.3334.037000000854-4	28/04/2017	1.714,03	Real	EFETIVADO
000404	028.674.149-03	MICHELE FOGACA OLIVEIRA KITAH	104.3334.0370000071078-8	28/04/2017	2.307,10	Real	EFETIVADO
000405	183.801.238-91	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	104.3334.037000001101-4	28/04/2017	1.925,21	Real	EFETIVADO
000406	328.681.518-76	MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESU	104.3334.0370000071061-3	28/04/2017	4.077,50	Real	EFETIVADO
000407	365.423.338-43	MIRIA DE JESUS	104.3334.037000000911-7	28/04/2017	1.577,25	Real	EFETIVADO
000408	250.321.418-52	MIRIAM DE OLIVEIRA SILVA CARVA	104.3334.037000000988-5	28/04/2017	2.018,28	Real	EFETIVADO
000409	222.323.158-60	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	104.3334.037000001468-4	28/04/2017	1.194,92	Real	EFETIVADO
000410	293.070.978-28	MONICA DOS REIS PINHO	104.3334.037000002093-5	28/04/2017	1.048,92	Real	EFETIVADO
000411	298.945.638-48	MONICA LUIZ DE ANDRADE	104.3334.037000001102-2	28/04/2017	1.710,93	Real	EFETIVADO
000412	312.600.928-01	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	104.3334.037000000968-0	28/04/2017	2.580,39	Real	EFETIVADO
000413	263.325.708-90	MYRIAN GOBERSZTEJN	104.3334.037000001887-6	28/04/2017	1.862,89	Real	EFETIVADO
000414	769.644.696-72	NADIR FERREIRA SENA	104.3334.037000001473-0	28/04/2017	1.713,42	Real	EFETIVADO
000415	251.855.178-67	NAIR SIMOES DOS SANTOS	104.3334.037000000989-3	28/04/2017	2.479,49	Real	EFETIVADO
000416	113.979.887-11	NATALIA BANDEIRA E SILVA	104.3334.037000001870-1	28/04/2017	5.996,96	Real	EFETIVADO
000417	315.817.528-22	NATALIA DE SOUZA SANTOS	104.3334.037000000969-9	28/04/2017	1.762,55	Real	EFETIVADO
000418	072.574.016-75	NATALIA MOREIRA FELICIONI	104.3334.037000001373-4	28/04/2017	6.550,66	Real	EFETIVADO
000419	151.488.584-00	NATAN SOARES FIGUEIREDO	104.3334.037000002054-4	28/04/2017	1.057,39	Real	EFETIVADO
000420	141.569.138-05	NATANAEL DA SILVA	104.3334.037000000855-2	28/04/2017	3.436,27	Real	EFETIVADO
000421	459.417.648-80	NAYARA ANDRADE ROCHA	104.3334.037000002086-2	28/04/2017	1.463,54	Real	EFETIVADO
000422	352.984.644-91	NAZILDA MARIA DA SILVA	104.3334.037000000771-8	28/04/2017	1.126,00	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 17
Posição:
08/06/2017

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Período de 28/04/2017
até 28/04/2017

000423	103.424.998-31	NEIDE DAS DORES NASCIMENTO PRA	104.3334.037000000772-6	28/04/2017	6.743,55	Real	EFETIVADO
000424	124.738.698-80	NEIDE DE CASTRO AMORIM	104.3334.037000000970-2	28/04/2017	1.307,69	Real	EFETIVADO
000425	025.410.798-26	NELSON VECINO	104.3334.037000001008-5	28/04/2017	2.020,74	Real	EFETIVADO
000426	048.463.876-90	NEUSA SABINO DOS SANTOS	104.3334.037000001104-9	28/04/2017	1.206,27	Real	EFETIVADO
000427	038.134.018-04	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	104.3334.037000001009-3	28/04/2017	6.936,77	Real	EFETIVADO
000428	363.326.718-23	NICOLE BERNARD	104.3334.037000000713-0	28/04/2017	2.602,68	Real	EFETIVADO
000429	083.077.838-10	NILDA APARECIDA MACENO	104.3334.037000000738-6	28/04/2017	2.016,36	Real	EFETIVADO
000430	006.845.378-77	NILDA FERREIRA GONCALVES	104.3334.0370000071074-5	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000431	028.501.828-00	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	104.3334.037000000649-5	28/04/2017	1.283,74	Real	EFETIVADO
000432	141.548.818-50	NIVALDO SANTANA BEIRAO	104.3334.037000001105-7	28/04/2017	1.152,49	Real	EFETIVADO
000433	939.660.328-72	ORLANDO MAIA JUNIOR	104.3334.0370000071056-7	28/04/2017	10.833,19	Real	EFETIVADO
000434	381.138.298-57	OSMAR BRAGA DA SILVA	104.3334.037000002010-2	28/04/2017	2.306,94	Real	EFETIVADO
000435	356.349.828-80	PAOLA ROBERTA SILVA CALIXTO	104.3334.037000002079-0	28/04/2017	464,11	Real	EFETIVADO
000436	311.725.378-52	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	104.3334.037000001012-3	28/04/2017	874,48	Real	EFETIVADO
000437	360.358.058-33	PATRICIA MATIAS DE LIMA	104.3334.037000001426-9	28/04/2017	2.351,48	Real	EFETIVADO
000438	253.706.688-09	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	104.3334.037000002064-1	28/04/2017	2.877,71	Real	EFETIVADO
000439	363.755.968-40	PATRICIA SUTIELEN FREITAS	104.3334.0370000071045-1	28/04/2017	1.350,74	Real	EFETIVADO
000440	337.757.608-81	PATRICIS TEIXEIRA DOS SANTOS	104.3334.037000002069-2	28/04/2017	903,31	Real	EFETIVADO
000441	279.108.698-60	PAULO CESAR RIGUETTI	104.3334.037000002100-1	28/04/2017	2.867,23	Real	EFETIVADO
000442	375.469.898-25	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	104.3334.037000000856-0	28/04/2017	1.213,36	Real	EFETIVADO
000443	721.305.048-68	PAULO ROBERTO MADUREIRA	104.3334.0370000071066-4	28/04/2017	15.495,95	Real	EFETIVADO
000444	393.699.418-86	PAULO VITOR XAVIER MATOS	104.3334.037000001926-0	28/04/2017	1.288,68	Real	EFETIVADO
000445	397.787.018-14	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	104.3334.037000001175-8	28/04/2017	1.836,38	Real	EFETIVADO
000446	635.780.935-72	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	104.3334.037000001016-6	28/04/2017	5.549,70	Real	EFETIVADO
000447	251.668.788-50	PEDRO PAULO DE SOUZA	104.3334.037000001017-4	28/04/2017	7.490,54	Real	EFETIVADO
000448	379.137.338-29	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	104.3334.037000001273-8	28/04/2017	1.217,92	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 18 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000449	264.210.128-25	PEDRO PAULO RODRIGUES SANTOS	104.3334.037000000714-9	28/04/2017	3.654,56	Real	EFETIVADO
000450	713.490.061-49	PRISCILA GARCEZ LUZ A. SARTOR	104.3334.037000001392-0	28/04/2017	8.712,12	Real	EFETIVADO
000451	313.096.278-60	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	104.3334.037000000971-0	28/04/2017	6.989,74	Real	EFETIVADO
000452	434.541.738-41	QUELI ALMEIDA SANTOS	104.3334.037000002029-3	28/04/2017	1.631,87	Real	EFETIVADO
000453	439.608.138-30	RAFAEL DE SOUZA ALMEIDA	104.3334.037000071069-9	28/04/2017	2.254,40	Real	EFETIVADO
000454	350.801.318-96	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	104.3334.037000001285-1	28/04/2017	1.888,23	Real	EFETIVADO
000455	382.263.498-00	RAFAEL SILVA REIS	104.3334.037000001215-0	28/04/2017	1.287,18	Real	EFETIVADO
000456	229.679.658-39	RAMON FERREIRA FREITAS	104.3334.037000002092-7	28/04/2017	2.960,26	Real	EFETIVADO
000457	366.515.888-50	RAQUEL DE JESUS	104.3334.037000002102-8	28/04/2017	1.972,49	Real	EFETIVADO
000458	067.318.506-08	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	104.3334.037000001455-2	28/04/2017	3.449,86	Real	EFETIVADO
000459	088.972.706-62	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	104.3334.037000000775-0	28/04/2017	1.249,94	Real	EFETIVADO
000460	366.161.908-03	RAQUEL SILVEIRA SANTOS V MEDEI	104.3334.037000001343-2	28/04/2017	1.675,22	Real	EFETIVADO
000461	290.627.718-58	REGIANE FRANCO DE SANTANA	104.3334.037000000972-9	28/04/2017	1.301,56	Real	EFETIVADO
000462	307.587.768-96	REGIANE NUNES DA SILVA	104.3334.037000000715-7	28/04/2017	797,16	Real	EFETIVADO
000463	085.589.188-21	REGINA CELIA DOMINGUES PETTERM	104.3334.037000001107-3	28/04/2017	1.131,06	Real	EFETIVADO
000464	066.635.438-30	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	104.3334.037000001108-1	28/04/2017	1.391,11	Real	EFETIVADO
000465	099.795.956-80	REGINA SOARES PEREIRA	104.3334.037000001475-7	28/04/2017	1.105,93	Real	EFETIVADO
000466	046.571.168-51	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	104.3334.037000000859-5	28/04/2017	4.766,49	Real	EFETIVADO
000467	310.572.038-31	REJANE SOUZA DA SILVA	104.3334.037000000776-9	28/04/2017	3.230,97	Real	EFETIVADO
000468	303.532.908-74	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLI	104.3334.037000000974-5	28/04/2017	3.759,06	Real	EFETIVADO
000469	592.459.641-91	RICARDO DE ANGELO STORTI	104.3334.037000000778-5	28/04/2017	6.456,56	Real	EFETIVADO
000470	397.495.068-04	RICARDO DE SOUZA BARBOSA	104.3334.037000002070-6	28/04/2017	2.685,14	Real	EFETIVADO
000471	374.926.058-38	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	104.3334.037000000860-9	28/04/2017	479,14	Real	EFETIVADO
000472	169.663.108-40	RICARDO NOVAES VALCARCEL	104.3334.037000002071-4	28/04/2017	3.547,93	Real	EFETIVADO
000473	321.826.808-70	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	104.3334.037000001474-9	28/04/2017	1.346,64	Real	EFETIVADO
000474	223.281.328-20	RIGNALDO MELLO FRANCISCO	104.3334.037000001919-8	28/04/2017	1.987,93	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 19
Posição:
08/06/2017

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Período de 28/04/2017
até 28/04/2017

000475	377.202.318-56	ROBERTA DA CUNHA	104.3334.037000002068-4	28/04/2017	1.043,06	Real	EFETIVADO
000476	337.757.628-25	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	104.3334.037000001158-8	28/04/2017	1.043,74	Real	EFETIVADO
000477	269.321.848-93	ROBERTA MORAES SANTOS	104.3334.037000001186-3	28/04/2017	3.910,11	Real	EFETIVADO
000478	072.367.738-75	ROBSON LUIZ MACEDO	104.3334.037000071044-3	28/04/2017	2.366,52	Real	EFETIVADO
000479	277.726.898-37	RODRIGO GARGANTINI SOARES	104.3334.037000000779-3	28/04/2017	6.612,48	Real	EFETIVADO
000480	326.264.458-78	RONIE FRANCISCO DE PAULA	104.3334.037000071050-8	28/04/2017	6.801,18	Real	EFETIVADO
000481	155.136.438-71	ROSANA MARIA DE JESUS	104.3334.037000000996-6	28/04/2017	1.831,27	Real	EFETIVADO
000482	141.550.668-07	ROSANA MAURA GONCALVES	104.3334.037000001110-3	28/04/2017	3.662,64	Real	EFETIVADO
000483	998.689.898-68	ROSANGELA ASCENCIO O. CARDIAL	104.3334.037000001112-0	28/04/2017	3.649,42	Real	EFETIVADO
000484	288.514.288-08	ROSANGELA ALVES	104.3334.037000000862-5	28/04/2017	1.270,89	Real	EFETIVADO
000485	262.365.218-08	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	104.3334.037000000912-5	28/04/2017	2.692,55	Real	EFETIVADO
000486	155.138.338-16	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA AR	104.3334.037000000650-9	28/04/2017	1.990,87	Real	EFETIVADO
000487	281.257.868-80	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	104.3334.037000000976-1	28/04/2017	1.775,17	Real	EFETIVADO
000488	135.920.888-74	ROSILENE MARIA DA CONCEICAO	104.3334.037000071076-1	28/04/2017	1.345,44	Real	EFETIVADO
000489	326.882.818-36	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS	104.3334.037000002082-0	28/04/2017	1.394,98	Real	EFETIVADO
000490	266.860.108-80	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	104.3334.037000000977-0	28/04/2017	3.527,79	Real	EFETIVADO
000491	053.777.406-88	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	104.3334.037000001114-6	28/04/2017	2.658,80	Real	EFETIVADO
000492	405.051.408-70	RUTHE MONCAO LIMA	104.3334.037000001591-5	28/04/2017	957,15	Real	EFETIVADO
000493	322.127.348-75	SABRINA DOS SANTOS	104.3334.037000001115-4	28/04/2017	1.202,95	Real	EFETIVADO
000494	279.211.128-38	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	104.3334.037000000739-4	28/04/2017	6.326,03	Real	EFETIVADO
000495	325.010.708-52	SAMUEL FREIRES BEZERRA	104.3334.037000001643-1	28/04/2017	3.254,11	Real	EFETIVADO
000496	306.731.478-60	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	104.3334.037000000978-8	28/04/2017	1.653,23	Real	EFETIVADO
000497	616.758.303-04	SANDRA BRAGA ROCHA	104.3334.037000001901-5	28/04/2017	1.761,22	Real	EFETIVADO
000498	299.241.988-59	SANDRA CRISTINA AGUIAR	104.3334.037000001773-0	28/04/2017	1.016,84	Real	EFETIVADO
000499	276.700.418-54	SANDRA MARA GONCALVES FERREIRA	104.3334.037000071098-2	28/04/2017	1.715,60	Real	EFETIVADO
000500	220.934.258-90	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	104.3334.037000001730-6	28/04/2017	1.262,89	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

 Página: 20
 Posição:
 08/06/2017

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE							Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	
000501	169.704.948-61	SANDRO BELUZZO VECCHI	104.3334.037000001159-6	28/04/2017	20.905,31	Real	EFETIVADO	
000502	224.246.168-09	SARANDA REIS DE ALMEIDA	104.3334.037000000913-3	28/04/2017	2.613,96	Real	EFETIVADO	
000503	155.142.748-61	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	104.3334.037000000781-5	28/04/2017	1.585,10	Real	EFETIVADO	
000504	251.871.788-90	SERGIO GONCALVES CARMELIO	104.3334.037000000782-3	28/04/2017	923,83	Real	EFETIVADO	
000505	307.137.188-89	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZ	104.3334.037000000914-1	28/04/2017	2.583,90	Real	EFETIVADO	
000506	294.545.338-00	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	104.3334.037000000915-0	28/04/2017	3.881,45	Real	EFETIVADO	
000507	410.718.028-01	SILAS DE SOUZA SANTOS	104.3334.037000001579-6	28/04/2017	1.472,09	Real	EFETIVADO	
000508	271.286.678-90	SILMARA APARECIDA PEREIRA	104.3334.037000000740-8	28/04/2017	1.916,94	Real	EFETIVADO	
000509	109.866.768-96	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	104.3334.037000001118-9	28/04/2017	853,35	Real	EFETIVADO	
000510	400.209.243-72	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	104.3334.037000001120-0	28/04/2017	1.028,71	Real	EFETIVADO	
000511	132.271.158-59	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	104.3334.037000000717-3	28/04/2017	2.109,99	Real	EFETIVADO	
000512	351.603.378-90	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	104.3334.037000001121-9	28/04/2017	2.269,86	Real	EFETIVADO	
000513	272.576.678-88	SONEIDE DE JESUS	104.3334.037000001371-8	28/04/2017	5.754,34	Real	EFETIVADO	
000514	084.541.498-48	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	104.3334.037000000718-1	28/04/2017	9.434,36	Real	EFETIVADO	
000515	295.272.298-63	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	104.3334.037000000719-0	28/04/2017	6.275,66	Real	EFETIVADO	
000516	052.522.148-40	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	104.3334.037000002032-3	28/04/2017	733,72	Real	EFETIVADO	
000517	286.978.828-26	SUELI MACHADO DA SILVA	104.3334.037000000990-7	28/04/2017	1.972,82	Real	EFETIVADO	
000518	306.933.728-77	SUELI RIBEIRO SANTIAGO	104.3334.037000001317-3	28/04/2017	1.449,70	Real	EFETIVADO	
000519	352.113.978-60	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	104.3334.037000002033-1	28/04/2017	1.438,37	Real	EFETIVADO	
000520	122.659.578-28	SUEMI ALVES XAVIER	104.3334.037000001404-8	28/04/2017	975,28	Real	EFETIVADO	
000521	328.587.348-52	SUZANA CRISTINA RAFAEL S OLIVE	104.3334.037000000916-8	28/04/2017	2.394,13	Real	EFETIVADO	
000522	266.871.668-32	SUZANA DE SOUZA SANTOS	104.3334.037000002050-1	28/04/2017	947,29	Real	EFETIVADO	
000523	348.836.248-54	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	104.3334.037000001125-1	28/04/2017	1.808,19	Real	EFETIVADO	
000524	366.277.238-83	TAIS SOARES ROCHA	104.3334.037000001560-5	28/04/2017	1.413,55	Real	EFETIVADO	
000525	360.873.268-39	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	104.3334.037000002103-6	28/04/2017	2.377,00	Real	EFETIVADO	
000526	015.688.717-75	TANIA CAMPOS DE CASTRO	104.3334.037000002066-8	28/04/2017	3.053,43	Real	EFETIVADO	

 Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 21
Posição:
08/06/2017

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Período de 28/04/2017
até 28/04/2017

000527	180.254.498-40	TANIA REGINA CASTEGLIONI	104.3334.037000002035-8	28/04/2017	1.345,44	Real	EFETIVADO
000528	266.409.918-37	TARCISIA IRINEIA SA ILVA	104.3334.037000000783-1	28/04/2017	2.309,75	Real	EFETIVADO
000529	457.509.498-69	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	104.3334.037000002060-9	28/04/2017	924,54	Real	EFETIVADO
000530	312.358.158-62	TATIANA ROGERIA DA SILVA	104.3334.037000000917-6	28/04/2017	1.923,47	Real	EFETIVADO
000531	276.293.888-02	TATIANE DA SILVA REIS	104.3334.037000001161-8	28/04/2017	978,95	Real	EFETIVADO
000532	440.208.208-05	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA	104.3334.0370000071018-4	28/04/2017	951,65	Real	EFETIVADO
000533	461.866.462-20	TERESINHA MARIA RATZINGER	104.3334.037000001895-7	28/04/2017	3.517,97	Real	EFETIVADO
000534	106.759.468-08	TEREZA DO LIVRAMENTO LITE SILV	104.3334.037000002055-2	28/04/2017	1.270,89	Real	EFETIVADO
000535	327.830.918-95	TEREZA RAQUEL SOARES PRADO	104.3334.037000002081-1	28/04/2017	2.505,45	Real	EFETIVADO
000536	438.203.768-95	THAIS BATISTA DA CRUZ	104.3334.037000001780-2	28/04/2017	1.306,27	Real	EFETIVADO
000537	391.503.288-32	THAISA AGUILAR DE OLIVEIRA	104.3334.0370000071112-1	28/04/2017	837,33	Real	EFETIVADO
000538	450.006.568-73	THAWANA FERREIRA GOMES	104.3334.037000001957-0	28/04/2017	1.309,52	Real	EFETIVADO
000539	366.277.358-90	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	104.3334.037000000784-0	28/04/2017	1.953,95	Real	EFETIVADO
000540	231.099.908-30	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	104.3334.0370000071007-9	28/04/2017	2.498,58	Real	EFETIVADO
000541	296.282.848-51	TIAGO JOSE DO VALE	104.3334.037000001223-1	28/04/2017	2.338,33	Real	EFETIVADO
000542	325.496.078-56	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	104.3334.037000002067-6	28/04/2017	7.256,52	Real	EFETIVADO
000543	312.907.698-00	TISSIANE SE VICENTIN	104.3334.037000001827-2	28/04/2017	10.479,91	Real	EFETIVADO
000544	172.925.078-59	VALDECI SILVA DOS REIS	104.3334.037000001819-1	28/04/2017	2.374,02	Real	EFETIVADO
000545	218.730.578-30	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	104.3334.037000000919-2	28/04/2017	5.190,51	Real	EFETIVADO
000546	752.202.294-00	VALDILENE MARIA DA SILVA	104.3334.037000001018-2	28/04/2017	1.247,95	Real	EFETIVADO
000547	353.444.948-74	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	104.3334.037000001388-2	28/04/2017	3.250,77	Real	EFETIVADO
000548	150.265.618-37	VALDIR ANTUNES DE MOURA	104.3334.037000002012-9	28/04/2017	2.877,71	Real	EFETIVADO
000549	519.170.766-49	VALERIA DE MELO E FIGUEIREDO	104.3334.037000000866-8	28/04/2017	3.702,06	Real	EFETIVADO
000550	351.708.908-77	VALESKA DA CONCEICAO FREIRE	104.3334.037000001917-1	28/04/2017	1.178,89	Real	EFETIVADO
000551	320.685.288-94	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO	104.3334.037000001268-1	28/04/2017	915,19	Real	EFETIVADO
000552	090.430.518-02	VALTER PEIXOTO SILVA	104.3334.037000000786-6	28/04/2017	2.071,14	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 22 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000553	150.299.428-31	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	104.3334.037000000741-6	28/04/2017	1.648,81	Real	EFETIVADO
000554	312.788.888-02	VANESSA BATISTA DA SILVA	104.3334.037000000641-0	28/04/2017	848,92	Real	EFETIVADO
000555	357.047.478-09	VANESSA DA CONCEICAO FREIRE	104.3334.0370000001801-9	28/04/2017	481,13	Real	EFETIVADO
000556	366.515.808-76	VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA	104.3334.0370000002020-0	28/04/2017	1.811,27	Real	EFETIVADO
000557	344.072.078-09	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	104.3334.0370000002031-5	28/04/2017	1.990,34	Real	EFETIVADO
000558	314.099.258-03	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIV	104.3334.037000000787-4	28/04/2017	968,43	Real	EFETIVADO
000559	352.973.888-30	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	104.3334.0370000001800-0	28/04/2017	1.504,88	Real	EFETIVADO
000560	249.998.898-38	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUE	104.3334.0370000001729-2	28/04/2017	1.486,33	Real	EFETIVADO
000561	558.741.859-68	VERA LUCIA L GARCIA SIMION	104.3334.0370000001785-3	28/04/2017	2.218,81	Real	EFETIVADO
000562	098.488.736-94	VERALDINA SILVA MACHADO SENA	104.3334.0370000001437-4	28/04/2017	2.023,02	Real	EFETIVADO
000563	264.536.588-44	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	104.3334.0370000001309-2	28/04/2017	1.037,44	Real	EFETIVADO
000564	141.561.118-14	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	104.3334.0370000000868-4	28/04/2017	1.539,16	Real	EFETIVADO
000565	398.097.678-54	VICTOR EMANOEL LEME NASCIMENTO	104.3334.0370000000788-2	28/04/2017	1.575,61	Real	EFETIVADO
000566	421.049.428-37	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	104.3334.0370000001624-5	28/04/2017	1.788,57	Real	EFETIVADO
000567	301.636.528-64	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	104.3334.0370000000982-6	28/04/2017	550,77	Real	EFETIVADO
000568	221.314.598-90	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIO	104.3334.0370000000921-4	28/04/2017	2.001,52	Real	EFETIVADO
000569	312.358.118-75	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLI	104.3334.0370000001129-4	28/04/2017	2.164,47	Real	EFETIVADO
000570	314.802.388-99	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	104.3334.0370000071028-1	28/04/2017	2.269,00	Real	EFETIVADO
000571	218.828.418-67	WAGNER MARCEL LOPES	104.3334.0370000000869-2	28/04/2017	2.158,40	Real	EFETIVADO
000572	080.862.788-08	WAGNER VIEIRA	104.3334.0370000001439-0	28/04/2017	2.981,60	Real	EFETIVADO
000573	351.770.998-06	WALACE NATALICIO ALVES	104.3334.0370000000789-0	28/04/2017	1.826,00	Real	EFETIVADO
000574	867.492.695-91	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	104.3334.0370000002003-0	28/04/2017	2.115,67	Real	EFETIVADO
000575	377.191.688-79	WALLACE DE JESUS AMPARO	104.3334.0370000000983-4	28/04/2017	4.415,25	Real	EFETIVADO
000576	324.457.348-78	WALTER DUARTE DE SOUZA JR	104.3334.0370000001778-0	28/04/2017	2.366,52	Real	EFETIVADO
000577	347.633.808-85	WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO	104.3334.0370000002073-0	28/04/2017	4.595,53	Real	EFETIVADO
000578	227.824.078-13	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	104.3334.0370000001277-0	28/04/2017	867,59	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 23 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000579	161.861.058-90	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	104.3334.037000000870-6	28/04/2017	2.911,74	Real	EFETIVADO
000580	310.612.798-80	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE	104.3334.037000000871-4	28/04/2017	4.270,57	Real	EFETIVADO
000581	339.739.838-01	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	104.3334.037000001421-8	28/04/2017	1.742,36	Real	EFETIVADO
000582	150.271.528-76	WILLIAM FERNANDES VIANA	104.3334.037000001130-8	28/04/2017	1.945,81	Real	EFETIVADO
000583	300.157.278-74	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	104.3334.037000000984-2	28/04/2017	3.148,29	Real	EFETIVADO
000584	328.503.858-67	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	104.3334.037000001964-3	28/04/2017	2.640,23	Real	EFETIVADO
000585	438.829.598-19	WILSON GOMES MOURA	104.3334.037000071100-8	28/04/2017	766,86	Real	EFETIVADO
000586	602.919.666-91	WILTON ROBERTO NEVES	104.3334.037000000720-3	28/04/2017	5.783,58	Real	EFETIVADO
000587	270.737.308-70	YARA DE OLIVEIRA SOUZA	104.3334.037000000985-0	28/04/2017	5.039,89	Real	EFETIVADO
000588	324.070.008-54	ZAIRA BARBOZA	104.3334.037000001162-6	28/04/2017	1.499,61	Real	EFETIVADO
000589	161.862.268-40	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	104.3334.037000000992-3	28/04/2017	1.092,80	Real	EFETIVADO
000590	076.799.276-85	ADELINO CARDOSO DE SOUZA	104.3334.037000071089-3	28/04/2017	2.366,95	Real	EFETIVADO
000591	579.981.161-53	ALBERTO MAVIGNIER GATTAS ORRO	104.3334.037000071085-0	28/04/2017	7.800,51	Real	EFETIVADO
000592	728.625.728-53	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	104.3334.037000001019-0	28/04/2017	196,85	Real	EFETIVADO
000609	155.137.368-88	MARIA LAUDENICE DA SILVA	104.3334.037000071083-4	28/04/2017	1.640,91	Real	EFETIVADO
000610	438.241.368-05	MAYARA PINHO DOS SANTOS	104.3334.037000001574-5	28/04/2017	1.140,75	Real	EFETIVADO
000611	092.185.074-35	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	104.3334.037000001862-0	28/04/2017	196,59	Real	EFETIVADO
000612	403.372.588-13	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	104.3334.037000001744-6	28/04/2017	1.298,50	Real	EFETIVADO
000613	155.116.108-79	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	104.3334.037000071080-0	28/04/2017	1.640,91	Real	EFETIVADO
000614	010.686.638-98	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	104.3334.037000001119-7	28/04/2017	1.279,22	Real	EFETIVADO
000615	261.931.908-05	TANIA REGINA DOS SANTOS	104.3334.037000001160-0	28/04/2017	935,74	Real	EFETIVADO
000616	266.020.488-80	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	104.3334.037000000867-6	28/04/2017	257,72	Real	EFETIVADO
000617	442.561.068-71	VITOR JOSE SALOMAO SIMAO	104.3334.037000071077-0	28/04/2017	3.321,22	Real	EFETIVADO
000618	265.792.538-35	CRISTIANE LOPES DA COSTA	104.3334.037000000747-5	28/04/2017	1.308,55	Real	EFETIVADO
000619	071.650.128-77	FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	104.3334.037000001059-0	28/04/2017	5.996,35	Real	EFETIVADO
000620	005.599.085-12	JOELIA SILVA QUEIROZ	104.3334.037000000757-2	28/04/2017	1.970,20	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 24 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000621	302.188.528-43	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	104.3334.037000001030-1	28/04/2017	3.905,28	Real	EFETIVADO
000622	403.372.508-39	AECIO SYDNEI NASCIMENTO SANTOS	104.3334.037000001889-2	28/04/2017	2.298,25	Real	EFETIVADO
000623	326.820.838-03	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	104.3334.037000001702-0	28/04/2017	2.432,42	Real	EFETIVADO
000624	425.330.018-99	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	104.3334.037000000823-4	28/04/2017	2.098,09	Real	EFETIVADO
000593	366.051.438-17	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEI	104.3334.037000000640-1	28/04/2017	689,88	Real	EFETIVADO
000594	282.571.368-67	ANA MARIA MARTINELLI	104.3334.0370000071086-9	28/04/2017	3.799,18	Real	EFETIVADO
000595	103.625.388-08	AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	104.3334.0370000071084-2	28/04/2017	1.640,91	Real	EFETIVADO
000596	158.938.778-37	CAROLINA RAFAEL	104.3334.037000001036-0	28/04/2017	668,62	Real	EFETIVADO
000597	668.685.994-04	EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	104.3334.037000000888-9	28/04/2017	4.217,47	Real	EFETIVADO
000598	333.349.678-08	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	104.3334.037000000750-5	28/04/2017	1.219,23	Real	EFETIVADO
000599	352.489.328-74	FERNANDA VALETTA FUMAGALI	104.3334.037000001659-8	28/04/2017	1.817,89	Real	EFETIVADO
000600	269.141.618-60	FERNANDO AUGUSTO DA SILVA	104.3334.0370000071071-0	28/04/2017	3.111,83	Real	EFETIVADO
000601	392.040.418-11	GABRIEL PEREIRA POMBO	104.3334.0370000071043-5	28/04/2017	2.366,52	Real	EFETIVADO
000602	413.939.038-78	GABRIEL REIS OLIVEIRA	104.3334.037000001992-9	28/04/2017	1.454,26	Real	EFETIVADO
000603	058.236.608-98	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS S	104.3334.037000000691-6	28/04/2017	1.159,73	Real	EFETIVADO
000604	103.625.588-33	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA S	104.3334.037000000734-3	28/04/2017	1.110,53	Real	EFETIVADO
000605	062.225.318-22	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	104.3334.037000000904-4	28/04/2017	1.786,90	Real	EFETIVADO
000606	141.587.698-33	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SIL	104.3334.037000000960-5	28/04/2017	918,17	Real	EFETIVADO
000607	172.925.288-56	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILV	104.3334.037000001004-2	28/04/2017	474,43	Real	EFETIVADO
000608	114.692.548-40	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANT	104.3334.037000001091-3	28/04/2017	611,12	Real	EFETIVADO
000625	083.751.678-19	CELIA DE GOES CAMILO	104.3334.037000000671-1	28/04/2017	3.325,27	Real	EFETIVADO
000626	362.138.608-43	DANIEL DE JESUS SILVA	104.3334.037000000749-1	28/04/2017	3.744,76	Real	EFETIVADO
000627	172.956.068-74	DULCIMARA SILVA TORRES	104.3334.037000001171-5	28/04/2017	1.932,39	Real	EFETIVADO
000628	333.214.118-06	DANILO CAMILO DOS SANTOS	104.3334.037000001878-7	28/04/2017	2.358,35	Real	EFETIVADO
000629	190.621.618-55	DURVAL AMARAL PEREIRA	104.3334.037000000678-9	28/04/2017	2.165,22	Real	EFETIVADO
000630	103.625.038-50	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	104.3334.037000000942-7	28/04/2017	3.449,72	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 25 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	Período de 28/04/2017 até 28/04/2017	

000631	005.117.338-79	ELISEU DA COSTA	104.3334.037000000684-3	28/04/2017	2.702,38	Real	EFETIVADO
000632	054.005.818-11	FATIMA VIEIRA SANTOS	104.3334.037000001061-1	28/04/2017	2.751,15	Real	EFETIVADO
000633	260.772.528-32	FLAVIO CARNEIRO BREVE	104.3334.037000001588-5	28/04/2017	3.688,42	Real	EFETIVADO
000634	007.430.378-39	GLADIS ZANELLA	104.3334.037000001406-4	28/04/2017	1.948,21	Real	EFETIVADO
000635	141.563.738-51	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	104.3334.037000001916-3	28/04/2017	2.364,58	Real	EFETIVADO
000636	055.103.968-06	JEAN POL BERNANRD	104.3334.037000001899-0	28/04/2017	2.869,13	Real	EFETIVADO
000637	366.468.088-05	JESSICA TENORIO DE JESUS	104.3334.037000000695-9	28/04/2017	2.924,66	Real	EFETIVADO
000638	333.411.938-63	KARINA DE SOUZA BALLARIO	104.3334.037000000847-1	28/04/2017	6.085,23	Real	EFETIVADO
000639	817.550.668-72	LUIZ ADALBERTO V. DE OLIVEIRA	104.3334.037000000902-8	28/04/2017	1.967,25	Real	EFETIVADO
000640	041.620.176-89	LUIZ AUGUSTO DIAS	104.3334.037000000903-6	28/04/2017	3.616,70	Real	EFETIVADO
000641	190.553.568-67	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	104.3334.037000000966-4	28/04/2017	6.631,99	Real	EFETIVADO
000642	085.429.768-51	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	104.3334.037000000737-8	28/04/2017	2.050,44	Real	EFETIVADO
000643	032.790.368-60	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SAN	104.3334.037000000710-6	28/04/2017	2.282,38	Real	EFETIVADO
000644	083.391.018-38	MARIA GERALDA PEREIRA MARTINS	104.3334.037000000908-7	28/04/2017	1.693,21	Real	EFETIVADO
000645	251.855.178-67	NAIR SIMOES DOS SANTOS	104.3334.037000000989-3	28/04/2017	3.526,72	Real	EFETIVADO
000646	352.984.644-91	NAZILDA MARIA DA SILVA	104.3334.037000000771-8	28/04/2017	2.848,61	Real	EFETIVADO
000647	379.137.338-29	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	104.3334.037000001273-8	28/04/2017	2.331,17	Real	EFETIVADO
000648	360.358.058-33	PATRICIA MATIAS DE LIMA	104.3334.037000001426-9	28/04/2017	2.239,28	Real	EFETIVADO
000649	311.725.378-52	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	104.3334.037000001012-3	28/04/2017	2.797,49	Real	EFETIVADO
000650	337.757.628-25	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	104.3334.037000001158-8	28/04/2017	1.984,31	Real	EFETIVADO
000651	088.972.706-62	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	104.3334.037000000775-0	28/04/2017	2.488,18	Real	EFETIVADO
000652	053.777.406-88	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	104.3334.037000001114-6	28/04/2017	5.614,77	Real	EFETIVADO
000653	295.272.298-63	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	104.3334.037000000719-0	28/04/2017	7.965,54	Real	EFETIVADO
000654	132.271.158-59	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	104.3334.037000000717-3	28/04/2017	3.183,19	Real	EFETIVADO
000655	616.758.303-04	SANDRA BRAGA ROCHA	104.3334.037000001901-5	28/04/2017	1.296,68	Real	EFETIVADO
000656	320.685.288-94	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO	104.3334.037000001268-1	28/04/2017	2.802,07	Real	EFETIVADO

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 26 Posição: 08/06/2017
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 170358 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Período de 28/04/2017 até 28/04/2017

000657	218.730.578-30	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	104.3334.037000000919-2	28/04/2017	7.454,27	Real	EFETIVADO
000658	300.157.278-74	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	104.3334.037000000984-2	28/04/2017	5.280,46	Real	EFETIVADO
000659	324.457.348-78	WALTER DUARTE DE SOUZA JR	104.3334.037000001778-0	28/04/2017	5.914,77	Real	EFETIVADO
000660	328.503.858-67	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	104.3334.037000001964-3	28/04/2017	4.115,32	Real	EFETIVADO
000661	220.934.258-90	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	104.3334.037000001730-6	28/04/2017	2.371,52	Real	EFETIVADO
000662	077.797.106-29	ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	104.3334.037000000926-5	28/04/2017	8.416,81	Real	EFETIVADO
000663	040.809.618-71	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ DO NA	104.3334.037000001082-4	28/04/2017	965,44	Real	EFETIVADO

TOTAL
GERAL: 1.680.218,96

Pag: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12069	75376.080273	78436.110007	5	71450000012000
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	30/04/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	120,00
Identificação da operação:	SAGE BRASIL SOFTWARE

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 10:31:31

Código da operação:	00331196
Chave de segurança:	FHEYU935N9H3HN6U

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, pressione a tecla F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.12069 75376.080273 78436.110007 5 71450000012000

Valor: R\$ 120,00

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12069 75376.080273 78436.110007 5 71450000012000

Cedente SAGE BRASIL SOFTWARE S.A.		Agência/Código do Cedente 0277/84361-1	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 112/06753760-8
Número do documento 6846621	CPF/CNPJ 64555626000147	Vencimento 30/04/2017	Valor documento 120,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
Demonstrativo			Autenticação mecânica		

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12069 75376.080273 78436.110007 5 71450000012000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 30/04/2017
Cedente SAGE BRASIL SOFTWARE S.A.					Agência/Código cedente 0277/84361-1
Data do documento 31/03/2017	Nº documento 6846621	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/04/2017	Nosso número 112/06753760-8
Uso do banco 112	Carteira	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor Documento 120,00	(-) Valor documento 120,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos
<p>- Após o vencimento cobrar Multa de R\$ 2,40 e Juros de R\$ 0,40 ao Dia</p> <p>- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: cobranca.amr@sage.com.br</p>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23792.37221	50000.009741	61000.852808	9	71480000235200
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	03/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	2.352,00
Identificação da operação:	LITORANEA

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 12:56:58

Código da operação:	00611381
Chave de segurança:	A4QCA7ZZG3GN3XZU

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Bradesco | 237-2 |

23792.37221 50000.009741 61000.852808 9 71480000235200

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA		2372-8/0008528-6	RS		25/00000097461-1
Endereço Beneficiário					
Rodovia Fernão Dias KM 89,7 - Guarulhos / SP - CEP: 07053-171					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2462	67292037000101	03/05/2017	R\$ 2.352,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela
Centro - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000

Instruções

Autenticação mecânica

O pagamento até a data de vencimento significa conhecimento prévio das condições e aceitação da oferta. Dúvidas contatar o beneficiário através de seus canais de atendimento.
Boleto referente ao pedido: 4099-86

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23792.37221 50000.009741 61000.852808 9 71480000235200

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					03/05/2017
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA - CNPJ: 67292037000101					2372-8/0008528-6
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
02/05/2017	2462	Outros	N	02/05/2017	25/00000097461-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	25	RS			R\$ 2.352,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
O pagamento até a data de vencimento significa conhecimento prévio das condições e aceitação da oferta. Dúvidas contatar o beneficiário através de seus canais de atendimento. Boleto referente ao pedido: 4099-86					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela
Centro - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000

Cód. caixa

Secador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23793.36700	90000.000696	89003.900001	2	71500000155520
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.555,20
Identificação da operação:	ECOBUS

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 12:57:22

Código da operação:	00612615
Chave de segurança:	H2TWSPPFP9ZQZ2FZC

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ecobus

0

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento 05/05/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 11589	Nosso Número 09/00000006989-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.555,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.36700 90000.000696 89003.900001 2 71500000155520

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 05/05/2017
Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99					Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3
Data Documento 02/05/2017	Número do Documento 11589	Espécie Doc. RC	Aceita N	Data Processamento 02/05/2017	Nosso Número 09/00000006989-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.555,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA					CNPJ: 50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

LITORANEA (SS/caragua)						
				DIAS UTEIS		
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	Valdir antunes de moura	normal	HOSPITAL	30	60	
ECOBUS - SS valor 3,60						
			não esquecer de imprimir boleto			VALOR
1	Ana Lucia Moreira dos Santos	normal	PSF	30	60	
	Ana Margareth Viana	normal	HOSPITAL	30	60	
2	Caroline Rafael	normal	PSF	30	60	não carreg
3	Edneide Maria Nunes	normal	HOSPITAL	30	60	
5	Marceley Tavares	normal	PSF	30	60	
6	Maria de Fatima Costa	normal	HOSPITAL	30	60	
7	Myrian	12x36	HOSPITAL	18	36	
8	Nair Simoes	12X36	HOSPITAL	18	36	
9	marcelo corte	normal	secr saude	30	60	
10	Valdiomar Felix de Souza	12x36	HOSPITAL	18	36	
11	Roseneia do Nascimento	normal	INSS	afastada	0	
					528	R\$ -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

08/06/2017

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	333,87
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	556,96
000820	ADELSON LUCAS DA SILVA	14703231189	715210-Pedreiro	000.022	0033611/00040-PE	545,18
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	397,30
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	449,93
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	497,42
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	372,00
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	330,55
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	592,62
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.025	0053710/00217-SP	538,42
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	428,51
000851	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	20072597318	517420-Vigia	000.008	0007062/00217-SP	539,17
000853	ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	21292894263	517420-Vigia	000.008	0006632/00081-PE	420,09
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	427,50
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	446,18
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	259,16
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	396,14
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.483,16
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	381,68
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	579,19
000878	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	16117115572	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0004540/00346-SP	136,92
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	625,86
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	212,09
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	696,66
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	380,87
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	326,58
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	308,40
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	647,04
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	309,27
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	33,91
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	497,98
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	502,93
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	159,89
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	468,73
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0089773/00229-	431,08
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	530,56
000883	ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIOR	12707060242	313220-Tecnico em in	000.008	0050956/00255-SP	389,43
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,50
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	172,20
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	364,77
000819	BRUNO SANTOS SILVA	20356830246	715210-Pedreiro	000.022	0013771/00313-SP	227,94
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	740,00
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	1.419,30
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	689,70
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	328,09
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	532,49
				TOTAL DA PAGINA :		21.642,22

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

08/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	530,00
000877	CAROLINA MARLI CARVALHO	20670723139	411005-Auxiliar Admi	000.019	0070562/00313-SP	232,41
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	536,09
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	531,80
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	710,87
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	241,04
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	124,90
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	285,73
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	1.049,79
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	681,23
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	538,58
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	467,17
000831	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	380,47
000785	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	366,60
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	538,36
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	570,98
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	294,07
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,61
000532	DAILA LOPES	10768973802	322230-Auxiliar de e	000.009	0031709/00527-SP	453,27
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	413115-Auxiliar de f	000.010	0089902/00313-SP	327,24
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,22
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	359,77
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	935,12
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	471,93
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	291,20
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	366,43
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	429,11
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00054-	553,97
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	539,87
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	540,16
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	265,15
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	439,99
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	318,42
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	406,26
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	248,25
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	438,87
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	510,22
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	541,05
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	350,43
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	378,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	593,02
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	555,23
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	567,00
					TOTAL DA PAGINA :	20.650,90

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00003

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

08/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	478,53
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	391,26
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	409,39
000420	ELIS REGINA SIMONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.009	0072966/00237-	358,94
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	1.628,54
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	107,35
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	596,07
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.009	0036619/00346-	452,74
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	725,50
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	709,66
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	382,13
000808	ERIVALDO GONÇALVES PINTO	10768941315	517420-Vigia	000.001	0099624/00528-	319,85
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-TEC. MANUTENÇ	000.022	0060900/00035-	426,63
000848	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	20698870047	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0079615/00435-SP	413,13
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	681,80
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	450,94
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	414,70
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	393,11
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	186,94
000867	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	20423389704	322230-Auxiliar de e	000.008	0033195/00255-SP	262,00
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	531,94
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	765,00
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	436,58
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	472,79
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	356,34
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-Enfermeiro ob	000.010	0008492/00270-	297,78
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	437,28
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	345,86
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	822,12
000788	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	13414511710	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0000509/00974-	313,29
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	327,74
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	647,21
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	385,03
000301	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	503,42
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	647,85
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	1.809,08
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	582,57
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	322,70
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	438,20
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	761,51
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	432,20
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.021	0007203/00276-SP	359,80
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	429,95
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322205-Tecnico de en	000.010	0062436/00175-	503,09
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	737,35
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	895,42
					TOTAL DA PAGINA :	24.351,31

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00004

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

08/06/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000447	HOELITON TENÓRIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	366,62
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	350,93
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	376,76
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	539,28
000874	ISAIAS LEITE COSTA	20062482828	517420-Vigia	000.009	0062499/00295-SP	320,22
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	701,83
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	198,60
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	310,38
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	366,17
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	347,66
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	1.481,36
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	366,85
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	360,19
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	471,18
000294	JESSICA TENÓRIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	409,41
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	254,01
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	474,52
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	425,09
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	567,03
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	596,13
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	423,44
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	365,82
000272	JOSE DENYLSO DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	351,10
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	383,79
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	380,69
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	426,89
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	306,29
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0057084/00097-SP	288,15
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	742,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	675,78
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	223505-Enfermeiro 1	000.010	0050747/00056-BA	449,85
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	313,00
000814	JOSIAS TOMÉ DA SILVA	12132237931	771105-Marceneiro	000.010	0077362/00016-	261,19
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	564,36
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	2.601,70
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	394,68
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	1.133,04
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	356,59
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	380,82
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	495,96
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	454,18
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	138,82
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	476,51
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	519,24
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	621,03
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	727,68
					TOTAL DA PAGINA :	23.517,48

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00005

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

08/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	490,34
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	566,40
000869	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	19047304236	515105-DESINSETIZADO	000.015	0023831/00034-SP	471,43
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	310,94
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	422105-Recepcionista	000.010	0056008/00204-SP	252,13
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	326,92
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	236,31
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnico de en	000.013	0077269/00160-SP	503,27
000016	LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.002	0093063/00334-	232,46
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	588,76
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	518,19
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	860,74
000395	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	20062486270	517420-Vigia	000.010	0012645/00313-	291,20
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	378,38
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	524,36
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	304,81
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	578,84
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	515215-Auxiliar de l	000.013	0091636/00295-SP	314,25
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.308,78
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.007	0040199/00184-	436,82
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	523,95
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	776,80
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	464,87
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	215120-Coordenador d	000.015	0035114/00330-SP	516,97
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	530,15
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	594,00
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	426,49
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	648,15
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	400,74
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	888,89
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	313,43
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	292,80
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	593,87
000019	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheira	000.010	0065089/00295-	469,83
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	292,50
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	373,28
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	240,00
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	378,57
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	304,82
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	419,77
000624	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	376,51
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	113,00
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	722,97
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	356,93
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	381,04
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	571,00
					TOTAL DA PAGINA :	21.466,66

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00006

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

08/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	318,11
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	507,80
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	674,46
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	615,77
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	251,00
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	326,97
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUXILIAR ADM	000.019	0014417/00570-	422,19
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	447,79
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	874,19
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.025	0028940/00295-	539,46
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	691,79
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	161,39
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	578,22
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	328,96
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	260,54
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	598,61
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	630,28
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	474,98
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	712,09
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	1.591,41
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	430,86
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	508,06
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	265,34
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	604,57
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	730,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	47,53
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	605,21
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	76,78
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	406,00
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	1.001,35
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	648,40
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	322,25
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSETIZAD	000.015	0015044/00313-	536,59
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSETIZAD	000.015	0004447/00346-	436,27
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	809,49
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	518,33
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	665,46
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	401,00
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	1.528,19
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	360,39
000205	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	1.386,25
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.012	0020817/00381-	529,64
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	252,89
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	470,20
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	350,42
000253	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	457,00
				TOTAL DA PAGINA :		25.354,73

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00007

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

08/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	199,79
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	418,21
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	590,79
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	385,95
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	424,03
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	577,91
000207	RICARDO AUGUSTO BARIANI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	740,57
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	4.654,22
000852	RICARDO DE SOUSA BARBOSA	20670718895	517420-Vigia	000.008	0000872/00346-SP	589,91
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	418,93
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.766,81
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	482,27
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	716,18
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	921,72
000206	ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	447,64
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	386,18
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro I	000.010	0028508/00200-	640,19
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	667,40
000640	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	529,39
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	548,54
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	405,57
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	529,41
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	525,68
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	215120-COORDENADOR I	000.008	0004331/00276-	447,91
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	454,71
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	560,39
000637	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0020840/00381-SP	515,84
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	620,82
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	311,01
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	316,73
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	249,63
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	123105-Coordenador I	000.008	0086437/00295-	323,13
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	1.095,34
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	384,92
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00194-	563,14
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	383,72
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	200,73
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	385,91
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	504,05
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	502,22
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	1.124,11
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	323,90
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	499,38
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	388,69
000882	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTRE	14875763634	411005-Auxiliar Admi	000.003	0079624/00435-SP	319,24
					TOTAL DA PAGINA :	30.329,77

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM ABRIL/2017

Folha: 00008

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

08/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	505,00
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	504,06
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira Ob	000.010	0088047/00237-	503,84
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	466,32
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	583,70
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	559,90
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	590,87
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	310,54
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJO	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	523,55
000800	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	20490657049	322230-Auxiliar de e	000.010	0000769/00346-	248,52
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	364,81
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	356,14
000678	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA	12473123278	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0085920/00149-	324,94
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	213,48
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	319,79
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	268,27
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	303,32
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	365,83
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322205-Tecnico de en	000.010	0087753/00255-	650,96
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	700,67
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	631,40
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	362,60
000786	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	20632383377	517420-Vigia	000.009	0006454/00064-BA	400,25
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-Encarregada d	000.008	0000801/00276-	312,33
000123	WILLIAM FERNANDES VIANA	12488473156	322230-Auxiliar de e	000.010	0060503/00142-	582,95
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	391,54
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	319,49
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	381,96
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	740,08
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	413,46
					TOTAL DA PAGINA :	13.200,57
					TOTAL DA EMPRESA :	180.513,64

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1145 / 00000079122-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SZTERLING LTDA
CPF/CNPJ:	03.509.794/0001-01
Valor:	R\$ 6.569,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED SZTERLING LTDA
Histórico:	NF122

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 11:53:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00163724
Chave de segurança:	NYAMPS6TXHKRUMWM

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
122

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 16:34:04	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	755623038
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MED SZTERLING LTDA				
Nome Fantasia	HOME CARE				
CNPJ/CPF	03.509.794/0001-01	Inscrição Municipal	22088	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA GUARATINGUETA ,71 - MORRO DO ABRIGO CEP: 11600-000				
Complemento:	CASA 1	Telefone:	(12)3892-2390	e-mail:	ANHUMAS@UOL.COM.BR

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 - SP
Endereço e Cep	Rua Padre Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

REPASSE MEDICO
 SERVIÇOS AMBULATORIAIS - RESP. TÉC. TRANSFUSIONAL - VISITAS E AVALIAÇÕES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	45,50	COFINS	210,00	IR(R\$)	105,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	70,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	430,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.569,50	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	210,00
		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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MED SZTERLING LTDA

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	TOTAL
Dr. LEONEL NULMAN SZTERLING				
	Serviços Ambulatoriais		R\$ 2.000,00	
	Resp. Téc. Trasfusional		R\$ 3.000,00	
	Visitias e avaliações		R\$ 2.000,00	
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				R\$ 7.000,00
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS				
		COFINS	3,00%	R\$ 210,00
		PIS	0,65%	R\$ 45,50
		CSSL	1,00%	R\$ 70,00
		IRRF	1,50%	R\$ 105,00
				R\$ 430,50
				R\$ 6.569,50
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF				
		Dados Bancarios:		
Emitir NF em nome da <u>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA</u> Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38				

**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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1529 / 00000013370-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUGNARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	21.186.553/0001-50
Valor:	R\$ 3.378,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUGNARA LTDA
Histórico:	NF108

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:07:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166019
Chave de segurança:	A9SAS4RW8VW8WA7L

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
108

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 14:41:50	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	830663330
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.186.553/0001-50	Inscrição Municipal	324197	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JORGE DE OLIVEIRA COUTINHO ,40 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-060				
Complemento:	APTO 161	Telefone:	12981343963	e-mail:	brugnaraezio@gmail.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	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,SN - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

não informado

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	23,40	COFINS	108,00	IR(R\$)	54,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	36,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.378,60	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	72,00
		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 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! 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

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0063 / 00000069613-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTRO DERME CARDIO SERV.MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	10.675.910/0001-28
Valor:	R\$ 29.575,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	NF139E140

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:12:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166899
Chave de segurança:	KR1M2MNWHJQ10MP

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

GASTRO- DERME-CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDAFAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVÊNIO

abr/17

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
	DRA. DANIELLE					R\$ -
1		CIRURGIA			R\$ 6.401,40	
		AIH			R\$ 112,70	
						R\$ 6.514,10
	DR. CARLOS					
2		Exames - Contrato		R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	
						R\$ 0,00
	Valor total da NOTA					R\$ 25.000,00
						R\$ 31.514,10
			COFINS	3,00%	R\$ 945,42	
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		P I S	0,65%	R\$ 204,84	
			C S S L	1,00%	R\$ 315,14	
			I R R F	1,50%	R\$ 472,71	R\$ 1.938,12
						R\$ 29.575,98

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

Nota de Serviços para

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

GASTRO - DERME - CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ - 0.675.910/0001-28

End. AV. AMADEU BIZELLI, N° 980 - SALA C- CENTRO - FERNANDOPOLIS -SP

Cep: 15.600-000

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00139

DATA DA EMISSÃO
28-04-2017 17:38:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
204D6B6B4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/2017 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
ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO: SALA 01
CPF/CNPJ: 08051
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-7181
INSC.MUNICIPAL: 08051
CEP: 11.630-000
E-MAIL: danibbertolini@gmail.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

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADORA DE SERVIÇOS DANIELLE BOUHID BERTOLINI PELOS SERVIÇOS PRESTADOS 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\$ 6.514,10
PIS..... R\$ 42,34	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 6.514,10
COFINS..... R\$ 195,42	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 97,71	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\$ 400,61
CSLL..... R\$ 65,14	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 130,28
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 6.113,49

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1093,72(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.



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00140

DATA DA EMISSÃO

28-04-2017 17:40:20

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B15546C97

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
04/2017

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

ENDEREÇO:

PIAUI, 180 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

SALA 01

CPF/CNPJ:

ME10.675.910/0001-28

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-7181

INSC.MUNICIPAL:

08051

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

danibbertolini@gmail.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

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO AO PRESTADOR DE SERVIÇOS CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 162,50
COFINS..... R\$ 750,00
IR..... R\$ 375,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 250,00

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\$ 25.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 25.000,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.537,50
Valor do ISS..... R\$ 500,00
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.

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1613 / 00000001504-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARODISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA L
CPF/CNPJ:	18.657.707/0001-30
Valor:	R\$ 14.390,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORDISMED CLINICA GERAL
Histórico:	NF174

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:14:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167151
Chave de segurança:	GJT8K8CM8PUNR03F

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA LTDA - EPP

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	
Dr. AUGUSTO MORAES DE OL.					
	Produção	464	R\$ 7,00		R\$ 3.248,00
	Final de semana D		R\$ 87,55		R\$ -
	Final de semana N		R\$ 122,58		R\$ -
	AIH		R\$ -		R\$ -
	Plantão Diurno 1h		R\$ 93,63		R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno	3	R\$ 1.123,50		R\$ 3.370,50
	Plantões Noturno	3	R\$ 1.405,00		R\$ 4.215,00
	Plantão Noturno 1 h		R\$ 117,00		R\$ -
	Plantão FDS	3	R\$ 1.500,00		R\$ 4.500,00
					R\$ 15.333,50
					R\$ 15.333,50
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 460,01
		PIS	0,65%		R\$ 99,67
		CSSL	1,00%		R\$ 153,34
		IRRF	1,50%		R\$ 230,00
					R\$ 943,01
				LÍQUIDO	R\$ 14.390,49

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

CNPJ: 18.657.707/0001-30	Dados Bancarios:
RUA CUNHAMBEBE Nº 696 CENTRO UBATUBA CEP 11680,000	
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
174

Data e Hora da Emissão	27/04/2017 23:04:21	Competência	27/4/2017	Código de Verificação	812081082
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CORDISMED CLINICA GERAL CARDIOLOGISTA LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.657.707/0001-30	Inscrição Municipal	11233036	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	. CUNHAMBEBE ,696 - CENTRO CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	3833-7604	e-mail	luizfelipe.fiscal@modulocontabilidade.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 Pe. Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DR. AUGUSTO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	99,67	COFINS (R\$)	460,01	IR (R\$)	230,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	153,34
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	15.333,50		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	15.333,50			
(-) 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	943,02		0-Nenhum		Base de Cálculo	15.333,50			
(-) 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\$	14.390,48		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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007708-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA E OFTALMOLOGIA
CPF/CNPJ:	11.457.408/0001-03
Valor:	R\$ 27.216,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA
Histórico:	NF3

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:18:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167835
Chave de segurança:	XNJRZYGS5P8WQ5TE

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAVALCANTS E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO
A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001 **CNPJ 114574080001/03**

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
RODRIGO V. CAVALCANTE				
	Contrato	fixo	R\$ 29.000,00	R\$ 29.000,00
	Consultas		R\$ 136,00	R\$ -
	Produção		7,00	R\$ -
Valor da Nota de Serviços				R\$ 29.000,00
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	870,00	
	P I S	0,65%	188,50	
	C S S L	1,00%	290,00	
	I R R F	1,50%	435,00	R\$ 1.783,50
				R\$ 27.216,50

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF

AGENCIA: 1740 - 0 C/C: 30843 - 9

emitir NF de serviços para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
R. Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA/SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 17:52:06	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	785529324
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAVALCANT'S E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.457.408/0001-03	Inscrição Municipal	22974	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	ALAME SANTANA ,164 - PONTAL DA CRUZ CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	12981740809	e-mail:	cristina.contabil@datailha.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,05 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR RODRIGO VALLEZZI CAVALCANTE, NA SANTA CASA DE ILHABELA.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4869,10 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059903 - ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	188,50	COFINS	870,00	IR(R\$)	435,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	290,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	29.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		29.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	1.783,50	0-Nenhum	Base de Cálculo		29.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.216,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		870,00
		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, saosebastiao.ginfes.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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	3207 / 00013003584-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APSIT VIDA S/S 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 S/S LTDA
Histórico:	NF1272

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:23:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168584
Chave de segurança:	1XNYC1R81342U8SG

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

CONVÊNIO
FI MUNICIPAL N° 56/2001

APSIT VIDA S/S LTDA - ME					abr/17	
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL	
Dra Ana Paula GO						
Almeida Pinto	Ambulatório PSF	80	R\$ 127,20			R\$ 10.176,00
						R\$ 10.176,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%			R\$ 305,28
		PIS	0,65%			R\$ 66,14
		C S S L	1,00%			R\$ 101,76
		I R R F	1,50%			R\$ 152,64
						R\$ 625,82
				LÍQUIDO		R\$ 9.550,18
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF						
		Dados Bancarios:				
Emitir NF em nome da <u>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA</u> Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38						

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000108444-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R\$ 42.553,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	NF37

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:24:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168739
Chave de segurança:	84YPW5J14ZXTHJM1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA				
01/10/2016	CONTRATO PSIQUIATRIA	FIXO	R\$ 14.127,55	
	CONTRATO TABAGISMO	FIXO	R\$ 11.200,00	
	E BOURNOUT			
LUIZ FERNANDO MINAMIHARA				
01/10/2016	NEFROLOGIA	FIXO	R\$ 20.000,00	
	Produção	2	14,00	
Valor da Nota de Serviços				R\$ 45.341,55
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	1.360,25	
	P I S	0,65%	294,72	
	C S S L	1,00%	453,42	
	I R R F	1,50%	680,12	R\$ 2.788,51
				R\$ 42.553,04

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

AG. 6700-8 / CC. 8444-1

emitir NF de serviços para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

R. Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA/SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00037

DATA DA EMISSÃO
02-05-2017 09:36:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FA1B62A8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME
ENDEREÇO:
JOSE BONIFACIO, 411 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
23.204.370/0001-46
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9961-82793

INSC.MUNICIPAL:
08787
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
luizfhm@gmail.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

COFINS: 3,00% = 1.360,25

P I S: 0,65% = 294,72

C S S L: 1,00% = 453,42

I R R F: 1,50% = 680,12

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 45.341,55
PIS..... R\$ 294,72	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 45.341,55
COFINS..... R\$ 1.360,25	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 680,12	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\$ 2.788,51
CSLL..... R\$ 453,42	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 906,83
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 42.553,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandre Yuzo Minamihara CONTRATO PSQUIATRIA COBERTURA HOSPITALAR = R\$ 14.127,55, CONTRATO PSQUIATRIA TABAGISMO, BOURNOUT = R\$11.200,00; Luiz Fernando H Minamihara: CONTRATO NEFROLOGIA = R\$ 20.000,00 + PRODUÇÃO R\$ 14,00 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA 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.libr.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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003116-9
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\$ 18.472,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF24

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:58:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173512
Chave de segurança:	Y7WS8RXKNKUHA799

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

abr/17

FAVOR NAO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DILSON KENY					
	A.I.H				
	plantão de 12 horas D	4	1.123,50	R\$ 4.494,00	
	plantão de 12 horas N	6	1.405,00	R\$ 8.430,00	
	PLANTÃO DE FDS	1	1.500,00	R\$ 1.500,00	
	Remoção de Paciente		1.200,00	R\$ -	
	plantão noturno HORA		117,08	R\$ -	
DR ANDREA SOLF.	plantão diurno HORA	6	93,62	R\$ 561,72	
	Fim de semana D		87,55	R\$ -	
	Fim de semana N		122,58	R\$ -	
	Produção	671	7,00	R\$ 4.697,00	
					R\$ 19.682,72
				valor total	
					R\$ 19.682,72
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 590,48	
		PIS	0,65%	R\$ 127,94	
		C S S L	1,00%	R\$ 196,83	
		I R R F	1,50%	R\$ 295,24	R\$ 1.210,49
				LÍQUIDO	R\$ 18.472,23

VALORES ABAIXO DE R\$ 215,05 NÃO DESCONTAR CSSL/PIS/COFINS - SOMENTE IRRF

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00024

DATA DA EMISSÃO

01-05-2017 20:26:18

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

97FA43D36

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

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

SRVÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. DILSON REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2017
PLANTÃO 12 HRS N (06) R\$ 8.843,00
PLANTÃO 12 HRS D (04) R\$ 4.494,00
PLANTÃO 12 HRS FDS (01) R\$ 1.500,00
PLANTÃO DIURNO HORA (06) R\$ 561,72
PRODUÇÃO (671) R\$ (671) R\$ 4.697,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 127,94
COFINS..... R\$ 590,48
IR..... R\$ 295,24
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 196,83

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\$ 19.682,72

Base de Cálculo..... R\$ 19.682,72
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.210,49
Valor do ISS..... R\$ 393,65
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 18.472,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS 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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003116-9
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\$ 29.870,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF25

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 12:59:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173604
Chave de segurança:	VT6LLEPXQWFR8YW3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. ROGERIO ALVES					
	Produção	214	7,00	R\$ 1.498,00	
	chefe de plantão D	6	1.460,55	R\$ 8.763,30	
	chefe de plantão N	5	1.826,50	R\$ 9.132,50	
	chefe de plantão FDS		1.950,00	R\$ -	
	cobertura distancia	78	31,21	R\$ 2.434,38	
	cobertura presencial	96	93,63	R\$ 8.988,48	
	visita	6	168,54	R\$ 1.011,24	
					R\$ 31.827,90
					R\$ 31.827,90
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 954,84	
		PIS	0,65%	R\$ 206,88	
		C S S L	1,00%	R\$ 318,28	
		I R R F	1,50%	R\$ 477,42	R\$ 1.957,42
				LÍQUIDO	R\$ 29.870,48

VALORES ABAIXO DE R\$ 215,05 NÃO DESCONTAR CSSL/PIS/COFINS - SOMENTE IRRF

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00025

DATA DA EMISSÃO
01-05-2017 20:47:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D4C4C8BCF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 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

SEVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. ROGERIO REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2017
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO 12 HRS (05) R\$ 9.132,50
CHEFE DE PLANTÃO 12 HRS D (06) R\$ 8.763,30
COBERTURA PRESENCIAL (96) R\$ 8.988,48
COBERTURA DISTANCIA (78) R\$ 2.434,38
VISITA (06) R\$ 1.011,24
PRODUÇÃO (214) R\$ 1.498,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 31.827,90
PIS..... R\$ 206,88	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 31.827,90
COFINS..... R\$ 954,84	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 477,42	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\$ 1.957,42
CSLL..... R\$ 318,28	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 636,56
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 29.870,48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO 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.libr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000130400-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA MARTA SC LTDA
CPF/CNPJ:	55.554.570/0001-15
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA SANTA MARTA
Histórico:	NF1204E1227

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 13:04:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174326
Chave de segurança:	FC18LZ6QKVYR0N4W

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão
13/04/2017 11:14:20

Número da Nota
001204

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: dbasr315tnkgc0



DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Inscr./Munic.: 000007172
Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA S/C LTDA
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:

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: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238
Bairro: SUMARE Complemento:
CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

Atividade: 502 - Hospitais, clinicas, ambulatorios, prontos-socorros e congen

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 250,00

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\$ 2,50	R\$ 7,50	R\$ 1,62	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\$ 250,00	R\$ 5,00	R\$ 238,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº 303 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



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão: 28/04/2017 08:25:52
Número da Nota: 001227
Incentivo Fiscal: Não Optante

Código de autenticação da NFSe: dbaz1juyivwgg

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Inscr./Munic.: 000007172
Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA S/C LTDA
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:

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: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238
Bairro: SUMARE Complemento:
CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS ECOCARDIOGRAMA

Atividade: 502 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos-socorros e congen

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 250,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsitas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,50	R\$ 7,50	R\$ 1,62	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\$ 250,00	R\$ 5,00	R\$ 238,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº 303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000010563-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAMAI ALVES CRUZ
CPF/CNPJ:	25.970.905/0001-15
Valor:	R\$ 417,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SABOROSA DA ILHA
Histórico:	REFEICAO

Data / Hora da operação:	02/05/2017 - 13:29:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00178119
Chave de segurança:	ALV7AGQK76FGQ9Y6

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/200

**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\$ 2.238,16**Identificação da operação:** SALARIO**Data de débito:** 02/05/2017**Data/hora da operação:** 02/05/2017 09:30:58**Código da operação:** 00445834**Chave de segurança:** 7LS175QGR81SWFF2

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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

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

FUNCIONÁRIO: 0938 - ALEXANDRE JOSE DA SILVA

C.P.F.....: 267.154.948-27

C.B.O.: 2234-05 - Tecnico de Farmacia

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:32:40

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	28,00	R\$ 2.360,74	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	R\$ 51,11	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 233,93	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 34,60	
550	Contribuição Sindical	2.529,36	R\$ 0,00	R\$ 84,31	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.599,25	(-) R\$ 361,09	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.238,16		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	2599,25	Base IRRF...:	2365,32
Base INSS...:	2599,25	FGTS Mês...:	207,94	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	4906 / 003 / 00000324-8

Nome destinatário:	BUCOCARE CLINICA MEDICA ODONTOLO
Valor:	R\$ 7.658,90
Identificação da operação:	BUCOCARE

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 12:22:44

Código da operação:	00666689
Chave de segurança:	CMZYJFK9C6R0UY15

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

BUCOCARE CLINICA MED. ODONTOLOGICA LTDA ME

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. PEDRO GUEDES					
	Proc. Urg. Buco Avaliação		R\$ 250,00	0,00	
	Proc. Urg. Buco Cirurgia		R\$ 1.200,00	0,00	
	Cirurgia de Face	18	R\$ 200,00	3.600,00	
Dr. Heloisa	horas diurnas	30	R\$ 93,63	2.808,90	
	Atendimento	5	250,00	1.250,00	
					R\$ 7.658,90
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ -
		ISS RETIDO	2,00%		R\$ -
		PIS	0,65%		R\$ -
		C S S L	1,00%		R\$ -
		IRRF	1,50%		R\$ -
					R\$ -
					R\$ -
				LÍQUIDO	R\$ 7.658,90
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS					
CNPJ : 215225170001-10		Dados Bancarios:			
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20170428u14061602888</p>	Número da Nota 00000029			
	Data e Hora de Emissão 28/04/2017 14:59:57			
	Código de Verificação AUYG-PI8L			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 21.522.517/0001-10 Inscrição Municipal: 5.306.508-5 Nome/Razão Social: BUCOCARE CLÍNICA MÉDICA ODONTOLÓGICA LTDA - ME Endereço: AV IMIRIM 03125, SALA 03 - IMIRIM - CEP: 02465-400 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 PE BROSNILAU CHERECK SN 0 - 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				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.658,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
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;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - 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 / 00022101-8

Nome destinatário:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.152,10
Identificação da operação:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017

Código da operação:	00643996
Chave de segurança:	YOZXWN5XF8RWZ278

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 58/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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

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

FUNCIONÁRIO: 0592 - MARCELA SILVA DAS VIRGENS

C.P.F.....: 390.339.468-82

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

DATA DE EMISSÃO: 08/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:58:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.755,04	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 302,50	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 179,95	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 185,64	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 578,84	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,19	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.301,97	(-) R\$ 1.149,87	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.152,10		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	1999,47	Base IRRF...:	1819,52
Base INSS...:	1999,47	FGTS Mês...:	159,96	Ded. Depen...:	0,00

**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 / 00021348-1

Nome destinatário:	CLEYDE DE JESUS ALVES
Valor:	R\$ 2.905,69
Identificação da operação:	CLEYDE DE JESUS FERIAS

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 13:14:43

Código da operação:	00702009
Chave de segurança:	1A0U4AJTN1VJHPYS

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

3896-5260

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15-Centro- Ilhabela- SP-CEP 11630-000.
CNPJ nº 50.320.605/0001-38

ILMO. (A) SR. (A) PROVIDOR (A) DA SANTA

CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: Cleyde de Jesus Alves Unidade: Hospital Mario Covas
RG: 273865134 CPF: 19051625880 Profissão: Subc. Administrativa
Telefone: 991474113 Residente à: Rua: Rosa Cardeal de Freitas
52 - Moura da Cruz Bairro: Itaguassu
Cidade: Ilhabela, Estado: SP CEP: 11630-000

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

OBS.: Relativo ao período aquisitivo 2015 à 2016

C R O N O G R A M A R E A U		PERÍODO PROGRAMADO		1º Período para Gozo	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	10 E 20	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE:	<u>20/04/17</u> A <u>04/05/17</u>
<u>2015</u>	30 dias <input type="checkbox"/>	15 E 15	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE:	<u>07/05/17</u> A <u>04/06/17</u>
<u>2016</u>	DE ___/___/___	20 E 10	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Ciência da chefia imediata	
A ___/___/___				<u>Rufarico</u>	
OBS.: <u>sendo que o pri</u> <u>meio período foi de</u> <u>06 à 20/04/16.</u> <u>Quando me foi pago</u> <u>o pagamento de férias Integral.</u>				Ciência Secretaria Saúde	

Nestes Termos

Pede Deferimento

Ilhabela, 13 de Abril de 2017

Cleyde de Jesus Alves
Assinatura do Funcionário

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15-Centro- Ilhabela- SP-CEP 11630-000.
 CNPJ nº 50.320.605/0001-38

ILMO. (A) SR. (A) PROVIDOR (A) DA SANTA

CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: Cleyde de Jesus Alves Unidade: Hospital Mario Col
 RG: 27386513-4 CPF: 19051625880 Profissão: Subc. Administrativa
 Telefone: 991484113 Residente à: Rua: Rosa Compadal de Freitas
52 - Moura da Cruz Bairro: Itaguassú
 Cidade: Ilhabela, Estado: SP CEP: 11630-000

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

OBS.: Relativo ao período aquisitivo 2015 à 2016

C R O N O G R A M A		R E A	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	PERÍODO PROGRAMADO	
	30 dias <input type="checkbox"/>	10 E 20 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	1º Período para Gozo DE: <u>20/04/17</u> A <u>14/05/17</u>
	DE <u> / / </u>	15 E 15 <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	2º Período para Gozo DE: <u> / / </u> A <u> / / </u>
	A <u> / / </u>	20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Ciência da chefia imediata <u>Rui Pareio</u>
OBS.: <u>sendo que o primeiro período foi de 06 à 20/04/16. Quando me foi pago o pagamento de férias Integral.</u>			Ciência Secretária Saúde _____

Nestes Termos

Pede Deferimento

Ilhabela, 13 de Abril de 2017

Cleyde de Jesus Alves
Assinatura do Funcionário

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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) DA SANTA

CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: Cleyde de Jesus Alves Unidade: Hospital Mario Col
 RG: 27386513-4 CPF: 19051625880 Profissão: Subc. Administrativa
 Telefone: 9914174113 Residente à: Rua: Rosa Sanjeal de Freitas
52 - Moura da Cruz Bairro: Itaguassu
 Cidade: Ilhabela, Estado: SP CEP: 11630-000

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

OBS.: Relativo ao período aquisitivo 2015 à 2016

C R O N O G R A M A		R E A	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	PERÍODO PROGRAMADO	
	30 dias <input type="checkbox"/>	10 E 20 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	1º Período para Gozo
	DE <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	15 E 15 <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE: <u>20/04/17</u> A <u>04/05/17</u>
	A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	2º Período para Gozo
OBS.: <u>sendo que o pri</u> <u>meiro período foi de</u> <u>06 à 20/04/16.</u> <u>Quando me foi pago</u> <u>o pagamento de férias Integral.</u>			DE: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
			Ciência da chefia imediata
			<u>R. Jaciis</u>
			Ciência Secretaria Saúde

Nestes Termos

Pede Deferimento

Ilhabela, 13 de Abril de 2017

Cleyde de Jesus Alves
Assinatura do Funcionário

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15-Centro- Ilhabela- SP-CEP 11630-000.
 CNPJ nº 50.320.605/0001-38

ILMO. (A) SR. (A) PROVIDOR (A) DA SANTA

CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: Cleyde de Jesus Alves Unidade: Hospital Mario Costa
 RG: 27386513-4 CPF: 19051625880 Profissão: Subc. Administrativa
 Telefone: 9914174113 Residente à: Rua: Rosa Cardeal de Freitas
52 - Moura da Cruz Bairro: Itaguassú
 Cidade: Ilhabela, Estado: SP CEP: 11630-000

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

OBS.: Relativo ao período aquisitivo 2015 à 2016

C R O N O G R A M A		R E A	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	PERÍODO PROGRAMADO	
	30 dias <input type="checkbox"/>	10 E 20 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	1º Período para Gozo
	DE <u> / /</u>	15 E 15 <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE: <u>20/04/17</u> A <u>04/05/17</u>
	A <u> / /</u>	20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	2º Período para Gozo
OBS.: <u>sendo que o pri</u> <u>meiro período foi de</u> <u>06 à 20/04/16.</u> <u>Quando me foi pago</u> <u>o pagamento de férias Integral.</u>			Ciência da chefia imediata
			<u>R. Pareis</u>
			Ciência Secretaria Saúde

Nestes Termos

Pede Deferimento

Ilhabela, 13 de Abril de 2017

Cleyde de Jesus Alves
Assinatura do Funcionário

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Aviso 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
119 - CLEYDE DE JESUS ALVES	411005 AUX. ADMINISTRATIVO 4	000010	00085357-00142/SP	01/08/2002	
Período de Aquisição	: De 1 de Agosto de 2015	A 31 de Julho de 2016	Faltas Injust.	:	1
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.845,09
Período de Gozo de Férias	: De 4 de Maio de 2017	A 2 de Junho de 2017	Base de Cálculo	:	2.504,11

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\$ 2.905,69

Dois Mil e Novecentos e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos-----

ILHABELA, 4 de Abril de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CLEYDE DE JESUS ALVES

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
119 - CLEYDE DE JESUS ALVES	411005 AUX. ADMINISTRATIVO 4	000010	00085357-00142/SP	01/08/2002	
Período de Aquisição	: De 1 de Agosto de 2015	A 31 de Julho de 2016	Faltas Injust.	:	1
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	2.504,11
Período de Gozo de Férias	: De 4 de Maio de 2017	A 2 de Junho de 2017			

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	2.504,11	500 - INSS	11,00	367,27
050 - 1/3 de Férias	30,00	834,70	512 - IRRF de Férias	7,50	65,85
Total de Proventos : 3.338,81			Total de Descontos : 433,12		
			Total de Líquido : 2.905,69		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.905,69

Dois Mil e Novecentos e Cinco Reais e Sessenta e Nove 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, 2 de Maio de 2017

CLEYDE DE JESUS ALVES

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Demonstrativo Auxiliar - Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

50.320.605/0001-38

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

Funcionário 119 - CLEYDE DE JESUS ALVES
Carteira Trabalho 00085357-00142/SP Admissão 01/08/2002

Período Aquisitivo De 1 de Agosto de 2015 A 31 de Julho de 2016

Período de Abono Pecun. : De A

Período de Gozo de Férias : De 4 de Maio de 2017 A 2 de Junho de 2017

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 01/08/2015 a 31/07/2016

Referência

Valor

1-Salário	30,00	1.845,09
22-Adicional Insalubridade	10,00	93,70
24-Adicional Noturno	4,16	19,19
30-DSR	0,00	55,66
173-Horas Extras 75%	12,00	187,72
221-AUXILIO CRECHE	302,75	302,75
		2.504,11

Observações:

CLEYDE DE JESUS ALVES_____
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**CONVÊNIO**
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Aviso 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
119 - CLEYDE DE JESUS ALVES	411005 AUX. ADMINISTRATIVO 4	000010	00085357-00142/SP	01/08/2002	
Período de Aquisição : De 1 de Agosto de 2015	A 31 de Julho de 2016		Faltas Injust. :		1
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.845,09
Período de Gozo de Férias : De 4 de Maio de 2017	A 2 de Junho de 2017		Base de Cálculo :		2.504,11

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\$ 2.905,69

Dois Mil e Novecentos e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos-----

ILHABELA, 4 de Abril de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CLEYDE DE JESUS ALVES

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
119 - CLEYDE DE JESUS ALVES	411005 AUX. ADMINISTRATIVO 4	000010	00085357-00142/SP	01/08/2002	
Período de Aquisição : De 1 de Agosto de 2015	A 31 de Julho de 2016		Faltas Injust. :		1
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		2.504,11
Período de Gozo de Férias : De 4 de Maio de 2017	A 2 de Junho de 2017				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	2.504,11	500 - INSS	11,00	367,27
050 - 1/3 de Férias	30,00	834,70	512 - IRRF de Férias	7,50	65,85
Total de Proventos :		3.338,81	Total de Descontos :		433,12
			Total de Líquido :		2.905,69

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.905,69

Dois Mil e Novecentos e Cinco Reais e Sessenta e Nove 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, 2 de Maio de 2017

CLEYDE DE JESUS ALVES

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001

Demonstrativo 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 119 - CLEYDE DE JESUS ALVES
Carteira Trabalho 00085357-00142/SP Admissão 01/08/2002Período Aquisitivo De 1 de Agosto de 2015 A 31 de Julho de 2016
Período de Abono Pecun. : De A
Período de Gozo de Férias : De 4 de Maio de 2017 A 2 de Junho de 2017**Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 01/08/2015 a 31/07/2016**

	Referência	Valor
1-Salário	30,00	1.845,09
22-Adicional Insalubridade	10,00	93,70
24-Adicional Noturno	4,16	19,19
30-DSR	0,00	55,66
173-Horas Extras 75%	12,00	187,72
221-AUXILIO CRECHE	302,75	302,75
		2.504,11

Observações:

CLEYDE DE JESUS ALVES_____
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**CONVÊNIO**
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - 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 / 00005182-5

Nome destinatário:	EDINEUSA MACHADO BRAGA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.991,17
Identificação da operação:	EDINEUSA RESCISAO

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017

Código da operação:	00705033
Chave de segurança:	SCOX5NONWLPMPKW

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 16134136906		11 Nome EDINEUSA MACHADO BRAGA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA MISAEL DOS SANTOS GARCEZ, 50				13 Bairro	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00003097-00067-BA	18 CPF 011.998.345-13	
19 Data de Nascimento 02/04/1982	20 Nome da mãe EUNICE MACHADO BRAGA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento S.J2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.388,28	24 Data da admissão 02/12/2014	25 Data do Aviso Prévio 02/04/2017	26 Data de Afastamento 02/05/2017	27 Cód. afastamento S.J2
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 2 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 84,40	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 93,70	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\$ 93,70
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\$ 554,17	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	R\$ 696,39	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 232,13
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
95.1 Outras Verbas AUXILIO CRECHE	R\$ 302,75				
				Total Bruto	2.057,24

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\$ 21,74
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 44,33	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	66,07
				Valor Líquido	1.991,17



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 / 00000768-3

Nome destinatário:	PAULO ROBERTO BRAGA ILHABELA ME
Valor:	R\$ 12.800,00
Identificação da operação:	BRAGA ESTAMPARIA


Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 15:11:21

Código da operação:	00845301
Chave de segurança:	N08H1P35HKV24JVN

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

RECEBEMOS DE PAULO ROBERTO BRAGA - ILHABELA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.748
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 PAULO ROBERTO BRAGA - ILHABELA - ME RUA PERNAMBUCO, 400 - GLEBA I - BARRA VELHA, Ilhabela, SP - CEP: 11630000 - Fone/Fax: 1238958944	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.748 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0403 2109 2600 0108 5500 1000 0007 4811 9000 0946 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas INSCRIÇÃO ESTADUAL 352011567114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.210.926/0001-08		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170258306768 - 26/04/2017 13:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170258306768 - 26/04/2017 13:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352011567114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.210.926/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 26/04/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECH, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12.800,00	
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	12.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
I	CAMISETA	61051000	0102	5102	PC pc	800,0000 800,0000	16,0000 16,0000	12.800,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: camisetas CIP AT - AG 3334 - CIC 768-3	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 </div>



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 / 00021297-3

Nome destinatário:	ELOIDI LORAINÉ S M WASIAK
Valor:	R\$ 3.381,12
Identificação da operação:	ELOIDI SALARIO

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 15:16:46

Código da operação:	00845889
Chave de segurança:	G451V9CUP6EW6LJA

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0145 - ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE WASIAK
 C.P.F.....: 843.931.309-87

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem I

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:21:50

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.213,53	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	72,00	R\$ 398,44	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 223,65	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	R\$ 121,26	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	27,00	R\$ 734,84	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 432,98	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 113,80	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.936,15	(-) R\$ 555,03	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.381,12		
Salário Base:	2213,53	Base FGTS...:	3936,15	Base IRRF...:	3123,99
Base INSS...:	3936,15	FGTS Mês....:	314,89	Ded. Depen...:	379,18



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 / 00001268-7

Nome destinatário:	ROMOALDO SILVA DE MATTOS 1924975
Valor:	R\$ 14.800,00
Identificação da operação:	ROMOALDO SILVA DE MATTOS

Data de débito:	02/05/2017
Data/hora da operação:	02/05/2017 15:41:23

Código da operação:	00891927
Chave de segurança:	4C7PVEJCFKRJQLA9

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIADEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
79

Data e Hora da Emissão	20/04/2017 11:30:36	Competência	20/4/2017	Código de Verificação	026369667
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	DIADEMA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	ROMOALDO SILVA DE MATTOS 19249758820				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	14.995.659/0001-30	Inscrição Municipal	55093	Município	DIADEMA - SP
	Endereço e Cep	. RUA DOS CIPRESTES ,158 - ELDORADO CEP: 09973-190				
	Complemento:	CASA 03	Telefone:	1111-4043.5	e-mail:	ronaldomattos40@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa casa de Misericórdia				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 - vila CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços e treinamentos de equipe d/mes
--

Código do Serviço / Atividade

17.06 / 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de pub

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\$	14.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.800,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Aviso

Não haverá geração de crédito ou direito de participação em sorteio de prêmios.
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, diadema.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.



Ilhabela, 07 de Abril de 2017.

À Prefeitura municipal de Ilhabela - SP

Segue conforme solicitado orçamento para Treinamento de
“Técnicas e excelência em Atendimento modelo Disney”.

Sendo uma programação de 16 (dezesesseis) horas divididas em 4(quatro) sábados, á contar nos dias, 13,20 e 27 de Maio encerramento no dia 03 de Junho.

Conteúdo totalmente prático e dinâmico, com ferramentas de aplicabilidade total no dia á dia, além de suporte e acompanhamento nas unidades durante um mês a contar desta data para um melhor desempenho e resultado.

O Treinamento será para o número de 100 pessoas, sendo que valores devidos para este trabalho é de R\$ 260,00 por pessoa, que resulta num total de: R\$ 26.000,00. Conforme solicitado e combinado faremos um desconto por ser o primeiro dentre muitos, que ficará no valor de R\$ 148,00 por pessoa fechando no total: R\$ 14.800,00 (Quatorze mil e oitocentos reais).

Sem mais para o momento me coloco á disposição para esclarecimento que julgue necessário.

Responsável: Romoaldo Silva de Mattos

Razão social: ROMOALDO SILVA DE MATTOS CNPJ/CPF 14.995.659/0001-30



**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Técnicas e Qualidade em Atendimento com excelência modelo Disney

Conteúdos:

Abordagem	As 12 frases que matam o atendimento
Ferramentas auxiliares p/ o dia á dia	Estratégias comportamentais
Como trabalhar em equipe	Dinâmicas
Quadrante da comunicação	Trançando metas



Excelência em Atendimento Modelo Disney

Recepcionistas e Auxiliar administrativo

Conteúdos

- Abordagem diferenciada
- Postura
- Comportamento
- Uso de celulares no horário de trabalho
- Expressão na hora de falar.
- Motivação
- Acomodação em preparação profissional
- (Visão) Olhar sensível (contribuição e não favor)
- Compromisso com a paz com desenvolvimento social não só com a saúde.
- Se importar com o paciente (Ser humano)

Vida, Profissional, Familiar, financeira, espiritual, etc...

O que é ter SUS pra você? Com o (DR. Marcio)

(Programa Saúde da Família (PSF)

(Conteúdo Ronye)

ESTUDO (dados)

- Direitos e deveres
- Convenção trabalhista
- Faixa salarial
- Informações sobre pró-labore



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA				
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5				
Representação numérica do código de barras:	34191.76007	01054.001381	21145.420002	6	71520000161200
Data do vencimento:	07/05/2017				
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.				
Valor (R\$):	1.612,00				
Identificação da operação:	DORMED HOSPITALAR EIRELI				
Data de débito:	03/05/2017				
Data/hora da operação:	03/05/2017 10:23:23				
Código da operação:	00221881				
Chave de segurança:	5RZMLEV0CW822FQ1				

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



Banco Itaú S.A. [341-7]

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 07/05/2017
BENEFICIÁRIO DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP CNPJ: 01.505.499/0001-51					Agência/Código beneficiário 1382/11454-2
Endereço do beneficiário RUA SAO DAMIAO 285 NOVO GLORIA BELO HORIZONTE MG 30870-310					
Data do documento: 03/05/17	No. do documento 00010540	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/17	Nosso Número 176/00010540-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.612,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,17 AO DIA APOS 07/05/2017 MULTA DE 24,18 EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTES BLOQUETOS E NA REDE BANCARIA DORMED HOSPITALAR					(-) Descontos/Abatimento
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA PADRE BRONISLAU CHERECK N 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF - 50320605000138	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.76007 01054.001381 21145.420002 6 71520000161200

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 07/05/2017
BENEFICIÁRIO DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP CNPJ: 01.505.499/0001-51					Agência/Código beneficiário 1382/11454-2
Endereço do beneficiário RUA SAO DAMIAO 285 NOVO GLORIA BELO HORIZONTE MG 30870-310					
Data do documento: 03/05/17	No. do documento 00010540	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/17	Nosso Número 176/00010540-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.612,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,17 AO DIA APOS 07/05/2017 MULTA DE 24,18 EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTES BLOQUETOS E NA REDE BANCARIA					(-) Descontos/Abatimento
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA PADRE BRONISLAU CHERECK N 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF - 50320605000138	

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

<https://www.cirurgicaexpress.com.br/prod.idloja.2027.idproduto.1861252.serra-eletrica-para-gesso-ref-18-018-220v---nevoni?gclid=CPqvzt--0dMCFQeAkQodOJlGQ>

Serra Elétrica para gesso ref.18.018 220V - Nevoni

- Ref: 2243

Marca: Nevoni

Garantia: 1 ano

Postagem: 5 dias úteis

[Mais detalhes](#)

de R\$ 2.079,00 por R\$ 1.749,00

ou 6x de R\$ 291,50 sem juros

Economize R\$ 330,00 (15%)

Obs: O prazo pode variar conforme a forma de envio escolhida.

PAGUE COM BOLETO BANCÁRIO E GANHE **10% DE DESCONTO.**
R\$ 1.574,10

https://www.walmart.com.br/serra-eletrica-para-cortar-gesso-nevoni/5442693/pr?tkSource=buscape&tkOffer=ceb71183-7840-4693-a003-928532e0d895&dLog=20170503042632&utm_content=buscape&utm_source=buscape_cpa&utm_medium=comparadorpreco_cpa&utm_campaign=buscape&utm_term=22253743

[NEVONI](#)

Serra Elétrica para Cortar Gesso Nevoni

Voltagem

220v ▼ 220v

[Política de troca](#)
[Formas de pagamento](#)

Wtech

[sobre o vendedor](#)

Calcular frete e
prazo de entrega

R\$ 2.625,00

7x de R\$ 375,00 sem juros

http://www.dormed.com.br/p/1214/serra+para+gesso+-nevoni/campanha_id/42?gclid=CKWeh7O_0dMCFYgJkQodvQYAKw

Serra para Gesso - Nevoni 220 V

Por: R\$ 1.580,00

(ou R\$ 1.501,00 para pagamentos por depósito bancário ou boleto)

ou 3x de R\$ 526,66 sem juros [Formas de Parcelamento](#)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2003



8563000000-2 58030099891-2 17050002150-7 32720170509-9

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme		
1ª V I A B A N C O D I F I C A D O E S T A D U A L F A V O R E C I D O	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento			
		São Paulo				05/05/2017			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria							
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17			Inscrição Estadual na UF Favorecida	
		DORMED HOSPITALAR EIRELI							
	18	Endereço Completo							
		AV AMINTAS JACQUES DE MORAES 800 COQUEIROS							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22		DDD/ Telefone
		BELO HORIZONTE		MG		30881-202			(31) 3474-9151
	23	Informações Complementares							
	000024096 NFE: 31170501505499000151550010000240961007219114								
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco, Itaú Unibanco e HSBC								
24	Autenticação								
01	Código da UF Favorecida								
	26-4								
02	Código da Receita								
	10008-0								
03	CNPJ / CPF do Contribuinte								
	01.505.499/0001-51								
04	N do Documento de Origem								
	170500021503-27								
05	Período de Referência / N Parcela								
	05/2017								
06	Valor Principal								
	58,03								
07	Atualização Monetária								
	0,00								
08	Juros								
	0,00								
09	Multa								
	0,00								
10	Total a Recolher								
	58,03								

8563000000-2 58030099891-2 17050002150-7 32720170509-9

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme		
2ª V I A C O N T R I B U I N T E	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento			
		São Paulo				05/05/2017			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria							
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17			Inscrição Estadual na UF Favorecida	
		DORMED HOSPITALAR EIRELI							
	18	Endereço Completo							
		AV AMINTAS JACQUES DE MORAES 800 COQUEIROS							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22		DDD/ Telefone
		BELO HORIZONTE		MG		30881-202			(31) 3474-9151
	23	Informações Complementares							
	000024096 NFE: 31170501505499000151550010000240961007219114								
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco, Itaú Unibanco e HSBC								
24	Autenticação								
01	Código da UF Favorecida								
	26-4								
02	Código da Receita								
	10008-0								
03	CNPJ / CPF do Contribuinte								
	01.505.499/0001-51								
04	N do Documento de Origem								
	170500021503-27								
05	Período de Referência / N Parcela								
	05/2017								
06	Valor Principal								
	58,03								
07	Atualização Monetária								
	0,00								
08	Juros								
	0,00								
09	Multa								
	0,00								
10	Total a Recolher								
	58,03								

8563000000-2 58030099891-2 17050002150-7 32720170509-9

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme		
3ª V I A C O N T R I B U I N T E / F I S C O	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento			
		São Paulo				05/05/2017			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria							
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17			Inscrição Estadual na UF Favorecida	
		DORMED HOSPITALAR EIRELI							
	18	Endereço Completo							
		AV AMINTAS JACQUES DE MORAES 800 COQUEIROS							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22		DDD/ Telefone
		BELO HORIZONTE		MG		30881-202			(31) 3474-9151
	23	Informações Complementares							
	000024096 NFE: 31170501505499000151550010000240961007219114								
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco, Itaú Unibanco e HSBC								
24	Autenticação								
01	Código da UF Favorecida								
	26-4								
02	Código da Receita								
	10008-0								
03	CNPJ / CPF do Contribuinte								
	01.505.499/0001-51								
04	N do Documento de Origem								
	170500021503-27								
05	Período de Referência / N Parcela								
	05/2017								
06	Valor Principal								
	58,03								
07	Atualização Monetária								
	0,00								
08	Juros								
	0,00								
09	Multa								
	0,00								
10	Total a Recolher								
	58,03								



30
horas

Comprovante de Operação

GNRE - São Paulo

Identificação no Extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **1382**

Conta: **11454 - 2**

Nome: **DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP**

Dados do pagamento:

Código de barras: **85630000000-2 58030099891-2 17050002150-7 32720170509-9**

Código da Receita: **10008-0**

CPF/CNPJ/Identificador: **17.050.002/1503-27**

REFERENCIA : **05 2017**

Valor pago: **R\$ 58,03**

Informações fornecidas
pelo pagador: **GNRE NF 24096**

Pagamento efetuado em **05.05.2017** às **14:34:00**, via Sispag, CTRL. **199715854000100**

Autenticação:

14D2426B448AE5E13DB64B2139B22A135F929050

Comprovante de Pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-98, de 04/12/97 e CAT-48, de 11/06/02.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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, 27 de abril de 2017

Memo nº 232/2017

De: Hospital Mário Covas Jr

**Para: Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
A/C Rafael Oliveira**

Prezado Senhor,

**Venho por meio deste, solicitar compra de 01 Serra Elétrica para Gesso.
Informo que só possuímos uma e a mesma quebrou.**

Anexo orçamentos.

Sem Mais,

Gratos.

**José Jerônimo Sales Fontes
Diretor Administrativo**

**Sandra Macedo
Assessora Administrativa**

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Assunto **Cotação - Serra gesso**
De MIX.SAUDE ILHABELA <mix.saudeilhabela@hotmail.com>
Para hospital@ilhabela.sp.gov.br <hospital@ilhabela.sp.gov.br>
Data 2017-04-26 12:23



A/C Sandra Macedo e Bete

MIX SAÚDE E CONFORTO

Uma empresa que pensa em você

Cotação solicitada em 26/04/17 por Bete

Validade desta proposta 3 dd

Prazo máximo de entrega após a confirmação do pedido 10 dd úteis

Segue item

(01) Serra elétrica para gesso NEVONI uso profissional (confirmar quantidade e voltagem no ato do pedido 110v/220v)

Valor unitário R\$ 2,498,30 (dois mil, quatrocentos e noventa e oito reais com trinta centavos)

Condição de pagamento á vista no ato entrega

Agradecemos a preferência,

Fernando Silvestre

MIX SAÚDE Ilhabela (12) 3896-1529

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Assunto **Re: ORÇAMENTO SERRA DE GESSO**
De Magna Elman <cirurgicaliriodovale@yahoo.com.br>
Para hospital@ilhabela.sp.gov.br <hospital@ilhabela.sp.gov.br>
Data 2017-04-26 16:31



Sandra...
boa tarde!!!

2.449,00

Magna Elman
12-38836291
Cirúrgica Lirio do Vale

Em Quarta-feira, 26 de Abril de 2017 14:21, "hospital@ilhabela.sp.gov.br" <hospital@ilhabela.sp.gov.br> escreveu:

Boa Tarde,

Solicito orçamento, com máxima urgência, de Serra Elétrica para Gesso -
Potência: 180 wats - 220 v - 18000 RPM.

Grata

Sandra

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23792.37429	59700.630219	17014.360006	9	71500000114273
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.142,73
Identificação da operação:	KALUNGA

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017 16:10:35

Código da operação:	00700314
Chave de segurança:	LCX8Z4TNPJYZMTPP

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Boleto Bradesco

Kalunga

Obrigado por comprar na Kalunga

**Bradesco****237-2**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão: 02/05/2017	Data de Vencimento 05/05/2017
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA	Nosso Número: 25/97.006.302.117-4	Número Documento: 6302117	Valor Documento R\$ 1.142,73

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. / Referência do Pedido: 006302117

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23792.37429 59700.630219 17014.360006 9 71500000114273

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento 05/05/2017
Beneficiário Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP					Agência / Código do Beneficiário
Data Documento 02/05/2017	N Documento 6302117	Espécie Doc. Outro	Aceite N	Data Processamento 02/05/2017	Nosso Número 25/97.006.302.117-4
Uso do Banco	Cip 865	Carteira 25	Espécie Moeda Real	Quantidade	Valor R\$ 1.142,73
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento linha da instrucao 1 linha da instrucao 2 linha da instrucao 3 linha da instrucao 4 linha da instrucao 5					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA R Padre Bronislau Cher, 15 11630-000 Ilhabela SP 50.320.605/0001-38 Sacador/Avalista: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda.					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	03399.12024	86300.000006	28484.001012	4	71500000015124
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/05/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	151,24
Identificação da operação:	SINTARESP

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017 16:11:50

Código da operação:	00703375
Chave de segurança:	N2CWLKQ39X0SLX57

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**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				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 05/05/2017
Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP					
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				CNPJ 50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 02/05/2017	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2017	Nosso Número 000000028484-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 137,49
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (03/2017). 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 13,75
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 151,24

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 28484.001012 4 71500000015124

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 05/05/2017	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 02/05/2017	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2017	Nosso Número 000000028484-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 137,49
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (03/2017). 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 13,75
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 151,24
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	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA				
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5				
Representação numérica do código de barras:	03399.43961	32450.000008	03375.501016	1	71480000288000
Data do vencimento:	03/05/2017				
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.				
Valor (R\$):	2.880,00				
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS				
Data de débito:	03/05/2017				
Data/hora da operação:	03/05/2017 16:20:06				
Código da operação:	00705314				
Chave de segurança:	5TZC4HU8ZTPE4K00				

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

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 03/05/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.035093	Nosso Número 5000000033755	Valor do Documento R\$ 2.880,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 03375.501016 1 71480000288000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 03/05/2017
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident.Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 03/04/2017	Número do Documento NF.035093	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2017	Nosso Número 500000003375 5
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 2.880,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Cobrar Mora diária de R\$ 0,96 Cobrar 2% de multa a partir de 06/05/2017 Protestar após 2 dias úteis após vct protesto automatico					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
11630000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

DATA: 30/03/2017

Vendedor

Jonio

Cliente: *Santa Casa de Misericórdia*

End. Comercial: _____

Cidade: *SCARAPOLA*

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
<i>120</i>	<i>m³</i>	<i>12</i>	<i>OXIGÊNIO MBO</i>	<i>22,50</i>	<i>2700,00</i>
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	ACETILENO		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	ARGÔNIO		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	MISTURA		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	NITROGÊNIO		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	DIÓXIDO CARBONO		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	ARGÔNIO UP		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	NITROGÊNIO UP		
<i>3</i>	<i>m³</i>	<i>3</i>	<i>OXIGÊNIO MBO 12V</i>	<i>60,00</i>	<i>180,00</i>
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	ÓXIDO NITROSO		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	GLP P20		
<i>|</i>	<i>|</i>	<i>|</i>	GLP P45		

TOTAL *2.880,00*

Assinatura do(s) Comprador(es)

Jose Buerio Leal

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 03/04/2017 Dest/Remo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 2.880,00

NF-e
Nº 000.035.093
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. IND. UNIA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3933-1000 F: (12) 3933-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.035.093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0404 4984 1200 0154 5500 1000 0350 9317 1438 2354

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170205901390 03/04/2017 08:24:21

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

03/04/2017

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

03/04/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35093-1	03/05/2017	2.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,74(3,88%)	2.880,00
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	2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:RS 104,76	28044000	0102	5102	M3	120,000	22,5000	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:RS 6,98	28042990	0102	5102	M3	3,000	60,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$111,74
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 82,66, correspondente a aliquota de 2,87 %, nos termos do a rigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000023837-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A A PEREIRA CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.392.093/0001-51
Valor:	R\$ 37.390,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	NF69

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 14:42:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168315
Chave de segurança:	FFQ649KVCCXC7ETJ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
Alcionei Aparecido				
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -
	Produção	356	7,00	R\$ 2.492,00
	Final de Semana D		87,55	R\$ -
	Final de Semana N		122,58	R\$ -
	chefe plantão diurno	8	1.494,26	R\$ 11.954,08
	chefe plantão noturno	3	1.868,65	R\$ 5.605,95
	chefe plantão FDS	6	1.950,00	R\$ 11.700,00
				R\$ 31.752,03
ORLANDO MAIA				
	plantão de 12 horas D	4	1.123,50	R\$ 4.494,00
	plantão de 12 horas N		1.405,00	R\$ -
	PLANTÃO FDS		1.500,00	R\$ -
	plantão diurno fds hora		93,63	R\$ -
	sala de parto		66,00	R\$ 66,00
	plantão FDS hora	6	125,00	R\$ 750,00
	Produção	162	7,00	R\$ 1.134,00
	Final de Semana D		87,55	R\$ -
	Final de Semana N		122,58	R\$ -
	Cobertura a presencial		31,21	R\$ -
	visitas		168,64	R\$ -
				R\$ 6.444,00
ANTONIO JOSE S NETO				
	produção	128	7,00	R\$ 896,00
	Plantão Diurno		1.500,00	R\$ -
	plantão de 12 horas D		1.123,50	R\$ -
	Plantão horas D	8	93,63	R\$ 749,04
	Plantão de hora N	4	117,09	R\$ 468,36
	Plantão diurno		1.123,50	R\$ -
				R\$ 1.645,04
Valor da Nota de Serviços				R\$ 39.841,07
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 1.195,23	
	P I S	0,65%	R\$ 258,97	
	C S S L	1,00%	R\$ 398,41	
	I R R F	1,50%	R\$ 597,62	R\$ 2.450,23
				R\$ 37.390,84

Faturas abaixo de R\$ 215,05 **NÃO** descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF


AGENCIA: 1013 - 8 C/C: 23837 - 6

elaine@greccocontabil.com.br

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

ALAMEDA DA FRANÇA 1034 - AP - 91JARDIM PAULISTA 51 - SP - 01422-001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20170502u1439209300015109120195818</p>	Número da Nota 00000069			
	Data e Hora de Emissão 02/05/2017 13:49:49			
	Código de Verificação YQPQ-8SL7			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Inscrição Municipal: 4.625.183-9 Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001 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: luizantonio.adm@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS DR. ALCIONEI - R\$ 31.752,03 DR. ORLANDO MAIA - R\$ 6.444,00 DR. ANTONIO JOSE NETO - R\$ 1.645,04 Retenções: PIS (0,65%) - R\$ 258,97 COFINS (3%) - R\$ 1.195,23 CSLL (1%) - R\$ 398,41 IRRE (1,5%) - R\$ 597,62				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.841,07				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	597,62	398,41	1.195,23	258,97
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	39.841,07	2,00%	796,82	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 2.251,02 (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: 10/06/2017;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0103 / 00013001435-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALIA MACHADO CUSTODIO ME
CPF/CNPJ:	04.094.418/0001-66
Valor:	R\$ 3.798,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	NF143

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 14:54:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170644
Chave de segurança:	1XJ8S28MKSQ150KF

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 143
Data e Hora da Emissão	03/05/2017 11:54:57	Competência	27/4/2017	Código de Verificação	788396432
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	ANALIA MACHADO CUSTODIO ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.094.418/0001-66	Inscrição Municipal	14540	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA CIDADE DE SANTOS,95 - VILA AMELIA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-3899	e-mail:	META.CONTABILIDADE@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 BROSNILAU CHERECK ,SN - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:	-	Telefone:		e-mail:	dpf.saude@ilhabela.sp.gov.br
Discriminação dos Serviços					
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL.					
BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 0103 CONTA CORRENTE: 13001435-7 ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME					
Código do Serviço / Atividade					
14.01 / 331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(RS)	
				INSS(RS)	
				CSLL(RS)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.798,31	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.798,31
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.798,31
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.798,31	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, saosebastiao.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.				



À SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REDE PÚBLICA MUNICIPAL NO PERÍODO DO 27/03/2017 A 27/04/2017

RELATÓRIO Nº 0212

***PSF Itaquanduba (Consultório Odontológico)
(Consultório Odontológico Nº 1)***

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Caneta de alta rotação:

- Foram desobstruídas a saída de refrigeração da broca;

Caixa de Comando Cuspideira:

- Foram verificadas as ligações elétricas, ar comprimido, esgoto, hidráulica.
- Troca da mangueira de ligação da válvula de acionamento sugador.
- Limpeza do sistema do sugador;

Kart Odontológico:

- Troca da seringa tríplice;
- Troca da mangueira de ligação da válvula de acionamento da caneta de alta rotação e micromotor.
- Foi regulado o spray da caneta de alta rotação;
- Troca da mangueira da caneta de alta rotação;
- Troca da mangueira da seringa tríplice;
- Foi calibrado o ar da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar do micromotor e contra ângulo;
- Foi calibrado o ar e água da seringa tríplice;

Refletor Odontológico:

- Troca da lâmpada do refletor;
- Limpeza do espelho de Cróis;
- Limpeza dos terminais da lâmpada;
- Aferição do foco;

(Consultório Odontológico Nº 2)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Caneta de alta rotação:

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



- Foram desobstruídas a saída de refrigeração da broca;
- Caixa de Comando Cuspideira:
- Foram verificadas as ligações elétricas, ar comprimido, esgoto, hidráulica.
- Kart Odontológico:
- Foi regulado o spray da caneta de alta rotação;
 - Foi calibrado o ar da caneta de alta rotação;
 - Foi calibrado o ar do micromotor e contra ângulo;
 - Foi calibrado o ar e água da seringa tríplice;
- Refletor Odontológico:
- Limpeza do espelho de Cróis;
 - Limpeza dos terminais da lâmpada;
 - Aferição do foco;
- Autoclave 1:
- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
 - Limpeza do selo de segurança;
 - Limpeza da guarnição de vedação da porta;
 - Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
 - Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.
- Autoclave 2:
- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
 - Limpeza do selo de segurança;
 - Limpeza da guarnição de vedação da porta;
 - Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
 - Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.
- Compressor Odontológico:
- Limpeza do abrigo do compressor;
 - Verificação pressostato e terminais elétricos.
 - Verificação e medição da tensão e corrente elétrica de entrada de energia elétrica;
 - Verificação e aperto dos parafusos de fixação;
 - Aferição da pressão de trabalho;
 - Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



**Água Branca (Consultório Odontológico)
Consultório Odontológico Número I**

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Troca da lâmpada.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Consultório Odontológico Número II

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.

Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Compressor Odontológico:

- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

Sala de Esterilização

Autoclave 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Autoclave 2:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Seladora:

- Limpeza dos terminais elétricos da resistência;

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*



PSF Alto da Barra (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspeira odontológica.

Caixa de Comando Cuspeira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Compressor Odontológico:

- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

Sala de Esterilização

Autoclave 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com



PSF Costa Sul (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspeira odontológica.

Caixa de Comando Cuspeira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micromotor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Fotopolimerizador:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e foco.
- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos.
- Teste da capacidade foto polimerização resinas compostas.

Sala de Esterilização:

Autoclave I :

Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com



- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Compressor Odontológico:

- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

PSF Barra Velha (Consultório Odontológico)

Consultório Odontológico Número I

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micro motor e contra ângulo.

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*



- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Consultório Odontológico Número II

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micro motor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Fotopolimerizador:

Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com



- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e foco.
- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos.
- Teste da capacidade foto polimerização resinas compostas.

Amalgamador:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Aperto garras da movimentação elíptica de fixação capsular.
- Teste do aparelho.

Compressor Odontológico:

- Aperto das braçadeiras de fixação da mangueira de ligação pneumática.
- Verificação do nível do óleo.
- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

Sala de Esterilização:

Autoclave 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Autoclave 2:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

PSF Perequê (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar

Caixa de Comando Cuspideira:

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*



- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.

- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micromotor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Compressor Odontológico:

- Aperto das braçadeiras de fixação da mangueira de ligação pneumática.
- Verificação do nível do óleo.
- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

Sala de Esterilização:

Autoclave 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Autoclave 2:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;

Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jardental@gmail.com



- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

PSF Armação (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micromotor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Sala de Esterilização:

Autoclave 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*



- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

PSF Costa Sul (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micromotor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*



Sala de Esterilização:

Autoclave 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Compressor Odontológico:

- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor

São Sebastião, 03 de Maio de 2017.

Anália Machado Custódio

Diretora Comercial

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04094418/0001-66
Razão Social: ANALIA MACHADO CUSTODIO ME
Endereço: RUA CIDADE DE SANTOS 95 / CENTRO / SAO SEBASTIAO / SP / 11600-000

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

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

Validade: 26/04/2017 a 25/05/2017

Certificação Número: 2017042604435270462806

Informação obtida em 03/05/2017, às 14:04:07.

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



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
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\$ 28.551,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	NF50

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 14:57:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00171197
Chave de segurança:	YGENT9CV2HLQSY2A

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

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

1

abri/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DRA JULIANA CARINA					
INICIO JAN 2016					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO NATAL N		2.810,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	3	1.405,00	R\$ 4.215,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	chefe plantão diurno		1.460,55	R\$ -	
	chefe plantão noturno	6	1.826,50	R\$ 10.959,00	
	chefe plantão FDS		1.950,00	R\$ -	
	Produção	193	7,00	R\$ 1.351,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana				
					R\$ 16.525,00
DR. GUILHERME BOTURÃO					
	Plantão Diurno	7	1.123,50	R\$ 7.864,50	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N			R\$ -	
	Plantão chefia noturno	1	1.826,50	R\$ 1.826,50	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h	4	117,08	R\$ 468,32	
	plantão diurno hora		93,62	R\$ -	
	Produção	534	7,00	R\$ 3.738,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana			R\$ -	
				R\$ -	R\$ 13.897,32
					R\$ 30.422,32
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 912,67
		PIS	0,65%		R\$ 197,75
		C S S L	1,00%		R\$ 304,22
		I R R F	1,50%		R\$ 456,33
					R\$ 1.870,97
				LÍQUIDO	R\$ 28.551,35

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00050

DATA DA EMISSÃO

01-05-2017 22:24:13

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

3C4AF602A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS POR DRA. JULIANA REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2017
CHEFE PLANTÃO NOTURNO 12 HRS (07) R\$ 12.785,50
PLANTÃO DIURNO 12 HRS (07) R\$ 7.864,50
PLANTÃO NOTURNO 12 HRS (03) R\$ 4.215,00
PLANTÃO NOTURNO HORA (04) R\$ 468,32
PRODUÇÃO (727 R\$ 5.089,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 30.422,32
PIS..... R\$ 197,75	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 30.422,32
COFINS..... R\$ 912,67	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 456,33	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\$ 1.870,97
CSLL..... R\$ 304,22	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 608,45
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 28.551,35

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.libbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027922-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS LTDA M
CPF/CNPJ:	23.659.488/0001-69
Valor:	R\$ 24.840,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	NF18

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 14:59:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00171779
Chave de segurança:	7SNGZ4JQYGFKEKW0M

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MESA E CALDERON SERVIÇOS MED LTDA ME

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Carlos Mesa					
início dezembro 2015					
	Plantão Diurno	7	1.123,50	R\$ 7.864,50	
	Plantão FDS	4	1.500,00	R\$ 6.000,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno Natal 1 h		187,25	R\$ -	
	Plantões Noturno	5	1.405,00	R\$ 7.025,00	
	Plantão Noturno Natal 1h		234,16	R\$ -	
	Produção	797	7,00	R\$ 5.579,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana D		87,55	R\$ -	
	Final de Semana N		122,58	R\$ -	
	Cobertura a Distancia		31,20	R\$ -	
	Cobertura Presencial		93,62	R\$ -	
					R\$ 26.468,50
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 794,06
		PIS	0,65%		R\$ 172,05
		C S S L	1,00%		R\$ 264,69
		I R R F	1,50%		R\$ 397,03
					R\$ 1.627,81
				LÍQUIDO	R\$ 24.840,69

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00018

DATA DA EMISSÃO
02-05-2017 14:54:41
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0C72C610A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS 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/2017.
* PLANTÃO DIURNO (7) R\$ 7.864,50
* PLANTÃO FDS (4) R\$ 6.000,00
* PLANTÃO NOTURNO (5) R\$ 7.025,00
* PRODUÇÃO (797) R\$ 5.579,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 26.468,50
PIS..... R\$ 172,05	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 26.468,50
COFINS..... R\$ 794,06	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 397,03	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\$ 1.627,83
CSLL..... R\$ 264,69	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 529,37
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 24.840,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADO PELA 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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027916-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	23.006.251/0001-89
Valor:	R\$ 1.617,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	NF17

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 15:01:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00172079
Chave de segurança:	HW36U22N5LQ2GEMM

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

AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MED LTDA - ME

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra. Priscila					
	Produção	32	R\$ 7,00		R\$ 224,00
	Plantão Diurno		R\$ 1.123,50		R\$ -
	Plantão Noturno		R\$ 1.405,00		R\$ -
	Final de semana D		R\$ 87,55		R\$ -
	Final de semana N		R\$ 122,58		R\$ -
	Sala de Parto		R\$ 66,00		R\$ -
	cobertura presencial		R\$ 93,63		R\$ -
	cobertura a distancia		R\$ 31,21		R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno natal 1h		R\$ 187,25		R\$ -
	Plantões Noturno h		R\$ 117,08		R\$ -
	Plantão FDS HORA	12	R\$ 125,00		R\$ 1.500,00
	Plantão FDS		R\$ 1.500,00		R\$ -
					R\$ 1.724,00
					R\$ 1.724,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 51,72
		PIS	0,65%		R\$ 11,21
		CSSL	1,00%		R\$ 17,24
		IRRF	1,50%		R\$ 25,86
					R\$ 106,03
				LÍQUIDO	R\$ 1.617,97
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF					
CNPJ: 23.006.251/0001-89		Dados Bancarios:			
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00017

DATA DA EMISSÃO
03-05-2017 09:45:34
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
30DBFCA2E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: AGUILA SARTORI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - ME CPF/CNPJ: 23.006.251/0001-89 INSC.MUNICIPAL: 08845 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: PIAUI, 339 - BARRA VELHA MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 9977-08938 E-MAIL: priaguila@hotmail.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

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2017.

PRODUÇÃO R\$ 224,00

PLANTÃO FDS HORA R\$ 1500,00

"PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001."

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.724,00
PIS..... R\$ 11,21	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.724,00
COFINS..... R\$ 51,72	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 25,86	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\$ 106,03
CSLL..... R\$ 17,24	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 34,48
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.617,97

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R\$ 8.140,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARBARA CONTADORA
Histórico:	NF9

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 15:02:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00172222
Chave de segurança:	F4P2TAEPEMMKKNEE

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00009

DATA DA EMISSÃO

02-05-2017 15:47:11

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

626E42B6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE - ME

ENDEREÇO:

ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA, 174 - ÁGUA BRANCA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

26.225.606/0001-19

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9920-04631

INSC.MUNICIPAL:

09237

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

bnascimento.contabil@gmail.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

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. ABRIL 2017 + EXTRA.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

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\$ 8.140,00
Base de Cálculo..... R\$ 8.140,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 162,80
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 8.140,00

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.



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000031548-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERREYRA QUINTANA E YAMAMOTO SER MED
CPF/CNPJ:	27.013.224/0001-94
Valor:	R\$ 10.939,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR IGNACIO
Histórico:	NF7

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 15:08:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173247
Chave de segurança:	KACKHZLEQMQHNP6E

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FERREYRA QUINTANA YAMAMOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR IGNACIO FERREYRA					
	Plantão Diurno	1	1.123,50	R\$ 1.123,50	
	Plantão Diurno FDS	6	1.500,00	R\$ 9.000,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO NATAL N		2.810,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Chefe de Palntão D		1.460,55	R\$ -	
	Chefe de Plantão N		1.826,50	R\$ -	
	Chefe de Plantão FDS		1.950,00	R\$ -	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Produção	219	7,00	R\$ 1.533,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana D		87,55	R\$ -	
	Final de Semana N		122,58	R\$ -	
					R\$ 11.656,50
					R\$ 11.656,50
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 349,70
		PIS	0,65%		R\$ 75,77
		C S S L	1,00%		R\$ 116,57
		I R R F	1,50%		R\$ 174,85
					R\$ 716,89
				LÍQUIDO	R\$ 10.939,61

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00007

DATA DA EMISSÃO
02-05-2017 17:06:48
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8697B9481

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00006 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: fernanda@villabellacontabilidade.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 AO MES DE ABRIL DE 2017

PLANTÃO DIURNO (1) R\$ 1.123,50

PLANTÃO DIURNO FDS (6) R\$ 9.000,00

PRODUÇÃO (219) R\$ 1.533,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 11.656,50
PIS..... R\$ 75,77	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 11.656,50
COFINS..... R\$ 349,70	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 174,85	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\$ 716,89
CSLL..... R\$ 116,57	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 233,13
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 10.939,61

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.ibr.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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	3197 / 00000026319-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEHCA MANUTENCAO E MONTAGEM EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	04.974.637/0001-30
Valor:	R\$ 9.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	CONTRATO

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 16:09:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185641
Chave de segurança:	MR9SSMT38AV6434W

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



OZONEBRAS®

Tecnologia a serviço da natureza

www.ozonebras.com.br

MEHCA – Montagem e Manutenção de Equipamentos
Home Health Care Ltda – EPP

CNPJ: 04.974.637/0001-30 / IE: 645.434.380.117

AV. OURO FINO, 1671 | BQ EUCALIPTOS

S J CAMPOS | 12233-401

(12) 3936-2971

financeiro@ozonebras.com.br

(12) 3917-3060

contato@ozonebras.com.br

**AVISO DE
VENCIMENTO**
Em: 16/05/2017

4006341



RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELA

CÓDIGO: 4006

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

IE:

FONES: (12)3896-9221

ENDEREÇO: R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

e-mail: rh@santacasailhabela.org.br

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ILHABELA

CEP: 11630-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: DEPÓSITO

DESCRIÇÃO

SUBTOTAL

SISTEMA USINA MODELO

R\$ 9.800,00

-

-

Todas as informações constantes neste aviso estão em conformidade com contrato de locação firmado entre as partes e a liquidação da presente despesa está sujeita à validação do crédito.

Assinatura

R\$ SUBTOTAL: R\$ 9.800,00

R\$ DESCONTO: R\$ 0,00

R\$ TOTAL: **R\$ 9.800,00**

Emitido em: 03/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000032486-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ECO RAD SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAG
CPF/CNPJ:	05.157.396/0001-07
Valor:	R\$ 920,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	NF4991

Data / Hora da operação:	03/05/2017 - 16:21:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00188054
Chave de segurança:	6HHNFM96663VXT77

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
4991

Data e Hora da Emissão	18/04/2017 14:45:59	Competência	18/4/2017	Código de Verificação	024828142
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.157.396/0001-07	Inscrição Municipal	17504	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA IPIRANGA ,421 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5231	e-mail:	contei@uol.com.br

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 - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020700 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

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\$	920,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		920,00
(-) 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		920,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	920,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		27,60
		2-Não			

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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Relação de contas - PREFEITURA DE ILHA - GERAL - até 18/04/2017

Data Limite: 18/04/2017 - Tipo de Conta: 0 - Usuario do Bloq: LAYLA

PREFEITURA DE ILHA BELA

Int/Atend	Alta	Registro	Nome	Valor Conta
20/03/2017		01 / 00202103	LAURENTINO VIEIRA	280,00
20/03/2017		01 / 00202092	JOSE CARLOS DE FARIA	280,00
21/03/2017		01 / 00202821	RODRIGO ALVES DA CONCEIÇÃO	120,00
18/04/2017		01 / 00204448	MICHELE JESUS GREGORIO	120,00
18/04/2017		01 / 00204447	MAITE VITORIA ALVES GOIS	120,00

Qtde Contas: 5

Total:

920,00



Registro: 1/202103

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000202103201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 20/03/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 20/03/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 20/03/2017	11 - Nome LAURENTINO VIEIRA	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	--------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 111111111111111111	14 - Nome do Contratado TIAGO R. MUNIZ	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante TIAGO R. MUNIZ	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 160001	19 - UF SP	20 - Código CBO's 225125

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 20/03/2017 17:19	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40901106	27 - Descrição ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.308.477-54	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar RAUL FIGUEIRA BARROSO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 127661	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06117	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
20/03/2017			16	40901106	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	1	U	C	0,00	280,00	280,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 280,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 280,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007**



SUS-SP

ECURHU - Dia 0 13/09 - causa 1150015

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL 20/03/17
FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE _____ Nº DE ORDEM _____
 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE _____ intimação _____ CÓDIGO UNIDADE _____

MATRÍCULA _____ EST. _____ R.G. _____ DC _____ SEQ. _____ DATA NASC. 20/09/1940 12 () MASC. 25 () FEM. SEXO _____

NOME LAURENTINO VICENTE _____

MUNICÍPIO _____ CÓD. MUNICÍPIO _____

SUSPEITA CLÍNICA _____ DATA PRIMEIROS SINTOMAS 1 / 1

ICC + EAP.

USO DE ATB: _____
 OUTRO MEDICAMENTO: _____
 CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO _____ CÓDIGO: SIA/SUS

1. Ecocardiograma
2. _____
3. _____

DIAGNÓSTICO CONTROLE N° SESSÕES _____

MATERIAL ENVIADO: _____

DATA DA REQUISIÇÃO: 10/03/17 Dr. Tiago R. Muniz 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA
 NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT _____

ENCAMINHADO PARA: _____ CRM/SP 160001

ENDEREÇO: _____ Cód. UNIDADE _____ TELEFONE: _____

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: _____ CR _____

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ecocardiograma com Doppler

Identificação:

Paciente: Laurentino Vieira
Realizado em 20/03/2017
Id.do paciente: 9249
Referido por

Parâmetros Estruturais

Espessura diastólica do Septo	12 mm
Espessura diastólica da parede posterior	11 mm
Relação septo/parede	1,09
Diâmetro diastólico do VE	45 mm
Diâmetro sistólico do VE	23 mm
Diâmetro ventricular direito	16 mm
Diâmetro da raiz aórtica	37 mm
Diâmetro do átrio esquerdo	36 mm
Relação Ao/AE	1,03

Parâmetros de função

Volume diastólico final do VE	92,45 ml
Volume sistólico final do VE	18,12 ml
Volume sistólico do VE	74,32 ml
Fração de ejeção do VE	80,40 %
Porcentagem de encurtamento sistólico	48,89 %
Massa do VE	222,28 g
Espessura Relativa das Paredes	1 cm

Comentários

Exame em boas condições técnicas, permitindo boa análise morfológica e funcional de todas as estruturas cardíacas, bem como da contratilidade segmentar do VE.

Cavidades cardíacas de dimensões normais.

Hipertrofia concêntrica das paredes do VE.

Contratilidade global e segmentar do VE normais.

Sinais de alteração do relaxamento.

Valvas aórtica e mitral com espessamento de seus folhetos, sem restrição às suas aberturas, com leve refluxo de ambas ao Doppler.

Demais valvas de aspectos morfofuncionais normais, com fluxos transvalvares normais ao Doppler.

Leve ectasia da aorta ascendente.

Pericárdio de aspecto normal.

Veia cava inferior normodistendida e com variação respiratória normal.

CONCLUSÃO:


Hipertrofia concêntrica das paredes do VE.

Cavidades cardíacas de dimensões normais.

Função sistólica global e segmentar do VE preservadas em repouso.

Disfunção diastólica do VE tipo I (déficit de relaxamento).

Alterações degenerativas leves mitro-aórticas, com leve refluxo de ambas as valvas.


Dr. Raul Barroso
CRM: 127661

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000202092201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 20/03/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 20/03/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 20/03/2017	11 - Nome JOSE CARLOS DE FARIA	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	-----------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 97490	14 - Nome do Contratado ALBERTO M. GATTASS ORRO	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante ALBERTO M. GATTASS ORRO	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 97490	19 - UF SP	20 - Código CBO's

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 20/03/2017 16:21	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40901106	27 - Descrição ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.308.477-54	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar RAUL FIGUEIRA BARROSO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 127661	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06117	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
20/03/2017			16	40901106	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	1	U	C	0,00	280,00	280,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 280,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 280,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SUS-SP

ECORAD - 13/03/17 - Balsa: 15:00h
 SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL *Retorno dia 20/03*
 FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE		Nº DE ORDEM	
Hospital			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		CÓDIGO UNIDADE	
MATRÍCULA	EST.	R.G.	DC
SEQ.	DATA NASC.	SEXO	
	22/02/60	12 (X) MASC. 25 () FEM.	
NOME JOSE CARLOS DE FARIA			
MUNICÍPIO Ilhabela		CÓD. MUNICÍPIO 352040	
SUSPEITA CLÍNICA		DATA PRIMEIROS SINTOMAS	
Internação - Leito 04 / 01		/ /	
Controle pós IAM		<input type="checkbox"/> USO DE ATB: <input type="checkbox"/> OUTRO MEDICAMENTO: CASO <input type="checkbox"/> COMUNICANTE <input type="checkbox"/> DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS	
SADT SOLICITADO		CÓDIGO: SIA / SUS	
1. Ecodoppler cardiografia			
2.			
3.			
<input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO		<input checked="" type="checkbox"/> CONTROLE	
MATERIAL ENVIADO:		Nº SESSÕES	
DATA DA REQUISIÇÃO: 12/03/17		<input type="checkbox"/> 1ª AMOSTRA <input type="checkbox"/> 2ª AMOSTRA	
NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT			
ENCAMINHADO PARA: Alberto M. Gattass Orro		CÓD. UNIDADE	
ENDEREÇO: CRM/SP 97.490		TELEFONE:	
ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: 12/03/2017		CR	
1ª VIA - CLIENTE / SADT		2ª VIA - UNIDADE	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

Ecocardiograma com Doppler

Identificação:

Paciente: Jose Carlos de Faria
Realizado em 20/03/2017
Id.do paciente: 9241
Referido por

Parâmetros Estruturais

Espessura diastólica do Septo	12 mm
Espessura diastólica da parede posterior	11 mm
Relação septo/parede	1,09
Diâmetro diastólico do VE	57 mm
Diâmetro sistólico do VE	38 mm
Diâmetro ventricular direito	18 mm
Diâmetro da raiz aórtica	40 mm
Diâmetro do átrio esquerdo	39 mm
Relação Ao/AE	1,03

Parâmetros de função

Volume diastólico final do VE	160,04 ml
Volume sistólico final do VE	61,95 ml
Volume sistólico do VE	98,09 ml
Fração de ejeção do VE	61,29 %
Porcentagem de encurtamento sistólico	33,33 %
Massa do VE	333,69 g
Espessura Relativa das Paredes	0 cm

Comentários

Exame em boas condições técnicas, permitindo boa análise morfológica e funcional de todas as estruturas cardíacas, bem como da contratilidade segmentar do VE.

Cavidades cardíacas de dimensões normais.

Hipertrofia concêntrica das paredes do VE.

Contratilidade global do VE preservada. Hipocinesia de parede inferior e ínfero-lateral.

Sinais de alteração do relaxamento.

Valvas aórtica e mitral com espessamento de seus folhetos, sem restrição às suas aberturas, com leve refluxo de ambas ao Doppler.

Demais valvas de aspectos morfofuncionais normais, com fluxos transvalvares normais ao Doppler.

Leve ectasia da aorta ascendente.

Pericárdio de aspecto normal.

Veia cava inferior normodistendida e com variação respiratória normal.

CONCLUSÃO:

Hipertrofia concêntrica das paredes do VE.

Cavidades cardíacas de dimensões normais.

Função sistólica global do VE preservada. Hipocinesia de parede inferior e ínfero-lateral.

Disfunção diastólica do VE tipo I (déficit de relaxamento).

Alterações degenerativas mitro-aórticas, com leve refluxo de ambas as valvas.


Dr. Raul Barroso
CRM: 127661

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000202821201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 21/03/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 21/03/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 21/03/2017	11 - Nome RODRIGO ALVES DA CONCEIÇÃO	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	---	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 109738	14 - Nome do Contratado MARCELA FINK	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante MARCELA FINK	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 109738	19 - UF SP	20 - Código CBO's

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 21/03/2017 15:00	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 22.01.005-0	27 - Descrição ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 092.624.918-59	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar CARMEN REGINA CASELLA	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 52804	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06142	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
21/03/2017			16	22.01.005-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	1	U	C	0,00	120,00	120,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 120,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 120,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2011**

ECORAD - Dia 02/10/03 - 15:00hs.



SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL
FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE Ponto Secano N° DE ORDEM _____
CÓDIGO UNIDADE _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
MATRÍCULA _____ EST. _____ R.G. _____ DC _____ SEQ. _____ DATA NASC. 30/10/2003 SEXO M
12 () MASC. 25 () FEM.

NOME RODRIGO AUGUSTO COIMACETIGÃO

MUNICÍPIO Ilhabela CÓD. MUNICÍPIO _____

SUSPEITA CLÍNICA _____ DATA PRIMEIROS SINTOMAS 1 / 1

Duodenar G 40
 USO DE ATB: _____
 OUTRO MEDICAMENTO: _____

CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO _____ CÓDIGO: SIA/SUS

- 1. EEG
- 2. _____
- 3. _____

DIAGNÓSTICO CONTROLE N° SESSÕES _____

MATERIAL ENVIADO: _____

DATA DA REQUISIÇÃO: 11/10/2003 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT _____

ENCAMINHADO PARA: _____ CÓD. UNIDADE _____

ENDEREÇO: _____ TELEFONE: CONVÊNIO

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: [Signature] CR LEI MUNICIPAL N° 56/2001

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

*Dra. Marcela Fink
CRM 10973
Psiquiatra*

PACIENTE: RODRIGO ALVES DA CONCEIÇÃO
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
DATA EXAME: 21/03/2017
DIGITADORA: VANESSA FRAILE

REGISTRO: 1/202821
IDADE: 13 Anos

LAUDO ELETROENCEFALOGAMA

EXAME REALIZADO EM VIGÍLIA E EM BOAS CONDIÇÕES TÉCNICAS.

RITMO DE FUNDO BEM ORGANIZADO, CONSTITUÍDO

PREDOMINANTEMENTE POR FAIXAS ALFA, DOMINANTE EM ÁREAS

POSTERIORES E SIMÉTRICA EM ÁREAS HOMOLOGAS.

A PROVA DE ATIVAÇÃO PELA HIPERPNEIA NÃO FORNECEU OUTROS
SUBSÍDIOS PARA DIAGNÓSTICO.

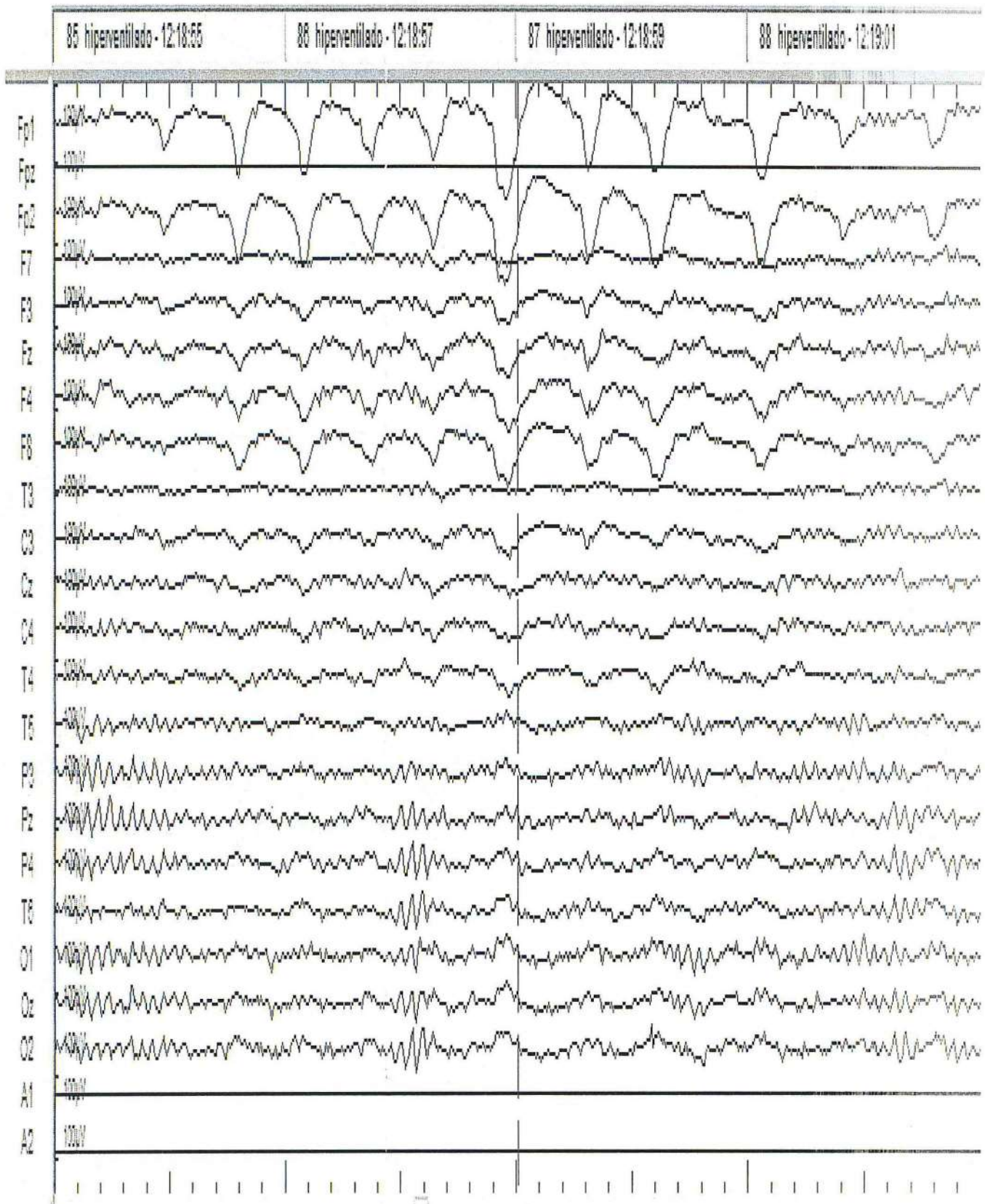
A ABERTURA OCULAR ATENUOU FAIXA ALFA, DE FORMA SIMÉTRICA E
SATISFATÓRIA.

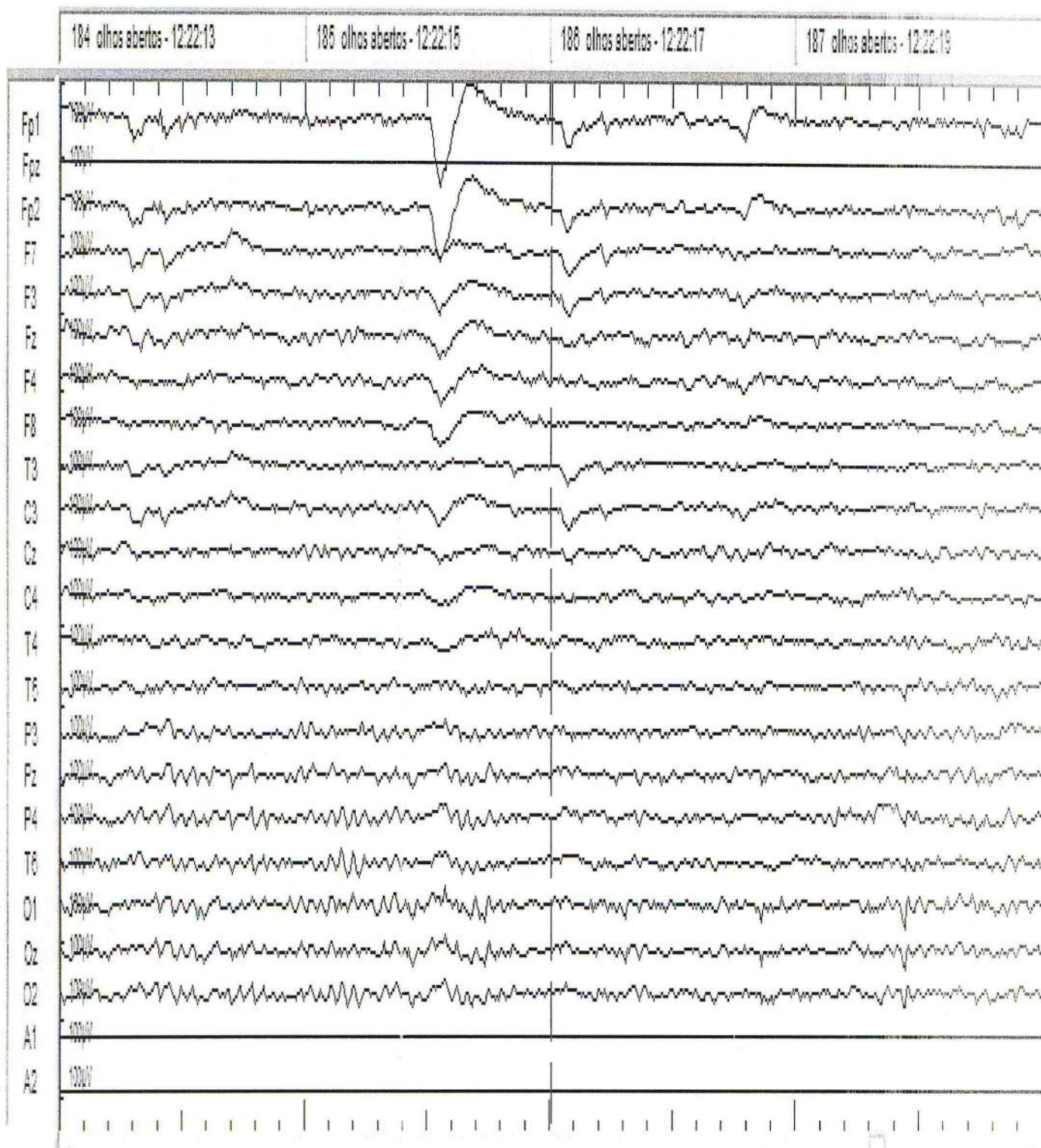
CONCLUSÃO: EEG DIGITAL, EM VIGÍLIA, SEM ANORMALIDADES.

Dr (a). CARMEN REGINA CASELLA

CRM: 52804

CONVÊNIO
MUNICIPAL N° 56/2001





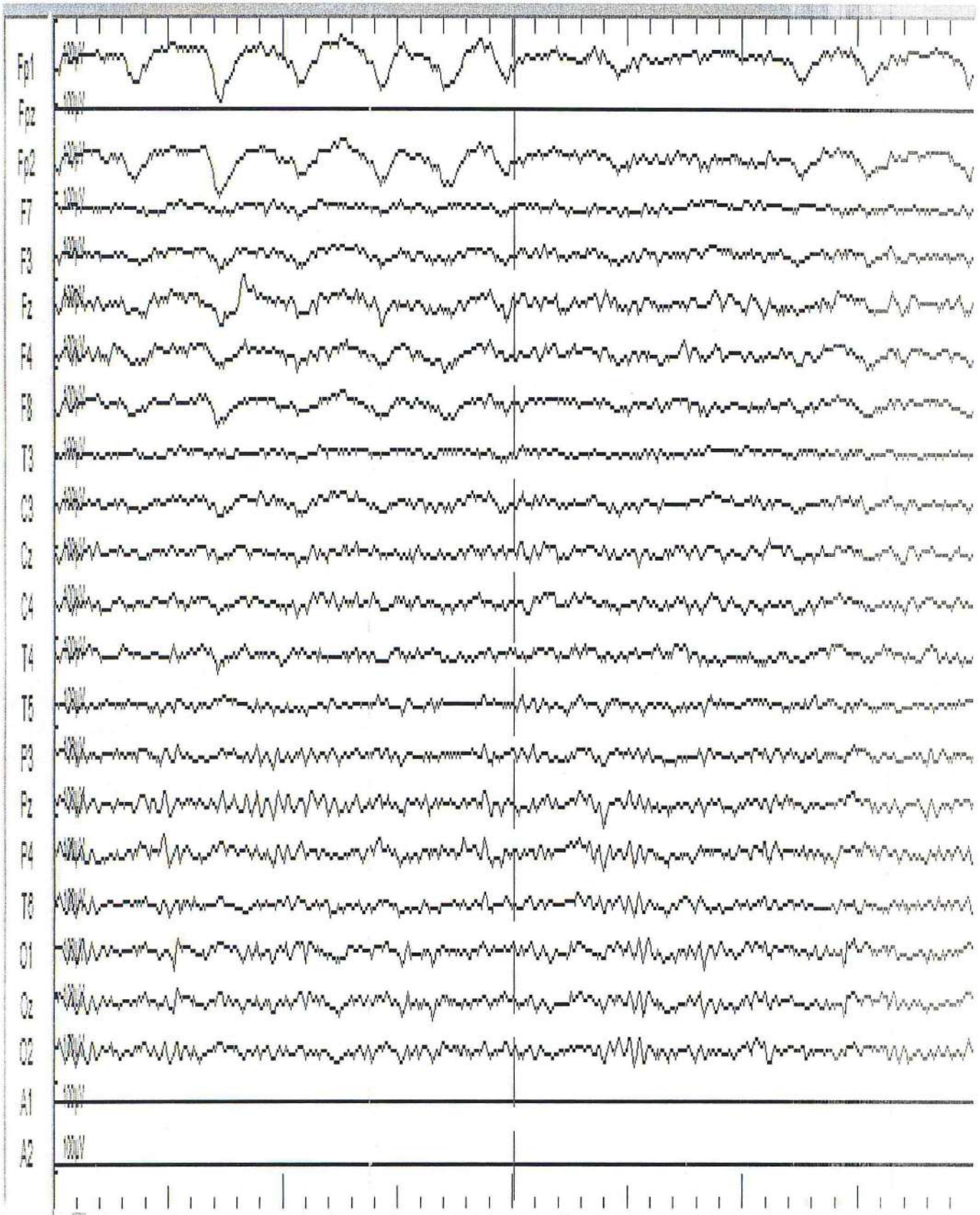


1 vigília - 12:16:07

2 vigília - 12:16:09

3 vigília - 12:16:11

4 vigília - 12:16:13



Registro: 1/204448

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000204448201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 18/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 18/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira	11 - Nome MICKELE JESUS GREGORIO	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---------------------------	-------------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	14 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	15 - Código CNES 3549828
---	--	-----------------------------

16 - Nome do Profissional Solicitante CARMEN REGINA CASELLA	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 52804	19 - UF SP	20 - Código CBO's 06142
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	----------------------------

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 18/04/2017 14:29	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)
---	--	-------------	---

25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 22.01.005-0	27 - Descrição ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.
-------------------	--	---	---------------------	------------------

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
---	--	-----------------	---	---------------------------------	---------------	------------------	-----------------------	-----------------------------

40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 092.624.918-59	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar CARMEN REGINA CASELLA	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 52804	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06142	45a - Grau de Participação
--	--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	----------------------------	----------------------------

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
--	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
18/04/2017			16	22.01.005-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	1	U	C	0,00	120,00	120,00

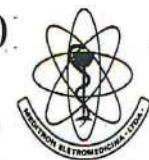
63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 120,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 120,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

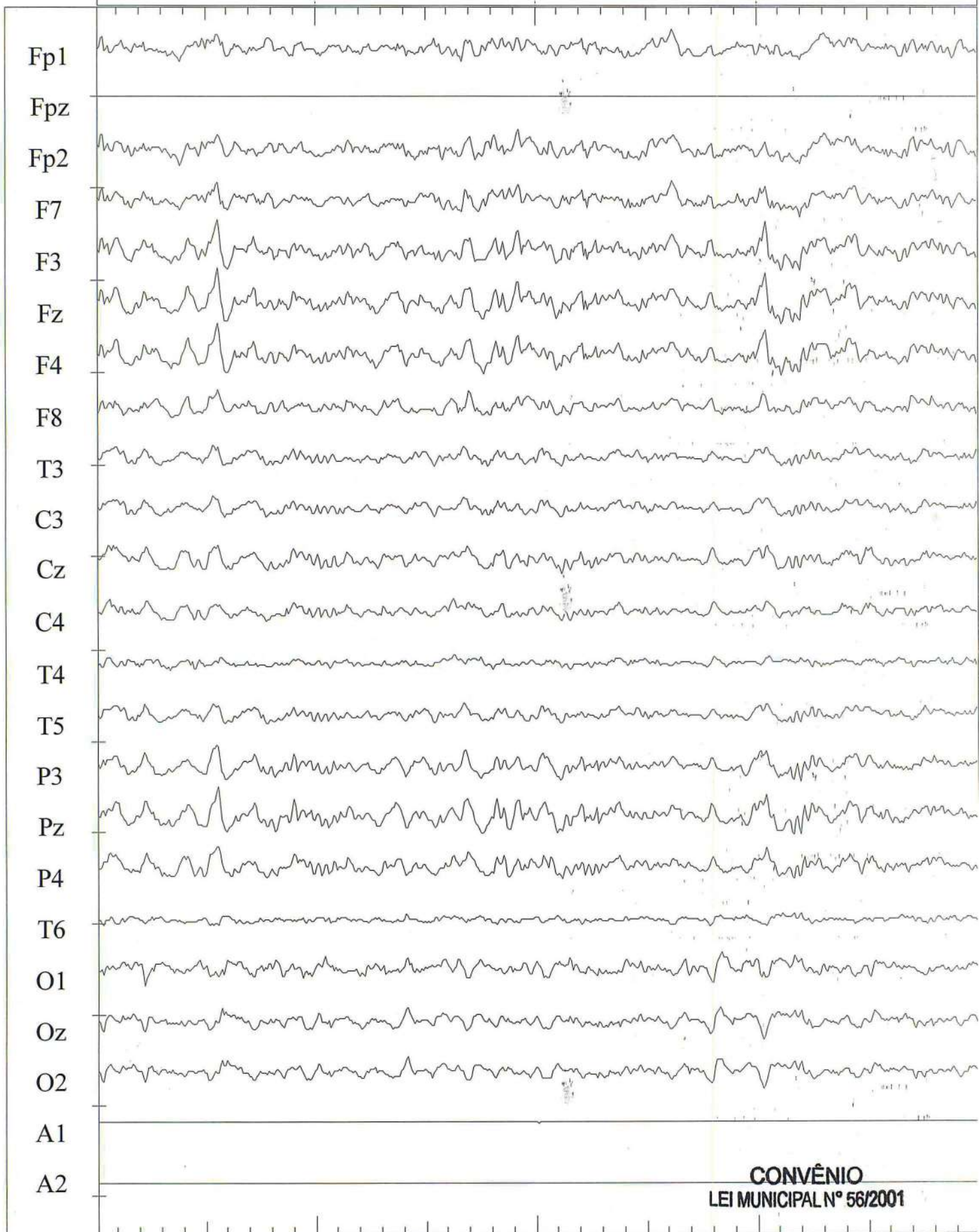
**CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 562/2001**



100 μ V

1 seg.

20 olhos fechados - 16:5 21 olhos fechados - 16:5 22 olhos fechados - 16:5 23 olhos fechados - 16:5



NOME: MICKELE JESUS GREGÓRIO

CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHABELA

DATA: 06/03/2017

ELETROENCEFALOGRAMA

EXAME REALIZADO EM VIGILIA E EM BOAS CONDIÇÕES TÉCNICAS.

RITMO DE FUNDO BEM ORGANIZADO, CONTITUIDO.

PREDOMINANTEMENTE POR FAIXAS ALFA, DOMINANTES ÁREAS POSTERIORES E SIMETRICA EM AREAS HOMOLOGAS.

A PROVA DE ATIVAÇÃO PELA HIPERPNEIA NÃO FORNECEU OUTROS SUBSIDIOS PARA DIAGNOSTICO.

ABERTURA OCULAR ATENUOU FAIXA ALFA, DE FORMA SIMETRICA E SATISFATÓRIA.

CONCLUSÃO: EEG DIGITAL EM VIGILIA SEM ANORMALIDADES.


DR (a). CARMEN REGINA CASELLA
CRM: 52804

CONVÊNIO
FI MUNICIPAL N° 56/2001

Registro: 1/204447

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000204447201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 18/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 18/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira	11 - Nome MAITE VITORIA ALVES GOIS	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---------------------------	---------------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	14 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	15 - Código CNES 3549828		
16 - Nome do Profissional Solicitante CARMEN REGINA CASELLA	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 52804	19 - UF SP	20 - Código CBO's 06142

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 18/04/2017 14:27	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)		
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 22.01.005-0	27 - Descrição ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL		28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 092.624.918-59	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar CARMEN REGINA CASELLA	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 52804	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06142	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
--	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
18/04/2017			16	22.01.005-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	1	U	C	0,00	120,00	120,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1-	3-	5-	7-	9-
2-	4-	6-	8-	10-

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 120,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 120,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

3-1-2 Via D 14109 - Balne: 08.005 - SURTU



SUS-SP

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



Nº DE ORDEM

NOME DA UNIDADE REQUISITANTE | CÓDIGO UNIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MATRÍCULA EST. R.G. DC SEQ. DATA NASC. SEXO
12 () MASC. 25 (X) FEM.

NOME marilene Vitória Alves Gons

MUNICÍPIO Ilhabela CÓD. MUNICÍPIO 352040

SUSPEITA CLÍNICA DATA PRIMEIROS SINTOMAS

USO DE ATB:
 OUTRO MEDICAMENTO:
CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO CÓDIGO: SIA/SUS

1. <u>ETS</u>	
2.	
3.	

DIAGNÓSTICO CONTROLE Nº SESSÕES

MATERIAL ENVIADO:

DATA DA REQUISIÇÃO: 13/03/17 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT

ENCAMINHADO PARA: CÓD. UNIDADE

ENDEREÇO: TELEFONE: **CONVÊNIO**

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: CR **LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

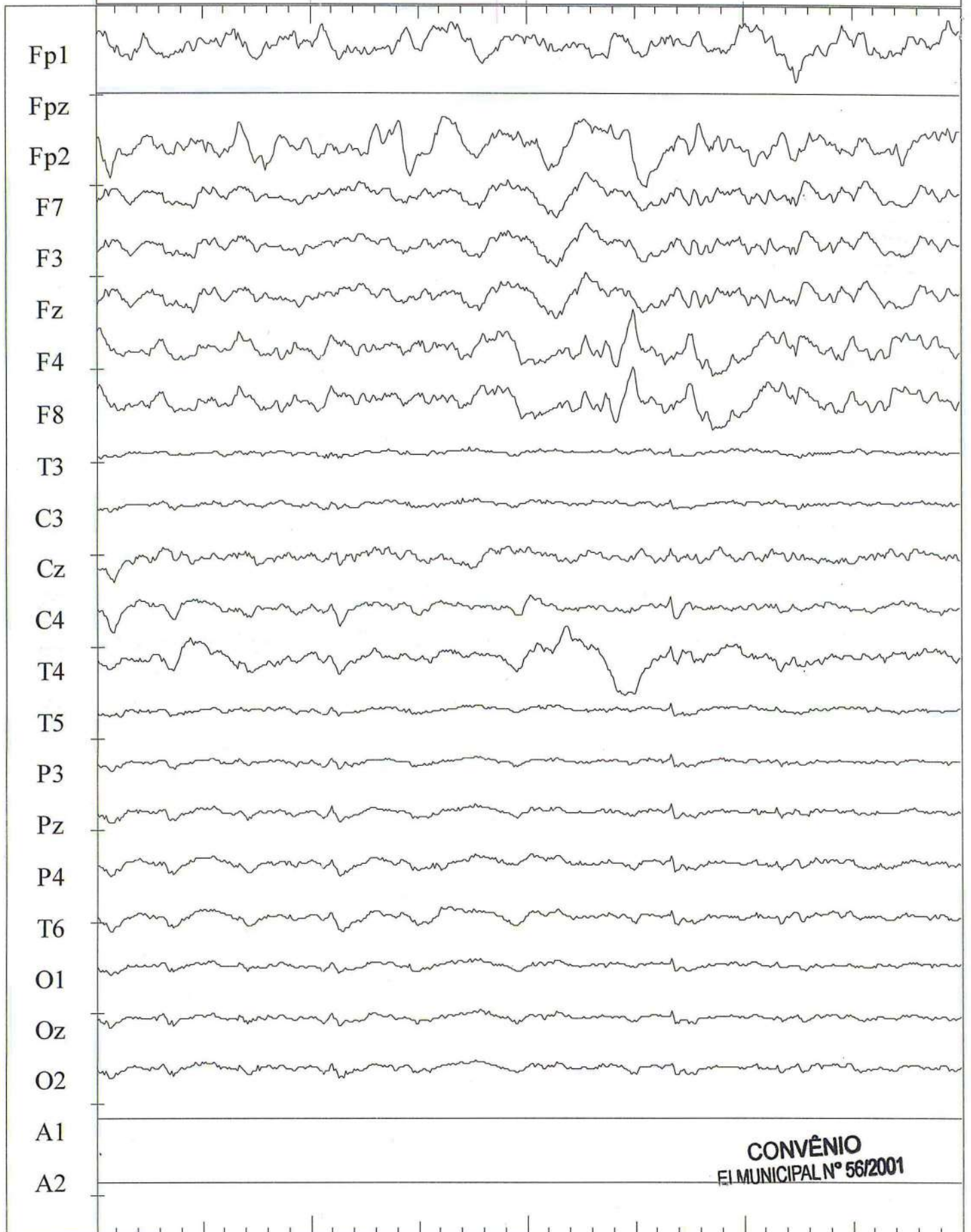
Dr. Alfredo S. Rosmarinho
MÉDICO
CRM 75652



1 seg.

100 μ V

1 olhos fechados - 9:42 2 olhos fechados - 9:42 3 olhos fechados - 9:42 4 olhos fechados - 9:42

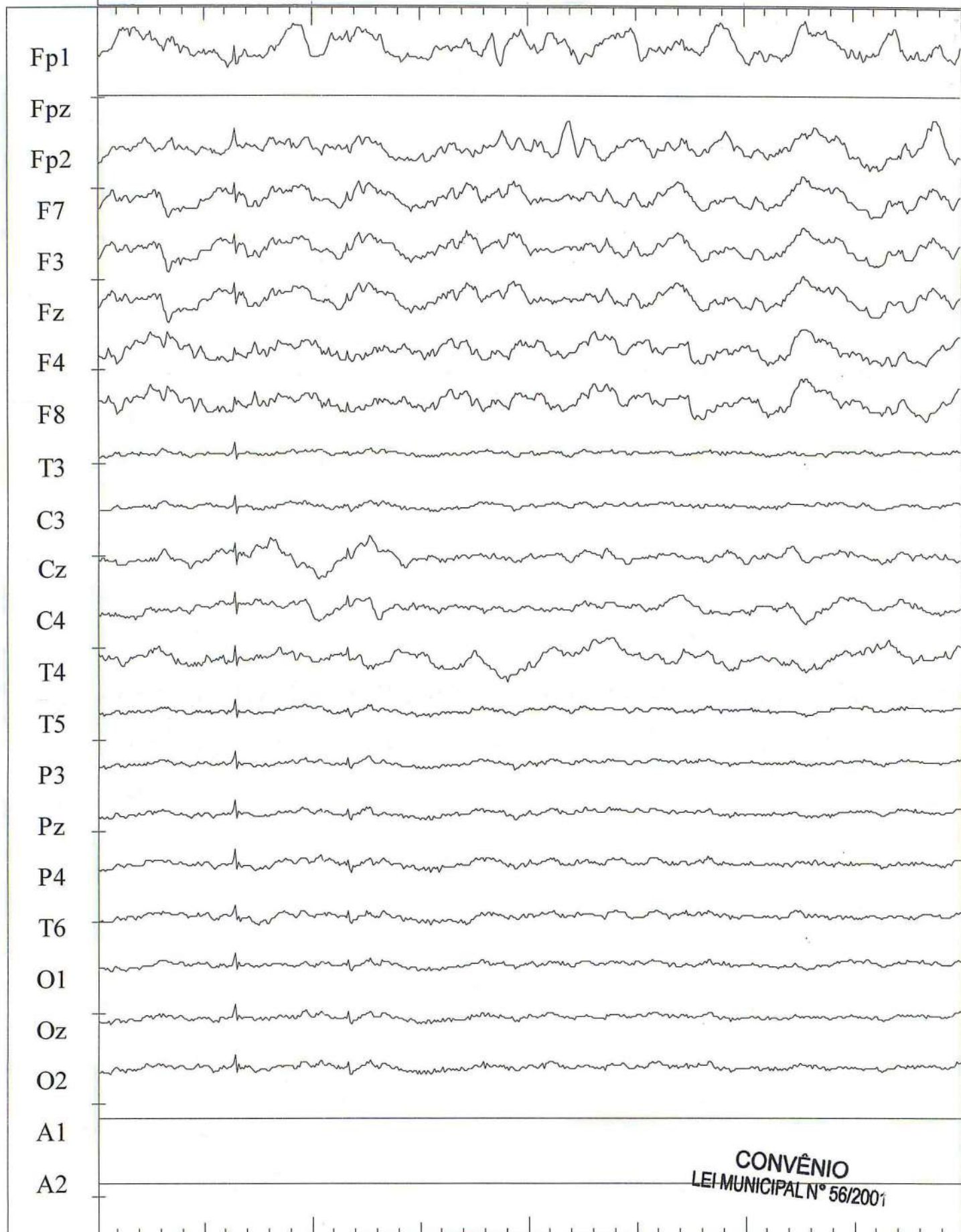




100 μ V

1 seg.

68 olhos fechados - 9:4 69 olhos fechados - 9:4 70 olhos fechados - 9:4 71 olhos abertos - 9:44



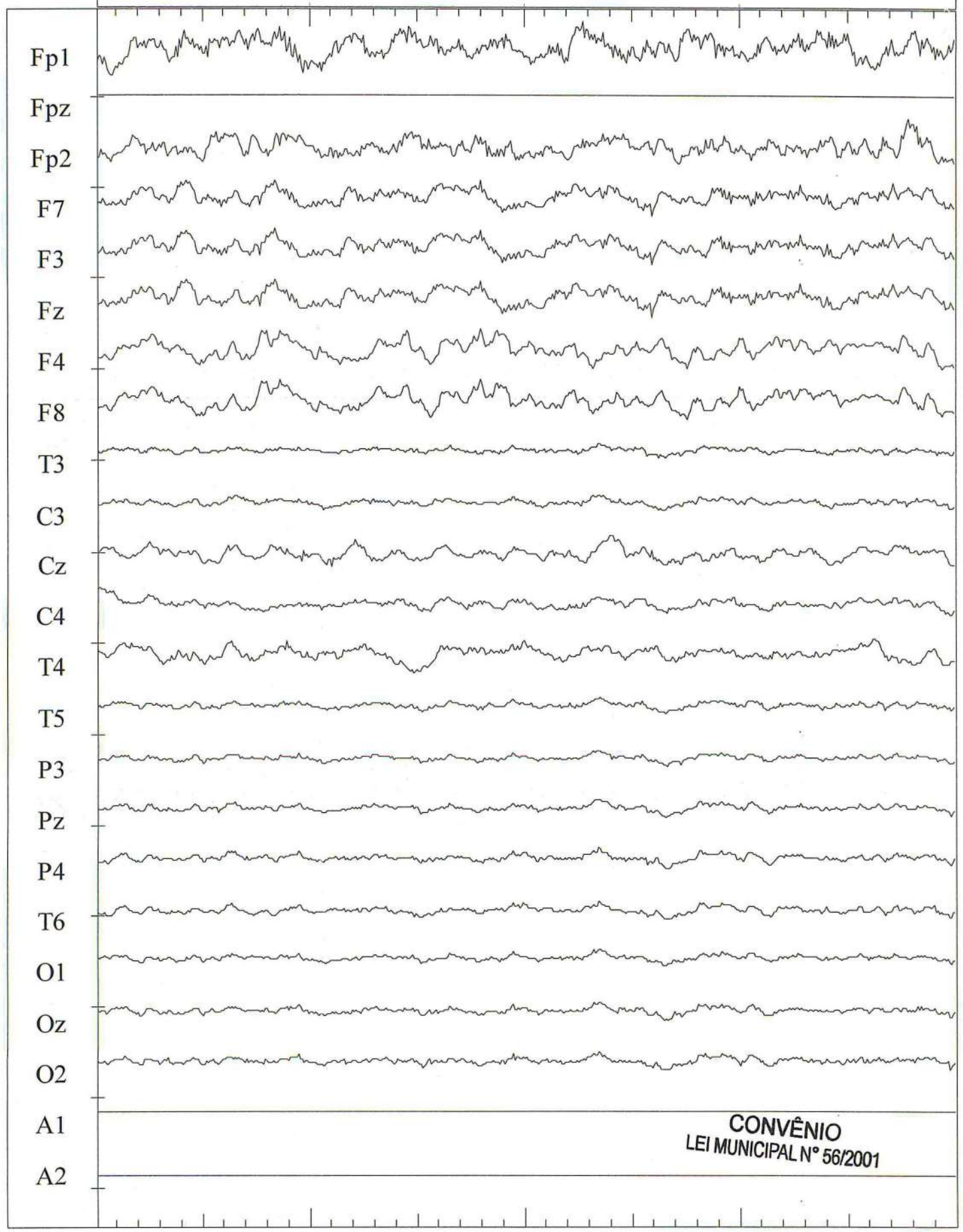
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



100 μ V

1 seg.

153 olhos abertos - 9:47 | 154 olhos abertos - 9:47 | 155 olhos abertos - 9:47 | 156 olhos abertos - 9:47



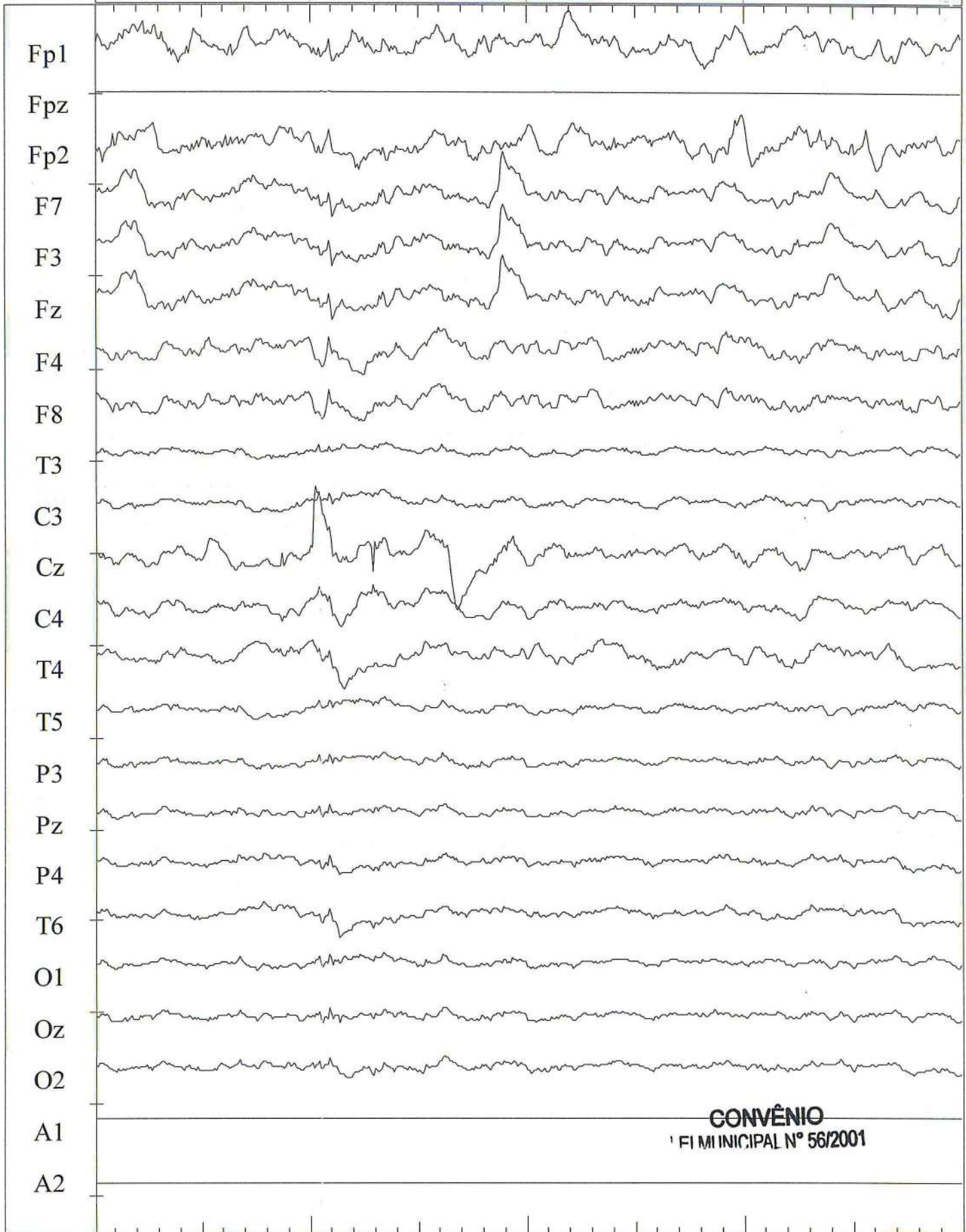
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



100 μ V

1 seg.

210 olhos abertos - 9:49 211 olhos abertos - 9:49 212 olhos abertos - 9:49 213 olhos abertos - 9:49



CONVÊNIO
FI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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 / 00008284-4

Nome destinatário:	CELIA DE GOES CAMILO
Valor:	R\$ 1.987,74
Identificação da operação:	DIF. SALARIO BASE

Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017 11:35:15

Código da operação:	00210469
Chave de segurança:	QWWLVQC54ZAAANQRQ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2007

Aviso 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
49 - CELIA DE GOES CAMILO	322230 Auxiliar de enfermagem 2	000010	00097655-00570/	01/09/2002	
Período de Aquisição	: De 1 de Setembro de 2015	A 31 de Agosto de 2016	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.987,74
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Abril de 2017	A 30 de Abril de 2017	Base de Cálculo	:	2.916,75

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\$ 3.325,27

Tres Mil e Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Vinte e Sete Centavos-----

ILHABELA, 2 de Março de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CELIA DE GOES CAMILO

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
49 - CELIA DE GOES CAMILO	322230 Auxiliar de enfermagem 2	000010	00097655-00570/	01/09/2002	
Período de Aquisição	: De 1 de Setembro de 2015	A 31 de Agosto de 2016	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	2.916,75
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Abril de 2017	A 30 de Abril de 2017			

PROVENTOS

DESCONTOS

040 - Férias	30,00	2.916,75	500 - INSS	11,00	427,79
050 - 1/3 de Férias	30,00	972,25	512 - IRRF de Férias	15,00	135,94

Total de Proventos : 3.889,00

Total de Descontos : 563,73

Total de Líquido : 3.325,27

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 3.325,27

Tres Mil e Trezentos e Vinte e Cinco 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 Março de 2017

CELIA DE GOES CAMILO

Demonstrativo Auxiliar - Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

50.320.605/0001-38

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

Funcionário 49 - CELIA DE GOES CAMILO

Carteira Trabalho 00097655-00570/

Admissão 01/09/2002

Período Aquisitivo De 1 de Setembro de 2015 A 31 de Agosto de 2016

Período de Abono Pecun. : De A

Período de Gozo de Férias : De 1 de Abril de 2017 A 30 de Abril de 2017

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 01/09/2015 a 31/08/2016

Referência

Valor

1-Salário

= 30,00

1.987,74

22-Adicional Insalubridade

20,00

187,40

24-Adicional Noturno

63,16

313,86

30-DSR

0,00

139,19

173-Horas Extras 75%

12,00

288,56

2.916,75

Observações:

CELIA DE GOES CAMILO_____
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**CONVÊNIO**
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

**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 / 00021090-3
Nome destinatário:	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 4.408,47
Identificação da operação:	FERIAS
Data de débito:	03/05/2017
Data/hora da operação:	03/05/2017 11:35:50
Código da operação:	00211022
Chave de segurança:	XX6GJECGQAMKA9ZP

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

Pagosa até mês

3557 @1

10.05.17

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: Vanderlei Ferreira Oliveira Unidade: Auto da Barra 2
RG: 25.583.982/10 CPF: 150.299.42831 Profissão: Vigilante
Telefone: 38951383 Residente à: R. Aze Vº 204
991032426 Bairro: Barra Velha
Cidade: Ilhabela, Estado: SP CEP: 11630.000

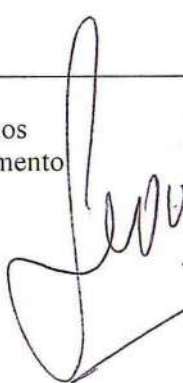
Venho por meio deste requerer a Vossa Senhoria gozo de férias :

OBS.: _____

C R O N O		G R A M A				R E A I	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	PERÍODO PROGRAMADO				1º Período para Gozo	
	30 dias <u>10</u>	10 E 20	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	DE: <u>10/06/17</u> A <u>05/07/17</u>		
		15 E 15	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	2º Período para Gozo		
		20 E 10	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	DE: ___/___/___ A ___/___/___		
OBS.: <u>PAGAR</u> <u>10 dias</u>		 Gabriel Reis Oliveira Aux Administrativo I RG: 44.252.283-4 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela <u>11/04/17</u>				Ciência da chefia imediata	

						Ciência Secretaria Saúde	
		_____		_____			

Nestes Termos
Pede Deferimento


Jean Pol Bernard
RG: W531404W
de Equipe

Ilhabela, 10 de MAIO de 2017
Vanderlei F de Oliveira
Assinatura do Funcionário

Formulário SEM assinatura da Chefia Imediata não será PAGO.

“OS PEDIDOS DE FÉRIAS DEVEM SER PROTOCOLADOS COM 90 DIAS DE ANTECEDENCIA.”

Não serão aceitas férias anexadas nos pontos dos funcionários.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Demonstrativo 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 95 - VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA
Carteira Trabalho 00028429-00120/ Admissão 24/05/2012

Período Aquisitivo De 24 de Maio de 2016 A 23 de Maio de 2017

Período de Abono Pecun. : De A

Período de Gozo de Férias : De 10 de Maio de 2017 A 8 de Junho de 2017

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 24/05/2016 a 23/05/2017

Referência

Valor

1-Salário	30,00	1.224,66
22-Adicional Insalubridade	20,00	187,40
24-Adicional Noturno	193,08	591,14
30-DSR	0,00	421,33
173-Horas Extras 75%	12,00	1.630,94
		4.055,47

Observações:

VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Demonstrativo 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 95 - VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA
Carteira Trabalho 00028429-00120/ Admissão 24/05/2012

Período Aquisitivo De 24 de Maio de 2016 A 23 de Maio de 2017
Período de Abono Pecun. : De A
Período de Gozo de Férias : De 10 de Maio de 2017 A 8 de Junho de 2017

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 24/05/2016 a 23/05/2017	Referência	Valor
1-Salário	30,00	1.224,66
22-Adicional Insalubridade	20,00	187,40
24-Adicional Noturno	193,08	591,14
30-DSR	0,00	421,33
173-Horas Extras 75%	12,00	1.630,94
		4.055,47

Observações:

VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	341
Agência e Conta do remetente:	8534/000000010613-6
Nome do remetente 1:	LEONEL NULMAN SZTERLING
CPF/CNPJ do remetente 1:	679.487.748-15
Valor (R\$):	6.660,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	04/05/2017

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000006490-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KR LOCADORA
CPF/CNPJ:	09.535.629/0001-00
Valor:	R\$ 110.668,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	NF68E69

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 12:30:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143058
Chave de segurança:	EMCOQLK467SWCKUE

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

K R LOCADORA

KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA - ME
CEL (12) 9.9767.1265

Rua Manoel Macario da Silva, 254

Barra Velha - CEP 11630-000 - Ilhabela - Est. São Paulo

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca Modelo 7 - SÉRIE B-1
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul

[Nº] 000068

Natureza da Operação: Transp. Paciente

Código: S357

AO(s) SR.(s) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAW CHEREK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º 50.330.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º 1 SENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

A VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / CONG LESTE PAULISTA

DATA DA EMISSÃO:

28 / 04 / 2017

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>31</u>	<u>VIA GENS INTERMUNICIPAIS</u>	<u>1.589,80</u>		<u>49.283,80</u>

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA PRESTAÇÃO

49.283,80

VEÍCULO MARCA: _____

MODELO: _____

ANO: _____

PLACA: _____

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N.º _____

UF _____

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

Ilhabela 28 / 04 / 17

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

USUÁRIO

Gráfica Poloni Ltda - ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Caraguatuba - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - Inscr. Est. 254.000.854.117

03 Tls. - 50 x 3 - 000.001 a 000.150 - 01/2015 - Aut. 569.575.657.415

K R LOCADORA

KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA - ME
CEL (12) 9.9767.1265

Rua Manoel Macario da Silva, 254

Barra Velha - CEP 11630-000 - Ilhabela - Est. São Paulo

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca Modelo 7 - SÉRIE B-1
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul [Nº] 000069

Natureza da Operação: TRASP. PACIENTE

Código 5357

AO(S) SR.(S) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAW CHEREK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º SD. 300.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º 1 SENTO

DUPLICATA N.º DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

À VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO

DATA DA EMISSÃO:

28 / 04 / 2017

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>35</u>	<u>VIAGENS INTERMUNICIPAIS</u>	<u>1.753,85</u>		<u>61.384,75</u>

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2007

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA

PRESTAÇÃO 61.384,75

VEÍCULO MARCA:

MODELO:

ANO:

PLACA:

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N.º

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

Ilhabela 28 / 05 / 2017

USUÁRIO

Gráfica Poloni Ltda - ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Caraguatuba - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - Inscr. Est. 254.000.854.117

03 Tls. - 50 x 3 - 000.001 a 000.150 - 01/2015 - Aut. 569.575.657.415



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007709-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICOS ME
CPF/CNPJ:	18.022.239/0001-28
Valor:	R\$ 25.329,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF19

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 12:31:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143202
Chave de segurança:	PCQ9QS1VTLLLNHQK

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL	
TIAGO R. MUNIZ	plantão diurno		1.123,50	R\$ -		
	plantão noturno		1.405,00	R\$ -		
	plantão diurno hora	6	93,63	R\$ 561,78		
	VISITA sala de estabilização		1.349,12	R\$ 1.349,12		
	PLANTÃO FDS		1.500,00	R\$ -		
	cob. Presencial	124,6	93,63	R\$ 11.666,30		
	FIM DE SEMANA		122,58			
	cob. Distancia	106,6	31,21	R\$ 3.326,99		
	chefe de plantão diurno	3	1.494,26	R\$ 4.482,78		
	chefe de plantão noturno		1.868,65	R\$ -		
	chefe de plantão FDS		1.995,00	R\$ -		
	Produção	86	7,00	R\$ 602,00		
	INICIO 11/12/2014	Coordenação P S			R\$ 5.000,00	
Valor da Nota de Serviços					R\$ 26.988,96	
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	809,67	R\$ 26.988,96		
	PIS	0,65%	175,43			
	CSSL	1,00%	269,89			
	IRRF	1,50%	404,83			
					R\$ 1.659,82	
Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF					R\$ 25.329,14	

Nota de Serviços para

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME

RUA RIO DE JANEIRO N° 49 CASA 2 BARRA VELHA - ILHABELA - SP

CNPJ : 18.022.239/0001-28

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00019

DATA DA EMISSÃO
04-05-2017 08:43:51
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0B9405CD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 18.022.239/0001-28 INSC.MUNICIPAL: 07983 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 - ILHABELA - SP MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 9924-99332 E-MAIL: tiagoniz@hotmail.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 ILHABELA - SP MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-5566 E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2017.

PLANTÃO DIURNO *****R\$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO *****R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO HORA ***R\$ 561,78
VISITA SALA DE ESTABILIZAÇÃO** R\$ 1.349,12
PLANTÃO FDS *****R\$ 0,00
COBERTURA PRESENCIAL ***R\$ 11.666,30
FIM DE SEMANA*****R\$ 0,00
COBERTURA DISTÂNCIA ***R\$ 3.326,99
CHEFE DE PLANTÃO DIURNO *** R\$ 4.482,78
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO **R\$ 0,00
VISITA *****R\$ 0,00
PRODUÇÃO***** R\$ 602,00
COORDENAÇÃO PS***** R\$ 5.000,00

"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\$ 26.988,96
PIS..... R\$ 175,43	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 26.988,96
COFINS..... R\$ 809,67	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 404,83	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\$ 1.659,82
CSLL..... R\$ 269,89	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 539,78
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 25.329,14

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
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\$ 5.813,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	NF51

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 12:39:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144110
Chave de segurança:	38KG8V4XY4N9S8LG

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. MATHEUS BITAR					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO NATAL N		2.810,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00		
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	4	1.405,00	R\$ 5.620,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	SALA DE PARTO				
	Produção	82	7,00	R\$ 574,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana				
					R\$ 6.194,00
					R\$ 6.194,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 185,82
		PIS	0,65%		R\$ 40,26
		C S S L	1,00%		R\$ 61,94
		I R R F	1,50%		R\$ 92,91
					R\$ 380,93
				LÍQUIDO	R\$ 5.813,07

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00051

DATA DA EMISSÃO
02-05-2017 09:23:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
516EAF845

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

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 2017
PLANTÃO NOTURNO (04) R\$ 5.620,00
PRODUÇÃO (82) R\$ 574,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 40,26
COFINS..... R\$ 185,82
IR..... R\$ 92,91
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 61,94

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\$ 6.194,00
Base de Cálculo..... R\$ 6.194,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 380,93
Valor do ISS..... R\$ 123,88
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 5.813,07

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.



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0391 / 00000000333-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULVIA MARTINEZ MORAES
CPF/CNPJ:	07.696.607/0001-05
Valor:	R\$ 30.390,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	NF13

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 12:45:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144811
Chave de segurança:	L263PFLLUME932SU

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR
NO CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO


PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
FULVIA MARTINEZ DE MORAIS	plantão diurno		1.123,50	0,00	
	plantão noturno		1.405,00	0,00	
	PLANTÃO FDS	2	1.500,00	3.000,00	
	Produção	603	7,00	4.221,00	
	chefe de plantão diurno	3	1.494,26	4.482,78	
	chefe de plantão noturno	2	1.868,65	3.737,30	
	chefe de plantão FDS	8	1.995,00	15.960,00	
	cobertura presencial			0,00	
	finais de semana D	7	87,55	612,85	
	finais de semana N	3	122,58	367,74	
					R\$ 32.381,67
					VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS R\$ 32.381,67
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	971,45	
		PIS	0,65%	210,48	
		C S S L	1,00%	323,82	
		I R R F	1,50%	485,73	R\$ 1.991,47
				LÍQUIDO	R\$ 30.390,20

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME
AV: RIO DAS PEDRAS, 2302 JD. ARICANDUVA - SÃO PAULO - SP
CNPJ: 07.696.607/0001-05

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170503u07696807000105	Número da Nota 00000013			
	Data e Hora de Emissão 03/05/2017 14:43:40			
	Código de Verificação X2RE-7BKS			
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/2017 R\$ 32.381,67 COFINS 3,00% R\$ 971,45 PIS 0,65% R\$ 210,48 C S S L 1,00% R\$ 323,82 I R R F 1,50% R\$ 485,73 TOTAL: R\$ 1.991,47				
PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.390,20				
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	30.390,20	2,00%	607,80	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: 10/06/2017;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3370 / 00000066926-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
Valor:	R\$ 7.497,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATIVA COMERCIAL LTDA
Histórico:	NF152924E153087E153776

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 12:50:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145395
Chave de segurança:	ZJ5V7T4WUK0NCVSA

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. 000.153.776
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO
5217 0404 2749 8800 0219 5500 1000 1537 7610 0620 8049

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170705332838 12/04/2017 17:35:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104280948

INSC. ESTADUAL DO ST
809010957113

CPJ
04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (296-1)

CPJ/CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
12/04/2017

ENDEREÇO
R PE BRONISLAU CHERECK 015

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE / FAX
(12) 3896-5766

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

12/05/2017

5.065,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.220,83	506,50	0,00	0,00	5.065,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.065,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF GO	CPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GOIÂNIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	EST	CFOP	EN	QTD	PRE	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
35859 G+	AMPICILINA+SULBACTAM 1,5G PO INJ (GEN) CT C/ 20FAX NOVAFARMA FA Lot/Val/Qtd:78KF2674 03/06/18 120	30041011	020	6108	FA	120	0,00	6,6500		798,00	665,00	79,80	12,0000
32764 S+	ASMAPEN 100MG CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC Lot/Val/Qtd:B16E0898 10/05/18 5000	30049069	520	6108	CP	5000	5,86	0,0566		283,00	235,83	28,30	12,0000
36469 G-	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL DER 60G (GEN) Lot/Val/Qtd:16100533 30/09/19 90 Lot/Val/Qtd:16100534 30/09/19 18 Lot/Val/Qtd:16100149 30/09/19 42	30049099	020	6108	BG	150	13,84	4,7200		708,00	590,00	70,80	12,0000
36112 S+	NOEX 50MCG/DOSE SUS NASAL 200DOSES/EUROFARMA Lot/Val/Qtd:474317A 04/10/18 2 Lot/Val/Qtd:463841A 02/08/18 106 Lot/Val/Qtd:463846A 04/08/18 192 FCI:A71AE99C-673B-4690-9A3A-4AB7426CC65E	30043999	520	6108	FR	300	51,91	10,9200		3.276,00	2.730,00	327,60	12,0000

Secretaria de Saúde

17 ABR 2017

Almoxarifado da Saúde

RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 681,24
Estadual: R\$ 692,58 Municipal: R\$ 0,00
Fonte: IBPT
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:620804
RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO
Nfe XML: <http://189.19.1.76/nfe2>
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1

BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
ORDEM DE COMPRA No 042-1/2017 - ALMOX No 81/2017
RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE3 ILHABELA-SP

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 128,13
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 85,41

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. **000.153.087**
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO

5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1530 8710 0616 2342

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170695822216 28/03/2017 17:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSC. ESTADUAL DO ST

809010957113

CHPJ

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-1)

CHPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

28/03/2017

ENDEREÇO

R PE BRONISLAU CHERECK 015

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

27/04/2017	1.495,00								
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.245,83	VALOR DO ICMS	149,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.495,00
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	1.495,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CHPJ/CPF	18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO	GOIÂNIA					UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	105801640
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE	Volumes	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	8,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
48290 S+	ALBEL 400MG CT C/ 500 CP MASTIGAVEL/GEOLAB Lot/Val:1605094 31/05/18		30049063	020	6108	CP	1500	0,00	0,5700	855,00	712,50	85,50	12,0000
39531 S-	DOCLAXIN 500MG + 100MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU Lot/Val:16120715 21/12/18		30049099	020	6108	FA	100	0,00	6,4000	640,00	533,33	64,00	12,0000

Secretaria de Saúde
31 MAR 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 201,08 Estadual: R\$ 145,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:616234 RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1</p>	<p>BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 ORDEM DE COMPRA No 033-2/17- CONFORME MEMO ALMOX No 072/2017 RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE Valor ICMS p/estado destino: R\$ 53.82</p>	<p>Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 35.88</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--	---	--



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. 000.152.924
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO

5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1529 2410 0611 9107

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170693621446 24/03/2017 15:22:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104280948

INSC. ESTADUAL DO ST
809010957113

CNPJ
04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-1)

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

24/03/2017

ENDEREÇO

R PE BRONISLAU CHERECK 015

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

23/04/2017	937,80								
------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
781,50	93,78	0,00	0,00	937,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				937,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	(0) Emitente				18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04	GOIÂNIA			GO	105801640
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			32,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRICOES	NCM	CS	CTOP	UN	QTD	PRE	VL. UNL	BLN	VL. TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
22061 S-	POLISOCEL 3,5% SOL INJ IV 500ML BO SIST FECHx HALEXISTAR BO Lot/Val:101513 12/12/18	30049099	020	6108	BO	60	61,47	15,6300		937,80	781,50	93,78	12,0000

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
29 MAR 2017
Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126,13 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:611910 RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1</p>	<p>BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 ORDEM DE COMPRA No 026-1/2017 - ALMOX No 65/2017 LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAUDE RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE</p>	<p>ILHABELA-SP Valor ICMS p/estado destino: R\$ 33.76 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 22.51</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;">CONVENIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>
---	---	--	---

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 026-1/2017

FORNECEDOR: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0002-19

BANCO: 033 - SANTANDER

AGENCIA: 0289

C/C: 13002773-0

VENDEDOR: LUCAS FREQUETE

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL	
1	50	AMP	24030.ACICLOVIR SÓDICO 250MG INJETÁVEL	TEUTO	R\$ 16,80	R\$ 840,00	✓
2	96	FRS	23920.CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS PEDIÁTRICAS	MARIOL	R\$ 0,57	R\$ 54,72	✓
3	100	BOLSA	24222.SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% 500 ML BAG	HALEXISTAR	R\$ 15,63	R\$ 1.563,00	✓
4	30	FRS	26164.SULFATO DE SALBUTAMOL 6MG/ML (EQUIVALENTE 5MG/ML DE SALBUTAMOL) - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - 10ML	GSK	R\$ 13,05	R\$ 391,50	✓

VALOR DO PEDIDO: R\$ 2.849,22

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 65/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

14/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. 000.152.924
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO
5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1529 2410 0611 9107
Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170693621446 24/03/2017 15:22:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104280948	INSC. ESTADUAL DO ST 809010957113	CPNJ 04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA DE MIS. ILABELA (296-1)		CPNJ / CPF 50.320.605/0001-38
ENDEREÇO R PE BRONISLAU CHERECK 015		BARRIO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ILABELA		CEP 11630-000
FONE/FAX (12) 3896-5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA									
23/04/2017	937,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
781,50		93,78	0,00		0,00	937,80			
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	937,80				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME				FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPNJ / CPF 18.976.884/0001-80	
ENDEREÇO AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04				MUNICÍPIO GOIÂNIA	UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	32,000		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO	NUMERO	CM	CFOP	UN	QTD	PRE	VALOR UNIT.	NUM.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
22061 S-	POLISOCEL 3,5% SOL INJ IV 500ML BO SIST FECH: HALEXISTAR BO Lot/Val:101513 12/12/18	30049099	020	6108	BO	60	61,47	15,6300		937,80	781,50	93,78	12,0000

Josele C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almoxnarido

Secretaria de Saúde
29 MAR 2017
Almoxnarido da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS			Nfe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO	
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126,13 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 ORDEN DE COMPRA No 026-1/2017 - ALMOX No 65/2017	ILABELA-SP Valor ICMS p/estado destino: R\$ 33,76 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 22,51	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001	
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:611910 RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1	LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAUDE RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE			



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua padre Bronislau chereck, 15 - centro - Ilhabela-SP
Cep: 11630-000 - fone 12-38965766
inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Almoxarifado da Saúde
Setor Solicitante:	Hospital Mario Covas Junior
Memorando nº:	65/2017
Data da Solicitação:	09/03/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação	Prazo de Entrega	Observações
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	

Item	Quantidade	Descrição
1	50	24030. ACICLOVIR SÓDICO 250MG INJ
2	2000	23886. AMINOFILINA 100MG CPR
3	120	26159. ATORVASTATINA 10MG CPR
4	5.000	26197. BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CPR
5	300	23895.BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI POTÁSSICA 100.000UI INJ.
6	120 frs	23899. BUDESONIDA 50MCG/DOSE AEROSSOL NASAL COM 120 DOSES 5ML
7	96 frs	23920. CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS PEDIATRICAS FRS
8	500	23937. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL
9	200	24169. HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSP ORAL 150ML
10	3500	24194. NIFEDIPINA 20MG CPR
11	15	24200. NITROFURAZONA 0,2% POMADA COM 500G
12	2.000	23989. NITROFURANTOINA 100MG CAP
13	50 frs	23999. PERMETRINA 10MG/ML OU 1% LOÇÃO 60ML FRS
14	100	24222. SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% 500ML BAG
15	50	24086. SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1G/10ML INJ

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

16	1500	24013. SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG CPR
17	200	26618. SULFATO DE AMICACINA 100MG/2ML
18	150	24249. SULFATO DE MAGNESIO 0,81MEQ/ML 10% COM 10ML INJ
19	10	24255. SULFATO DE POLIMIXINA B NEOMICINA ACET. FLUDROCORTISONA CLOR. LIDOCAINA SOL OTOLOGICA
20	30	26164. SULFATO DE SALBUTAMOL 6MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML
21	100	24253. SULFATO DE TERBUTALINA 0,3MG/ML XPE 100ML
22	200	24270. VITAMINAS SAIS MINERAIS GOTAS

Justificativa do interesse público

Aquisição de medicamentos Sem ATA, desertos e fracassados para uso na Rede básica e Hospital Municipal Governador Mario Covas Junior.

Nome do Solicitante

José Denylson

Carimbo/Assinatura

Chefia Imediata

Carimbo/Assinatura

Deferimento | Secretaria de Saúde

Mario de Almeida Matarazzo
 Chefe de Planejamento e Finanças
 Secretaria Municipal de Saúde
 Data: 12/05/2016

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data	Observações	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 - N.SRA DE FATIMA

CEP:75709-020 - CATALAO - GO

TEL:(16)3993-9100 - Fax:

CNPJ:04.274.988/0002-19 - IE:10.428.094-8

vendas@ativahosp.com.br Usuário:LUCAS

ORCAMENTO Nº 611126

10 DE MARÇO DE 2017

Agente: STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296)**Fantasia:** ILHABELA**Endereço:** R PE. BRONISLAU CHERECK, 15**Cidade:** ILHABELA-SP**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 50.320.605/0001-38**Contato:** DENILSON**Cep:** 11630-000**Telefone:** (12)3896-5766**Fax:****E-mail:** compras@santacasailhabela.org.br**IE/RG:****Produtos**

Item	Código	Descrição	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	35607	ACICLOVIR 250MG PÓ LIOF SOL INJ IV (GEN) CT/ 50FA	CX-50	FA	50	16,8000	840,00
ACICLOVIR 250MG PÓ LIOF P/ SOL INJ						Código MS:	1037006100044
0003	32764	ASMAPEN 100MG CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	CT-20	CP	2.000	0,0587	117,40
AMINOFILINA 100MG						Código MS:	1558403580012
0005	39371	BESILAPIN 10MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	CT-500	CP	5.000	0,0684	342,00
BESILATO DE ANLODIPINO 10MG						Código MS:	1542300100062
0007	36802	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL OR 10ML (GEN)/MARIOL	FR-1	FR	50	0,5700	28,50
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL OR 10ML						Código MS:	1624100040031
0011	22061	POLISOCEL 3,5% SOL INJ IV 500ML BO SIST FECHx HALEXISTAR BO	CX-30	BO	100	15,6300	1.563,00
GELATINA 35MG + CLORETO DE SÓDIO 8,50MG + CLORETO DE POTÁSSIO 0,38MG + CLORETO DE CÁLCIO 2H2O 0,70MG + ÁGUA P/ INJ SOL INJ IV 500ML						Código MS:	1031101210057
0012	25754	ARIFENICOL 1000MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	CX-100	FA	50	1,8500	92,50
SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1G PÓ LIOF P/ SOL INJ						Código MS:	1890000420052
0013	48500	SULFAMET 400MG + TRIMET 80MG (GEN) CT C/ 200 CPx PRATI, DONADUZZI CP	CX-200	CP	1.600	0,1030	164,80
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG						Código MS:	1256802090021
0014	39757	AMICACINA 100MG SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 APx TEUTO AP	CT-50	AP	200	0,7900	158,00
SULFATO DE AMICACINA 50MG/ML (100MG) SOL INJ 2ML						Código MS:	1037002970028
0016	30780	AEROLIN 5MG/ML SOL P/ NEBUL 10ML C/ CONTA GTS/GSK	FR-1	FR	10	13,0500	130,50
SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO 10ML						Código MS:	1010702260129

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Total Geral: R\$ 3.436,70

**** TRES MIL,QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS ****

Observações:

faturamento mínimo R\$ 500,00
prazo de entrega 2 dias uteis
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif -

Validade

da 5 Dias da Abertura

Proposta:

LUCAS

Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 46938

Cliente 539 - SANTA CASA DE
Região 1 - UNICA
Rating A
Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 539.1 - XML
Cargo
Telefone 11111111
Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotacao 09/03/2017 Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS
Operador 18 - FILIPE RIBEIRO LEMOS Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	6569	ACICLOVIR 250 MG INJ F.A (G) TEUTO 1 FR / 0,02000 FR	50,00	R\$ 29,85	R\$ 1.492,50	
2	2941	AMINOFILINA 100MG COMP (S) NEO QUIMICA 1 CP / 0,05000 CP	2.000,00	R\$ 0,0580	R\$ 116,00	
3	3119	ATORVASTATINA 10MG COMP (G) EMS 1 CP / 0,03333 CP	120,00	R\$ 0,2500	R\$ 30,00	
4	5159	ANLÓDIPINO 10 MG COMP (G) NEO QUIMICA 1 CP / 0,03333 CP	5.010,00	R\$ 0,0610	R\$ 305,61	
5	2411	ISORDIL 5MG SUBL C/30 COMP (E) EMS 1 CV / 1 CV	13,00	R\$ 8,70	R\$ 113,10	
6	3077	NIFEDIPINA 20 MG COMP (S) NEO QUIMICA 1 CP / 0,03333 CP	3.510,00	R\$ 0,0330	R\$ 115,83	
7	1410	NITROFURANTOINA 100 MG CAPS (G) TEUTO 1 CP / 0,00357 CP	1.960,00	R\$ 0,1640	R\$ 321,44	
8	520	CLORANFENICOL 1 GR FA S/DIL (S) BLAU 1 FR / 0,01000 FR	100,00	R\$ 1,72	R\$ 172,00	
9	8323	SULFA+TRIMETOP 400+80MG COMP (G) (I) PRATI 1 CP / 0,00500 CP	1.400,00	R\$ 0,1200	R\$ 168,00	
10	6186	AMICACINA 100 MG AMP 2 ML (G) HIPOLABOR 1 AP / 0,01000 AP	200,00	R\$ 0,6500	R\$ 130,00	
11	429	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10 ML (G) ISOFARMA 1 AP / 0,00500 AP	200,00	R\$ 0,3950	R\$ 79,00	
12	644	FLUOCINOL+POLIMIX+NEOM+LIDOC FR 5 ML (S) ELOFAR 1 FR / 1 FR	30,00	R\$ 1,70	R\$ 51,00	
Valor Total Itens		R\$ 3.094,48	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 3.094,48
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FILIPE RIBEIRO LEMOS

()

Observação

Observação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** SP
End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
Fone: (19) 98141-2440
Cep: 13820-000
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 684088
Sexta-feira, 10 de março de 2017

Dados do Cliente:

Empresa: 11659 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA
End: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
Cep: 11630000

Cidade: ILABELA - Estado: SP
Fone: (12) 3896-1710

Fax:
Cnpj: 50.320.605/0001-38

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	023855	ACICLOVIR 250MG CX C/50F-A S/DIL GEN	TEUTO	CX	CAIXAS	1	R\$ 18,2000	R\$ 910,0000	R\$ 910,00
Princípio Ativo:		ACICLOVIR 250MG	Reg. MS:		1.0370.0610.004-4				
2	022826	AMINOFILINA 100MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	HIPOLABOR	CX	CAIXAS	4	R\$ 0,0513	R\$ 25,6500	R\$ 102,60
Princípio Ativo:		AMINOFILINA 100MG	Reg. MS:		1.1343.0165.003-5				
3	024454	BESILAPIN 10MG CX C/50BLT X 10CPR	GEOLAB	CX	CAIXAS	10	R\$ 0,0609	R\$ 30,4500	R\$ 304,50
Princípio Ativo:		ANLÓDIPINA 10MG, BESILATO	Reg. MS:		1.5423.0243.008-6				
4	022458	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML CX C/96FRS X 10ML GEN	MARIOL	FR	FRASCOS	50	R\$ 0,6600	R\$ 0,6600	R\$ 33,00
Princípio Ativo:		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.6241.0004.003-1				
5	026431	HIDROTHEO 300MG/5ML CX C/60FR X 100ML	SOBRAL	FR	FRASCOS	200	R\$ 1,9700	R\$ 1,9700	R\$ 394,00
Princípio Ativo:		HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML	Reg. MS:		RDC 199/2006				
6	012644	NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR	NEO QUIMICA/HYPERMARCAS/BRAIN	CX	CAIXAS	117	R\$ 0,0350	R\$ 1,0500	R\$ 122,85
Princípio Ativo:		NIFEDIPINA 20MG	Reg. MS:		1.5584.0169.003-1				
7	026282	NITROFURANTOINA 100MG CX C/40BLT X 7CAPS GEN	TEUTO	CX	CAIXAS	8	R\$ 0,1625	R\$ 45,5000	R\$ 364,00
Princípio Ativo:		NITROFURANTOINA 100MG	Reg. MS:		1.0370.0579.003-9				
8	028665	SULFA+TRIMETROPIMA 400MG/80MG CX C/200CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CP	COMPRIMIDOS	1600	R\$ 0,0831	R\$ 0,0831	R\$ 132,96
Princípio Ativo:		SULFAMETOXAZOL 400MG, TRIMETOPRIMA 80MG	Reg. MS:		1.2568.0209.002-1				

Total Orçamento: R\$ 2.363,91

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 13/03/2017

Validade da Proposta: 15/03/2017

Observações:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Santa Casa de Misericórdia de IlhabelaRua Padre Bronislau Chereck, 25 - Centro - Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38**DEPTO. DE COMPRAS****ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 018/17**

09/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	24030. ACICLOVIR SÓDICO 250MG INJ	50 amp	Teuto	33,30
2	23886. AMINOFILINA 100MG CPR	2.000 cpr	Neo química	0,13
3	26159. ATORVASTATINA 10MG CPR	120 cpr	Sandoz	0,63
4	26197. BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CPR	5.000	Merek	0,32
5	23895. BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI POTÁSSICA 100.000UI INJ.	300 amp	Não cotado	
6	23899. BUDESONIDA 50MCG/DOSE AEROSOL NASAL COM 120 DOSES 5ML	120 frs	Ache	30,35
7	23920. CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS PEDIATRICAS FR5	50 frs	Cimed	2,24
8	23937. DINTRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL	500 cpr	Sigma	0,32
9	24169. HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSP ORAL 150ML	200 frs	Medquímica	8,10
10	24194. NIFEDIPINA 20MG CPR	3.500	Neo química	0,070
11	24208. NITROFURAZONA 0.2% PÔMADA COM 500G	15 pote	Não cotado	
12	23989. NITROFURANTOINA 100MG CAP	2.000 cap	Teuto	0,25
13	23999. PERMETRINA 10MG/ML OU 1% LOÇÃO 60ML FR5	50 frs	Mth	9,12
14	24222. SOLUÇÃO DE GELATINA 3.5% 500ML BAG	100 frs	Não cotado	
15	24086. SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1G/10ML INJ	50 amp	Novafarma	3,58
16	24013. SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG CPR	1.500	Prati	0,134
17	26618. SULFATO DE AMICACINA 100MG/2ML	200 amp	Hipolabor	0,66
18	24249. SULFATO DE MAGNESIO 0.81MEQ/ML 10% COM 10ML INJ	150 amp	Isofarma	0,98
19	24255. SULFATO DE POLIMIXINA B NEOMICINA ACET. FLUDROCORTISONA CLOR. LIDOCAINA SOL OTOLOGICA	10 frs	Geolab	5,79
20	26164. SULFATO DE SALBUTAMOL 6MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML	30 frs	Gsk	16,31
21	24253. SULFATO DE TERBUTALINA 0.3MG/ML XPE 100ML	100 frs	Não cotado	
22	24270. VITAMINAS SAIS MINERAIS GOTAS	200 frs	Neshvite	9,44

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 dias Prazo de entrega: 05 dias

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

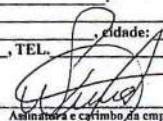
Razão social da empresa:

CNPJ:

END: _____, N° _____

Bairro: _____

Vendedor: _____



Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

CNPJ 03.722.020/0001-64

DROGARIA CORRÁ LTDA - EPP

AV BRASIL 1030
MONTE CASTELO - CEP 12.215-000
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP



Dupatri Hospitalar Comércio, Importação e Exportação LTDA

Matriz: Rua São Paulo n° 31 - CEP: 11075-330 - Vila Belmiro - Santos / SP - Tel/Fax.: (13) 3228-8700 - CNPJ 04.027.894/0001-64

Filial: Rua José Severino n° 3530 - CEP: 75709-616 - Vereda dos Buritis - Catalão / GO - Tel.: (64) 3442-8081 - CNPJ 04.027.894/0003-26

ORÇAMENTO: 738321

Atendente:

Cliente: 1294 - PREF.MUN.ESTANCIA DE ILHA BELA

Emissão: 10/03/2017

R: PREF. MARIANO P.A. CARVALHO, 86
11630-000 ILHABELA-SP

Cond. de pag.: 30 DD

Prazo/Entrega: 25/03/2017

Telefone: (12)3896-9200

Fax: (12)3896-1550

Observação: FATURAMENTO MINIMO: R\$300,00 / VAL. PROPOSTA: 15DD / BCO DO BRASIL AG:3359-6 C/C:2035-4
Favor consultar a disponibilidade de estoque antes de emitir o pedido.
Obrigado.

Item	Cod.	Descrição	Quantidade	Pr. caixa	Preço unit.	Total
1	22679	ACICLOVIR 250MG C/50 F/A GEN-TEUTO - ACICLOVIR INJ.	1	1.128,0000	22,5600	1.128,00
2	13056	ASMAPEN 100MG C/20CP-NEO QUIMICA - AMINOFILINA CP	100	2,0000	0,1000	200,00
3	28673	ATORVASTATINA 10MG 30CP-GEN-EMS - ATORVASTATINA	4	25,0000	0,8333	100,00
4	33767	ANLODIPINO 10MG C/30CP GEN - NEOQUIMICA - ANLODIPINA BESILATO	167	1,9000	0,0633	317,30
5	29691	MACRODANTINA 100MG C/28CP-MANTECORP - NITROFURANTOINA CP	72	8,2300	0,2939	592,56
6	18550	SULF.MAGNESIO 10% 200/10ML - ISOFAR - SULFATO DE MAGNESIO	1	202,0300	1,0102	202,03

TOTAL DOS ITENS: 2.539,89

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



HOSPITALAR *Distribuidora*

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS

Pabx: (18) 3221-2232

Rua Adilio Artoni, 46 - Jd. Petrópolis - Pres. Prudente - SP

CNPJ: 03.375.328/0001-80 I.E: 562.172.900.119

Site: www.hospitalardistribuidora.com.br

Almoxarifado da Saúde [mailto:almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br]

AMINOFILINA 0,24 GR INJETÁVEL 10ML – FARMACE R\$ 2,64

METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10ML GOTAS – MARIOL R\$ 1,89

ISOSSORBIDA 5 MG C/30 COMPRIMIDOS (ISORDIL) – SEM R\$ 13,68

SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA GENERICO (BACTRIN) Tipo: 400
MG + 80 MG - GENERICO / Conteúdo: CX C/10 COMP – PRATI-DONADUZZI
R\$2,50

SULFATO DE AMICACINA 500MG INJETAVEL DE 2ML (NOVAMIN) - TEUTO
R\$ 15,10

SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETAVEL DE 10 ML – SAMTEC R\$ 0,80

SULFATO DE TERBUTALINA INJETÁVEL 0,5MG/ML DE 1ML (BRICANYL)-
HIPOLABOR GENERICO R\$ 5,12

PREÇOS UNITÁRIOS E LIQUIDOS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

FRETE E IMPOSTOS: A PAGAR/ INCLUSO NA NOTA

PAGAMENTO: 28 DIAS CONFORME CADASTRO

FATURA MINIMA: 100,00

OBRIGADO

PEDRO VENDAS

(18) 3221-2232

13/03/2017

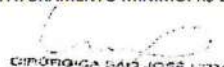
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	24030. ACICLOVIR SÓDICO 250MG INJ	50	AMP	UNIAO QUIMICA C/05	33,05	1.652,50
2	23886. AMINOFILINA 100MG CPR	2000	CPR	BRAINFARMA C/20	0,0878	175,60
4	26197. BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CPR	5000	CPR	GEOLAB C/500	0,1019	509,50
6	23899. BUDESONIDA 50MCG/DOSE AEROSOL NASAL COM 120 DOSES 5ML	120	FRS	EUROFARMA	37,55	4.506,00
7	23920. CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS PEDIATRICAS FRS	50	FRS	MARIOL	0,9204	46,02
14	24222. SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% 500ML BAG	100	FRS	HALEXISTAR OFERECEMOS BOLSA	23,36	2.336,00
15	24086. SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1G/10ML INJ	50	AMP	BLAUSIEGEL C/100	2,9736	148,68
16	24013. SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG CPR	1500	CPR	PRATIDONA C/200	0,1699	254,85
18	24249. SULFATO DE MAGNESIO 0,81MEQ/ML 10% COM 10ML INJ	150	AMP	SAMTEC	0,286	42,90
					VALOR TOTAL	R\$ 9.672,05

Distribuidora de Material e Medicamento Hospitalar
CNPJ 55.309.074/0001-04 Insc. Estadual : 392.118.024.118 - Tel: 12 3925-9000
Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - galpões 23 e 24 - Rio Comprido - CEP 12305-900 - Jacarei - SP
www.cirurgicasaojose.com.br e-mail: atendimento@cirurgicasaojose.com.br

Jacarei, 14 de Março de 2017

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 dias
PRAZO DE ENTREGA: 20 dias
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 2.000,00


CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA
Leandro Bustamante Ribeiro
Encarregado de Licitações
Tel (12) 3925-9009 Fax (12) 3925-9020
Cirúrgica São José Ltda.

Dados Bancários
Banco do Brasil
Agência: 3358-8 - São José dos Campos
Conta Corrente: 5.117-9

CNPJ 55.309.074/0001-04

CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA

ROD GERALDO SCAVONE, 2300
GALPÕES 23 E 24 COND CALIFÓRNIA CENTER
RIO COMPRIDO - CEP 12305-900
JACAREÍ - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

Distribuidora de Material e Medicamento Hospitalar
CNPJ 55.309.074/0001-04 Insc. Estadual : 392.118.024.118 - Tel: 12 3925-9000
Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - galpões 23 e 24 - Rio Comprido - CEP 12305-900 - Jacarei - SP
www.cirurgicasaojose.com.br e-mail: atendimento@cirurgicasaojose.com.br

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	2971 / 00000012586-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E CAMILO DIST DE PIL E BAT LTDA
CPF/CNPJ:	25.246.127/0001-16
Valor:	R\$ 329,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALMEIDA E CAMILO
Histórico:	ORDEMDECOMPRA045617

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 15:12:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168267
Chave de segurança:	U9ALF3VSLEZ1Y1RH

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 045-6/17

FORNECEDOR: ALMEIDA & CAMILO - DISTRIBUIDORA DE PILHAS E BATERIAIS LTDA - ME
CNPJ: 25.246.127/0001-16
BANCO: 237 - BRADESCO AGENCIA: 2971-8 C/C: 12586-5
VENDEDOR: ROSANA.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	30	UNI	24886 - BATERIA ALCALINA 9 VOLTS isenta de mercúrio, 9 v, embalado em embalagem que garanta a integridade do produto, apresentar laudo de isenção de mercúrio; cartela com 01 unidade; conforme a resolução n.257 de 30/06/99 do conama; nbr703.	PANASONIC	R\$ 10,9900	R\$ 329,70

VALOR DO PEDIDO: R\$ 329,70

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 73/2017 - ORÇAMENTO Nº 025/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

13/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de ALMEIDA & CAMILO - DIST. DE PILHAS E BAT. LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 015 - CENTRO - ILHA BELA - SP.
Emissão: 08/05/2017 Valor Total: R\$ 329,70

NF-e
Nº 000.002.254
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALMEIDA & CAMILO - DIST. DE PILHAS E BAT. LTDA - ME

RUA PARAUNA, 025
PARQUE JOAO RAMALHO - SANTO ANDRE - SP
Fone: (11)4401-2332 CEP: 09290-230

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.254
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0525 2461 2700 0116 5500 1000 0022 5416 4966 3770

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170282965798 08/05/2017 10:43:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626861913110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
25.246.127/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 08/05/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHA BELA		UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-9228
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:43:49

DUPLICATAS

Número : 2254/1-1
Vencimento : 09/05/2017
Valor R\$: 329,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 329,70	
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 329,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL HELENA MIYOKO MAKI - ME		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.493.641/0001-86
ENDEREÇO AV ITAMARATI 2980 SALAO 1		MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626649844111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
10130	BATERIA PANASONIC 9 VTS ALCALINA.	85061030	0102	5102	CT	30,00	10,99	0,00	329,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Josnel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
15 MAI 2017
Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 045-6/17 - ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86 - BAIRRO: PEREQUE / ILHABELA/SP CEP: 11630-000 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 045-6/17

FORNECEDOR: ALMEIDA & CAMILO - DISTRIBUIDORA DE PILHAS E BATERIAIS LTDA - ME


CNPJ: 25.246.127/0001-16

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 2971-8

C/C: 12586-5

VENDEDOR: ROSANA.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	30	UNI	24886 - BATERIA ALCALINA 9 VOLTS isenta de mercúrio, 9 v, embalado em embalagem que garanta a integridade do produto, apresentar laudo de isenção de mercúrio; cartela com 01 unidade; conforme a resolução n.257 de 30/06/99 do conama; nbr703.	PANASONIC 	R\$ 10,9900	R\$ 329,70

VALOR DO PEDIDO: R\$ 329,70

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 73/2017 - ORÇAMENTO Nº 025/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

13/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000305052-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
CPF/CNPJ:	53.437.315/0001-67
Valor:	R\$ 71.264,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COMERCIAL JOAO AFONSO
Histórico:	NF174569E174570E174571

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 15:49:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175909
Chave de segurança:	A45QET8X1KSTKSN4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

1

Nº 000.174.569

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0453 4373 1500 0167 5500 1000 1745 6910 0174 5690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170233323582 13/04/2017 16:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

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
13/04/2017

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
17/04/2017

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
174569A	01/05/2017	R\$ 27.510,00

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
2.936,30	485,53	0,00	0,00	1.655,53 (6,02 %)	27.510,00
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	27.510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 53.437.315/0001-67
ENDEREÇO	MUNICÍPIO CORUMBATAI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 210	ESPÉCIE NFe	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7.120,260	PESO LÍQUIDO 7.120,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	LTA	210,0000	5,3000	0,00	1113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCI	840,0000	2,0500	0,00	1722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4369	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	420,0000	12,0000	0,00	5040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6363	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	210,0000	4,2000	0,00	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	210,0000	0,9000	0,00	189,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	210,0000	0,8800	0,00	184,80	71,87	12,94	0,00	18,00	0,00
3045	CAFE EM PO 300GR	09012100	060	5405	PCT	420,0000	6,0000	0,00	2520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	210,0000	0,5800	0,00	121,80	121,80	21,92	0,00	18,00	0,00
5997	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	420,0000	1,3200	0,00	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	210,0000	2,7000	0,00	567,00	567,00	102,06	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	210,0000	1,2000	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5634	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	210,0000	1,5000	0,00	315,00	183,74	22,05	0,00	12,00	0,00
3198	FAPOFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	210,0000	2,1400	0,00	449,40	449,40	80,89	0,00	18,00	0,00
6306	FEIJAO CARIOQUINIA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	840,0000	3,5000	0,00	2940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133519	040	5102	PCT	210,0000	4,0000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	210,0000	0,5800	0,00	121,80	47,37	8,53	0,00	18,00	0,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	210,0000	3,1000	0,00	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6544	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	420,0000	6,8400	0,00	2872,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	210,0000	1,2500	0,00	262,50	153,12	18,37	0,00	12,00	0,00
3091	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 200GR	19021100	020	5102	PCT	210,0000	1,2500	0,00	262,50	153,12	18,37	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	210,0000	1,8500	0,00	388,50	226,61	27,19	0,00	12,00	0,00
4348	MAIONESE 203GR	21039011	060	5405	SCH	210,0000	1,1600	0,00	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	210,0000	1,2500	0,00	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	060	5102	PCT	210,0000	1,6500	0,00	346,50	346,50	62,37	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	420,0000	0,5800	0,00	411,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7241	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	210,0000	2,9000	0,00	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	630,0000	2,9500	0,00	1858,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	210,0000	0,5800	0,00	121,80	121,80	21,92	0,00	18,00	0,00
3756	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	210,0000	1,8000	0,00	378,00	378,00	68,04	0,00	18,00	0,00
3075	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	210,0000	0,5400	0,00	113,40	44,10	7,94	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	420,0000	1,7400	0,00	730,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6880	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	210,0000	0,8800	0,00	184,80	71,87	12,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES NA VILA
131,00 - Pis: 117,27- Cofins: 540,06
CST: 040 ValCont.: 8.820,00 ValOutras: 8.820,00 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO ICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 14.872,20 ValOutras: 14.872,20 - ICMS SUBST. TRIB. ART 313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.228,50 ValBC.: 716,59 ValOutras: 511,91 ValIcms: 85,98 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07
CST: 009 ValCont.: 1.984,50 ValBC.: 1.984,50 ValIcms: 357,20 - B.C. RED-DEC. N. 49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 235,20 ValBC.: 91,47 ValOutras: 143,73 ValIcms: 16,47 - B.C. RED. ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 369,60 ValBC.: 143,74 ValOutras: 225,86 ValIcms: 25,88 - B.C. RED. DECR. 45585/000-4549000-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 01/05/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 13/04/2017	No. do Documento 174569A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2017	Nosso Número 02/33772156279-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 27.510,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 55,02 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 | 23793.37708 23377.215621 79078.001603 4 71460002751000

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 01/05/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 13/04/2017	No. do Documento 174569A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2017	Nosso Número 02/33772156279-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 27.510,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 55,02 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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 000.174.570
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 0453 4373 1500 0167 5500 1000 1745 7010 0174 5705

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: 13517023332108 13/04/2017 16:04:18

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: 13/04/2017
ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 11630-000
DATA DA SAÍDA: 17/04/2017
MUNICÍPIO: ILHABELA
UF: SP
TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS
Número: 174570A
Vencimento: 01/05/2017
Valor: R\$ 14.803,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.580,00
VALOR DO ICMS: 261,27
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
V.APROX. TRIBUTOS: 890,82 (6,02 %)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.803,00
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: 14.803,00

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
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 113
ESPÉCIE: NFe
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 3.831,378
PESO LÍQUIDO: 3.831,378

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
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	LTA	113,0000	5,3000	0,00	598,90	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	960	5405	PCT	452,0000	2,0500	0,00	926,60	0,00	0,00	0,00	0,00
4369	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	226,0000	12,0000	0,00	2712,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6363	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	113,0000	4,2000	0,00	474,60	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	113,0000	0,9000	0,00	101,70	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	113,0000	0,8800	0,00	99,44	38,67	6,96	0,00	18,00
3045	CAFE EM PO 300GR	09012100	060	5405	PCT	226,0000	6,0000	0,00	1356,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	113,0000	0,5800	0,00	65,54	65,54	11,80	0,00	18,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	226,0000	1,3200	0,00	298,32	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	113,0000	2,7000	0,00	305,10	305,16	54,92	0,00	18,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	113,0000	1,2000	0,00	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	113,0000	1,5000	0,00	169,50	98,87	11,86	0,00	12,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	113,0000	2,1400	0,00	241,82	241,82	43,53	0,00	18,00
6306	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	452,0000	3,5000	0,00	1582,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	113,0000	4,0000	0,00	452,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	113,0000	0,5800	0,00	65,54	25,49	4,59	0,00	18,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	113,0000	3,1000	0,00	350,30	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	226,0000	6,8400	0,00	1545,84	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	113,0000	1,2500	0,00	141,25	82,39	9,89	0,00	12,00
3091	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	113,0000	1,2500	0,00	141,25	82,39	9,89	0,00	12,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	113,0000	1,8500	0,00	209,05	121,94	14,63	0,00	12,00
4348	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	113,0000	1,1600	0,00	131,08	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	113,0000	1,2500	0,00	141,25	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	113,0000	1,6500	0,00	186,45	186,45	33,56	0,00	18,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	226,0000	0,9800	0,00	221,48	0,00	0,00	0,00	0,00
7241	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	113,0000	2,9000	0,00	327,70	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	339,0000	2,9500	0,00	1000,05	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	113,0000	0,5800	0,00	65,54	65,54	11,80	0,00	18,00
3756	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	113,0000	1,8000	0,00	203,40	203,40	36,61	0,00	18,00
3075	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	113,0000	0,5400	0,00	61,02	23,73	4,27	0,00	18,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	226,0000	1,7400	0,00	393,24	0,00	0,00	0,00	0,00
6880	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	113,0000	0,8800	0,00	99,44	38,67	6,96	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES NA VILA
131,00 - Pis: 63,09 - Cofins: 290,63
CST: 040 ValCont.: 4.746,00 ValIsentas: 4.746,00 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 8.002,66 ValOutras: 8.002,66 - ICMS SUBST. TRIB. ART. 313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 661,05 ValBC: 385,49 ValOutras: 275,46 ValIcms: 46,27 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 1.067,85 ValBC: 1.067,85 ValIcms: 192,22 - B.C. RED-DEC. N. 49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 126,56 ValBC: 49,22 ValOutras: 77,34 ValIcms: 8,86 - B.C. RED. ANEXO II ART. 3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 198,88 ValBC: 77,34 ValOutras: 121,54 ValIcms: 13,92 - B.C. RED. DECR. 45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 01/05/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 13/04/2017	No. do Documento 174570A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2017	Nosso Número 02/33772156280-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 14.803,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 29,61 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 | 23793.37708 23377.215621 80078.001601 1 71460001480300

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 01/05/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 13/04/2017	No. do Documento 174570A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2017	Nosso Número 02/33772156280-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 14.803,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 29,61 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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP

Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

COMERCIAL JOÃO AFONSO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.174.571
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 0453 4373 1500 0167 5500 1000 1745 7110 0174 5710

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
135170233340939 13/04/2017 16:06:17

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: **13/04/2017**
ENDEREÇO: **RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11630-000** DATA DA SAÍDA: **17/04/2017**
MUNICÍPIO: **ILHABELA** UF: **SP** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número: **174571A** Vencimento: **01/05/2017** Valor: **R\$ 28.951,00**

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
3.090,09	510,96	0,00	0,00	1.742,24 (6,02 %)	28.951,00
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	28.951,00

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** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **221** ESPÉCIE NFe: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **7.493,226** PESO LÍQUIDO: **7.493,226**

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
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	LTA	221,0000	5,3000	0,00	1171,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	884,0000	2,0500	0,00	1812,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4369	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	442,0000	12,0000	0,00	5304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6363	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	221,0000	4,2000	0,00	928,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	221,0000	0,9000	0,00	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	221,0000	0,8800	0,00	194,48	75,63	13,61	0,00	0,00	0,00
3045	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	442,0000	6,0000	0,00	2652,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	221,0000	0,5800	0,00	128,18	128,18	23,07	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	442,0000	1,3200	0,00	583,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	221,0000	2,7000	0,00	596,70	596,70	107,41	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	221,0000	1,2000	0,00	265,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	221,0000	1,5000	0,00	331,50	193,36	23,20	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	221,0000	2,1400	0,00	472,94	472,94	85,13	0,00	18,00	0,00
6306	FELJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	884,0000	3,5000	0,00	3094,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FELJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	221,0000	4,0000	0,00	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	221,0000	0,5800	0,00	128,18	49,85	8,97	0,00	18,00	0,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	221,0000	3,1000	0,00	685,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	442,0000	6,8400	0,00	3023,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	221,0000	1,2500	0,00	276,25	161,14	19,34	0,00	12,00	0,00
3091	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	221,0000	1,2500	0,00	276,25	161,14	19,34	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	221,0000	1,8500	0,00	408,85	238,48	28,62	0,00	12,00	0,00
4348	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	221,0000	1,1600	0,00	256,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	221,0000	1,2500	0,00	276,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	221,0000	1,6500	0,00	364,65	364,65	65,64	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	442,0000	0,9800	0,00	433,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7241	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	221,0000	2,9000	0,00	640,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	663,0000	2,9500	0,00	1955,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	221,0000	0,5800	0,00	128,18	128,18	23,07	0,00	18,00	0,00
3756	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	221,0000	1,8000	0,00	397,80	397,80	71,60	0,00	18,00	0,00
3075	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	221,0000	0,5400	0,00	119,34	46,41	8,35	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	442,0000	1,7400	0,00	769,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6880	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	221,0000	0,8800	0,00	194,48	75,63	13,61	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA-HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR
131,00 - Pis: 123,40 - Cofins: 568,38
CST: 040 ValCont.: 9.282,00 ValIsentas: 9.282,00 - ISENTO DE ICMS CONF.ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 15.651,22 ValOutras: 15.651,22 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.292,85 ValIC: 754,12 ValOutras: 538,73 ValICms: 90,50 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 2.088,45 ValIC: 2.088,45 ValICms: 375,92 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 247,52 ValIC: 96,26 ValOutras: 151,26 ValICms: 17,32 - B.C.RED.ANEXO II ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 388,96 ValIC: 151,26 ValOutras: 237,70 ValICms: 27,22 - B.C.RED.DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 01/05/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedent 3377/0780016-9
Data do Documento 13/04/2017	No. do Documento 174571A	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 13/04/2017	Nosso Número 02/33772156281-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 28.951,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 57,90 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 | 23793.37708 23377.215621 81078.001609 7 71460002895100

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 01/05/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedent 3377/0780016-9
Data do Documento 13/04/2017	No. do Documento 174571A	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 13/04/2017	Nosso Número 02/33772156281-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 28.951,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 57,90 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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000020427-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	07.972.935/0001-89
Valor:	R\$ 56.013,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	NF001300

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 15:56:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00177195
Chave de segurança:	40KP5X98WK9TXN2Z

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
05/04/2017 11:00:31

Número da Nota
001300

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: d3alxfa2r5wgo0

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 07972935000189

Inscr./Munic.: 000016200

Razão Social/Nome: LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: MAJOR AYRES

Nº 221

Bairro: COND. PLAZA DEL MAR

Município: CARAGUATATUBA

U.F.: SP CEP.: 11660220

Tel.: 3882-6794 /

eduardo@litoralmed.com.br

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

MÃO DE OBRA R\$31.700,00
 LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA 31.700,00

Atividade: 421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 63.400,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 3.487,00	R\$ 951,00	R\$ 634,00	R\$ 1.902,00	R\$ 412,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO
! EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 63.400,00	R\$ 1.268,00	R\$ 56.013,90

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 MUNICÍPIO

.

.

RELATÓRIO HOSP. ILHABELA MÊS MARÇO/17

Nº	Data Saída	Horas	Nome do Paciente	TIPO	Local Saída	Destino	Médico
1	03/03/2017	02:00	RN MARIA DE FATIMA A.FONTE3	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL STELLA MARIS	DR.ALFREDO
2	06/03/2017	12:30	RN MARIA DE FATIMA A.FONTE3	UTI	HOSPITAL STELLA MARIS	HOSPITAL MARIO COVAS	DR.ALFREDO
3	06/03/2017	23:00	JOELMA DOS SANTOS	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO	DR.JULIANA
4	07/03/2017	13:30	JAMILE DIAS DA SILVA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL STELLA MARIS	DR.JULIANA
5	11/03/2017	13:00	MARCO ANTONIO PANDINI	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL CLÍNICAS FACUL.MED.BOTUCATU	DR.JULIANA
6	13/03/2017	06:00	JOSE ANTONIO DE SOUZA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	SANTA CASA SJC	DR.JULIANA
7	13/03/2017	20:00	PAULO JORDAN	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL CLÍNICAS SÃO SEBASTIÃO	DR.JULIANA
8	14/03/2017	03:00	ALIENE DIAS DE JESUS	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL PIO XII	DR.JULIANA
9	14/03/2017	08:00	MAYARA CARDOSO	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL M.JOSÉ CARVALHO DE FLORENCE	DR.JULIANA
10	20/03/2017	12:00	RN DE MARINA HENRIQUE DE SALES	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL STELLA MARIS	DR.ALFREDO
11	21/03/2017	14:57	JOICE PAULA MOREIRA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL STELLA MARIS	DRA.JULIANA
12	25/03/2017	10:00	GISLENE GOMES DOS SANTOS	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL STELLA MARIS	DR.JULIANA
13	27/03/2017	07:00	FERNANDO DANETE SARAGOGA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL DAS CLINICAS SÃO PAULO	DRA.JULIANA
14	28/03/2017	10:00	STHEFANY FARIA DE SOUZA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL STELLA MARIS	DRA.JULIANA
15	29/03/2017	03:00	MARINA ROSA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	STA CASA DE SÃO J.DOS CAMOPOS	DRA.JULIANA
16	29/03/2017	09:30	CAIO M.MOURÃO DE ALMEIDA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ	DRA.JULIANA
17	30/03/2017	03:00	ANANIAS A.FREDO DE JESUS	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSPITAL M.JOSÉ CARVALHO DE FLORENCE	DRA.JULIANA
18	30/03/2017	14:00	JAIME AMÉRICO LEITE	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	STA CASA DE SÃO J.DOS CAMOPOS	DRA.JULIANA
19	30/03/2017	17:00	LUIS FERNANDO CAPRA	UTI	HOSPITAL MARIO COVAS	HOSP.M. BOI MIRIM SP	DRA.LEONOR



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0723 / 00013000560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MKG SERVICE E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	09.282.289/0001-53
Valor:	R\$ 1.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MKG
Histórico:	CALDEIRA

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 15:57:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00177573
Chave de segurança:	4K0KR77N7HCRHYT5

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

		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 1299	
Data e Hora da Emissão	20/04/2017 09:50:02	Competência	20/4/2017	Código de Verificação	609638790		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP		
Prestador de Serviço							
Razão Social/Nome		MKG SERVICE & COMERCIO LTDA EPP					
Nome Fantasia							
CNPJ/CPF	09.282.289/0001-53	Inscrição Municipal	182516	Município	SANTO ANDRE - SP		
Endereço e CEP	RUA BATURITÉ ,27 - VILA CURUÇÁ CEP: 09291-170						
Complemento		Telefone	44791548	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: Padre Bronislau Chereck ,015 - Centro CEP: 11630-000						
Complemento		Telefone		e-mail			
Discriminação do Serviço							
Manutenção Preventiva e Corretiva da Caldeira.							
Vencimento: 08/05/2017							
Valor aproximado dos tributos R\$ 232,75 (12,25%) Fonte: IBPT							
Dados para Depósito.							
Banco Santander (033)							
Ag: 0723							
Cc: 13000560-5							
MKG Service & Comércio Ltda.							
Código do Serviço / Atividade							
14.01 / 14.01 / 331471000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE							
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\$	1.900,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	1.900,00		
(-) 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	1.900,00		
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00		
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	1.900,00	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.						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 37,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	NF001404

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 16:00:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00178081
Chave de segurança:	76N30E3LHVKPAJ3P

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2017 VALOR TOTAL: R\$ 37,02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PE BRONISLAU CHERECK, - 15 CENTRO ILHABELA-SP

NF-e

Nº. 000.001.404
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME

AVENIDA PRINCESA ISABEL, - 1708
PEREQUE - 11630-000
ILHABELA - SP Fone/Fax: 1238965141

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.404
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0407 5837 1700 0152 5500 0000 0014 0411 6045 0588

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **EMISSAO REF CUPOM FISCAL** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135170213994116 - 05/04/2017 17:25:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **352069937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **07.583.717/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** CNPJ / CPF **50.320.605/0001-38** DATA DA EMISSÃO **05/04/2017**
ENDEREÇO **RUA PE BRONISLAU CHERECK, - 15** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11630-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **05/04/2017**
MUNICÍPIO **ILHABELA** UF **SP** FONE / FAX **1238965766** INSCRIÇÃO ESTADUAL **11630-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **17:25:26**

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
25363	ZYMAR SOL OFTAL 5ML	30049099	0500	5929	FR	1,0000	37,5200	37,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recabido 10/04/17

*Farmacêutica
Dra. Camila Coelho Araujo
CRF: 29246*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf Contribuinte: EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REF CUPONS: 60892 ORDEM 059/17 **RESERVADO AO FISCO**

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 039/17

FORNECEDOR: DROGARIA FARMA ILHA LTDA-ME

CNPJ: 07.583.717/0001-52

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 1013-8

C/C: 13782-0

VENDEDOR: LUCIANO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1	UNI	GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	ALLERGAN	R\$ 37,02	R\$ 37,02

VALOR DO PEDIDO: R\$ 37,02

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO FARMACIA HMGMCJ Nº 38/2017 - ORÇAMENTO Nº 029/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA.

03/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Hospital Municipal Gov. Mario Covas Jr
Setor Solicitante:	Farmácia
Memorando nº:	38/2017
Data da Solicitação:	29/03/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações <p style="text-align: center;">URGENTE</p>
---	---	--

Item	Quantidade	Descrição
01	01	Zymar - Colírio

Justificativa do interesse público

Medicamento não padronizado, solicitado pelo Dr Rodrigo (Oftalmologista) após avaliação de Urgência no paciente Pedro Camilo dos Santos, onde o mesmo sofreu queimadura ocular no olho direito.

Nome do Solicitante Camila Coelho Araújo Farmacêutica Dra. Camila Coelho Araujo CRF: 29246 Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata José Jeronimo Sales Fontes Diretor Adm - H. M. G. M. C. Jr. Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
---	---	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	Data	Observações	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---------------------------------------	-------------	--------------------	---

HOSPITAL MUNICIPAL GOV. MÁRIO COVAS JR.

SETOR: _____ LEITO: _____

NOME DO PACIENTE: _____

R.G.: _____

MEDICAMENTO	DOSE / DIA	Nº DIAS
Zymar colirio	1gt/ho	7 dias

JUSTIFICATIVA

Lesão ocular com risco de perda de visão ocular

29, 03, 17

DATA

Dr. Rogério A. Silva
Clínica Médica
CRM 95810

Assinatura / CRM

Autorizado

C. C. I. H.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 029/17

30/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Gatifloxacino 0,3% solução oftálmica 5 ml (ZYMAR)	01 un	Allergan	37,02

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: DROGARIA FARMA ILHA LTDA-ME.

CNPJ: 07.583.717/0001-52.

END.: AV PRINCESA IZABEL, Nº1708 – LJ 6. Bairro: PEREQUE, cidade: ILHABELA.

Vendedor: FELLIPE, TEL (12) 3896-5141 FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
compras@santacasailhabela.org.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9660.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Lucas Ativa Comercial Hospitalar. <lucas@ativahosp.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 31 de março de 2017 09:54
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.

Bom dia Fabio.
Infelizmente não tenho esse medicamento em estoque.
Obrigado.



Lucas Frequete
Venda Direta
Fone: (16) 3993-9100
Ramal: 9111
E-mail: lucas@ativahosp.com.br
Skype: lucas_4930
www.ativahosp.com.br



Antes de imprimir, pense no meio ambiente

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]
Enviada em: quinta-feira, 30 de março de 2017 17:34
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida
Departamento de compras
Santa casa Misericórdia de Ilhabela
Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro
11630-000 – Ilhabela – SP
compras@santacasailhabela.org.br
(12) 3896-9228

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Leandro - Cirurgica Sao Jose <leandro@cirurgicasaojose.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 30 de março de 2017 18:49
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.
Prioridade: Alta

Boa tarde,

Agradecemos o contato, mas no momento deixaremos de apresentar nossa proposta pois não trabalhamos com os itens solicitados. Disponha sempre



Leandro B. Ribeiro
Encarregado Licitações
leandro.ribeiro@cirurgicasaojose.com.br
Fone: + 55 (12) 3925 9009
Cel.: + 55 (12) 9.9700 9090
www.cirurgicasaojose.com.br

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]
Enviada em: quinta-feira, 30 de março de 2017 17:34
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida
Departamento de compras
Santa casa Misericórdia de Ilhabela
Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro
11630-000 – Ilhabela – SP
compras@santacasailhabela.org.br
[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Camila Fortes <camila.fortes@rioclarense.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 30 de março de 2017 17:39
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Re: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.

Boa tarde Fabio!

Agradeço a cotação, mais no momento não tenho o item solicitado.

Atenciosamente,



Camila Martini Fortes

Express

Tel/Fax: (19) 3522-5808

E-mail/Skype: camila.fortes@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 30 de março de 2017 17:34, Compras Santa Casa Ilhabela <compras@santacasailhabela.org.br> escreveu:

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

 compras@santacasailhabela.org.br

 [\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Vendas - Centrovale <vendas@centrovale.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 31 de março de 2017 09:39
Para: compras@santacasailhabela.org.br
Assunto: ENC: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.
Anexos: Orçamento santa casa 029.doc

Bom dia

Não cotamos.

Att,

Simone Cavalcante - Vendas /Cotações

Skype: [cotacoes1.cv](https://www.skype.com/pt/contacts/cotacoes1/cv)

Telefone/FAX : (12) 2123-2000

E-mail : vendas@centrovale.com.br



De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: quinta-feira, 30 de março de 2017 17:34

Para: Compras Santa Casa Ilhabela

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 029/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 029/17

30/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Gatifloxacino 0,3% solução oftálmica 5 ml	01 un		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____.

CNPJ: _____.

END.: _____, Nº _____.

Bairro: _____, cidade: _____.

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9241/9279/9228.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000109764-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE AUGUSTO MONTEIRO ME
CPF/CNPJ:	12.083.482/0001-70
Valor:	R\$ 2.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA APUS
Histórico:	NF97

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 16:05:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179080
Chave de segurança:	0VRCEJ1FZJTQX43Q

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
97

Data e Hora da Emissão	20/04/2017 10:55:03	Competência	20/4/2017	Código de Verificação	433578992
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSE AUGUSTO MONTEIRO - ME				
Nome Fantasia	CLINICA APUS				
CNPJ/CPF	12.083.482/0001-70	Inscrição Municipal	22457	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOAO BAPTISTA FERNANDES ,171 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-1914	e-mail:	CCONTABILASSESSORIA@BOL.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	1084	Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Padre Bronislau Chereck ,15 - centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-9221	e-mail:	servico.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Primeira série de dez sessões em câmara hiperbárica para Adenildo Henrique do Nascimento, conforme contrato.
Honorários médicos, consulta, acompanhamento e tratamento em câmara hiperbárica

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$	2.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.800,00
(-) 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	2.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.800,00	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, saosebastiao.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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Conforme acerto inicial para realização de contrato definitivo.

Confirmando que eu, Adenildo Henrique do Nascimento, estive presente na Clínica de Medicina hiperbárica São Sebastião e Litoral Norte para realização de tratamento hiperbárico nos dias abaixo assinados:

21/03/2017;

Elaine Pádua B.

22/03/2017 - Adenildo

31/03/2017 = Adenildo Henrique

02/04/2017 - Elaine Pádua B.

03/04/2017 - Elaine Pádua B.

04/04/2017 Adenildo

05/04/2017 -

Elaine Pádua B.

14/04/2017 Elaine Pádua B.

16/04/2017 Elaine Pádua B.

18/04/2017 Adenildo

10 dias de 20 minutos

Dr. Adenildo Henrique do Nascimento
CRM 69927



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0368 / 00000001162-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$ 9.584,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	NF167144E168232E169193E169946E170474

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 16:13:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180568
Chave de segurança:	CA6P1PA9EJR8YZYY

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO:

3117 0300 8749 2900 0140 5500 1000 1671 4411 9251 0797

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000167144
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 2 - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131172487380093 17/03/17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J / C.P.F.

50.320.605/0001-38

DATA EMISSÃO

17/03/2017

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

17/03/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:44:28

FATURA / DUPLICATA

000167144/01 14/04/2017 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	48,00	0,00	0,00	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

17557611000138

ENDEREÇO

RUA JUA, 181

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

QUANTIDADE

1

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

52172

PESO BRUTO

1,990 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00310300 9018.90.92	APAR DE PRESSAO ADT VELCRO P/OBESO - 199296/VALIDADE31/12/21	05	6102 500	5 UN	80,00000000	0,00% 0,00	400,00	400,00	0,00	48,00	0,00		12,00 0,00

Secretaria de Saúde
 28 MAR 2017
 Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

Josnel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoarifado
Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 Pedido: 52172
 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
 Valor ICMS UF Origem R\$: 9,60
 Valor ICMS UF Destino R\$: 14,40

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 022-11/17

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 0368-9

C/C: 1162-2

VENDEDOR: FILIPE RIBEIRO LEMOS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	5	UNI	25709 - ESFIGMOMANOMETRO ADULTO COM FECHO DE VELCRO PARA OBESO ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE; COM BRAÇADEIRA TAMANHO ADULTO OBESO (APROXIMADAMENTE ATÉ 200 kg), COM FECHO DE VELCRO E MEDIDA APROXIMADA: 70cm DE COMPRIMENTO x 18cm DE LARGURA; TRABALHANDO NA FAIXA DE ESCALA DE 0 A 300 mmHg; COM RESOLUÇÃO DE ERRO MÁXIMO ADMISSÍVEL +/- 3 mmHg; COM PERA DE BORRACHA E VÁLVULA DE RETENÇÃO; MANGUITO EM LÁTEX E TUBO FLEXÍVEL.	PA MED	R\$ 80,00	R\$ 400,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 400,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO MED CENTER Nº 44387.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

16/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3117 0300 8749 2900 0140 5500 1000 1682 3214 1351 3725

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000168232
 SÉRIE: 1
 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 2 - 6102/6403

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131172501699933 29/03/17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J / C.P.F.

50.320.605/0001-38

DATA EMISSÃO

29/03/2017

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

29/03/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:42

FATURA / DUPLICATA

000168232/01 26/04/2017 3.916,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.859,15

VALOR DO I.C.M.S.

411,62

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.916,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.916,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

17557611000138

ENDEREÇO

RUA JUA, 181

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

53381

PESO BRUTO

15,149 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00630700 3301.90.10	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - C17A007/VALIDADE21/01/19	16 8	6102 000	200 FR	2,50000000	0,00% 0,00	500,00	500,00 500,00	0,00 0,00	60,00	0,00	0,00	12,00% 0,00
00047600 3004.90.99	AMOX+CLAV DE POTASSIO 1000+200MG FR (S) - 17020670/VALIDADE16/02/19 C/ 20 FR	0 9	6102 000	180 FR	10,50000000	0,00% 0,00	1.890,00	1.890,00 1.890,00	0,00 0,00	226,80	0,00	0,00	12,00% 0,00
00067300 3004.90.69	BISACODIL 5 MG COMP (S) - B16H2747/VALIDADE01/09/18 C/ 20 CP	0 23	6403 060	460 CP	0,12500000	0,00% 0,00	57,50	57,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00% 0,00
00016700 3004.90.77	CETOCONAZOL 200 MG COMP (G)(I) - 16D900/VALIDADE31/03/18 C/ 450 CP	0 11	6102 300	4.950 CP	0,13000000	0,00% 0,00	643,50	643,50 643,50	0,00 0,00	25,74	0,00	0,00	4,00% 0,00
00307700 3004.90.62	NIFEDIPINA 20 MG COMP (S) - B16J1108/VALIDADE14/09/19 C/ 30 CP	7 46	6102 500	13.980 CP	0,03299928	0,00% 0,00	461,33	461,33 461,33	0,00 0,00	55,36	0,00	0,00	12,00% 0,00
00307700 3004.90.62	NIFEDIPINA 20 MG COMP (S) - B16J2108/VALIDADE27/09/19 C/ 30 CP	6 8	6102 500	11.040 CP	0,03300000	0,00% 0,00	364,32	364,32 364,32	0,00 0,00	43,72	0,00	0,00	12,00% 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedido: 53381

CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL

Valor ICMS UF Origem R\$: 114,59

Valor ICMS UF Destino R\$: 171,89

Valor Fundo Combate Pobreza R\$: 10,00

RESERVADO AO FISCO

Secretaria de Saúde
 31 MAR 2017
 Almacenado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3117 0400 8749 2900 0140 5500 1000 1691 9311 0672 9265

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: **000169193**
 SÉRIE: **1**
 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 2 - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172513651685 07/04/17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J / C.P.F.

50.320.605/0001-38

DATA EMISSÃO

07/04/2017

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

07/04/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:10:18

FATURA / DUPLICATA

000169193/01 05/05/2017 3.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,00	403,20	0,00	0,00	3.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

SP 17557611000138

ENDEREÇO

RUA JUA, 181

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 142094849119

QUANTIDADE

1 VOLUME(S)

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

53387

PESO BRUTO

5,440 Kg

PESO LÍQUIDO

5,440 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS%IPI
00047600 3004.90.99	AMOX+CLAV DE POTASSIO 1000+200MG FR (S) - 17030734/VALIDADE17/03/19 C/ 20 FR	0 16	6102 000	320 FR	10,50000000	0,00% 0,00	3.360,00	3.360,00 3.360,00	0,00 0,00	403,20	0,00		12,00%0,00

Secretaria de Saúde
 11 ABR 2017
 Almoxtariado da Saúde
RECEBIDO

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 Pedido: 53387
 Volume M3: 0,010032
 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
 Valor ICMS UF Origem R\$: 80,64
 Valor ICMS UF Destino R\$: 120,96

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF-e
Nº.: 000169946
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Valor Total R\$ 492,60 - Chave NFe: 31170400874929000140550010001699461733208445 - Cond.Pgto: 18D-18 DIAS - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 55432

NFe v.1.1 - VERSÃO 6.1



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3117 0400 8749 2900 0140 5500 1000 1699 4617 3320 8445

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000169946
SÉRIE: 1
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 HOSPITALAR - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172523380797 18/04/17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

DATA EMISSÃO
18/04/2017

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
18/04/2017

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE / FAX
1238969228

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:09:56

FATURA / DUPLICATA

000169946/01 06/05/2017 492,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
76,80	9,22	0,00	0,00	492,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		492,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
XXX9999

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
00874929000140

ENDEREÇO
ROD JK BR 459 KM 99, SN

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME(S)		55432	88,398 Kg	88,398 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00852200 9021.10.20	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20/- 009/03/VALIDADE20/03/20	14 0	6102 040	14 CX	29,70000000	0,00% 0,00	415,80	415,80 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00/0,00
00073300 3006.10.90	NYLON 5-0 PRETO C/AG 20MM C/24 - 05170117/VALIDADE28/02/22	0 3	6102 000	3 CV	25,60000000	0,00% 0,00	76,80	76,80 76,80	0,00 0,00	9,22	0,00		12,00/0,00

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almojarifado

Secretaria de Saúde

1º ABR 2017

Almojarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
SUBSTITUIÇÃO REF NF 169183
Pedido: 55432
Volume M3: 11,451335
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Origem R\$: 1,85
Valor ICMS UF Destino R\$: 2,76

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 022-2/17

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 0368-9

C/C: 1162-2

VENDEDOR: FILIPE RIBEIRO LEMOS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	200	PCT	24826 - ABAIXADOR DE LÍNGUA – PCT C/ 100 DE MADEIRA; USO ÚNICO; EXTREMIDADES ARREDONDADAS, SEM REBARBAS; MEDINDO 14CM X 1,4CM X 0,2CM; EMBALADO EM PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO E RESISTENTE; ROTULAGEM RESPEITANDO LEGISLAÇÃO VIGENTE	THEOTO	R\$ 2,50	R\$ 500,00 ✓
2	20	UNI	24549 - ALMOTOLIA BICO RETO AMBAR 250ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPA PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 250 ML	J PROLAB	R\$ 1,65	R\$ 33,00 ✓
3	30	UNI	24550 - ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPA PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 100 ML	J PROLAB	R\$ 1,12	R\$ 33,60 ✓
4	25	UNI	24551 - ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 500ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPA PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 500 ML	J PROLAB	R\$ 2,15	R\$ 53,75 ✓
5	15	PCT	24850 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3,0M COM TELA DE TECIDO TIPO GIRO INGLÊS 100% ALGODÃO E POSSUI LATERAL COM CORTE SINUOSO PARA EVITAR DESFIAMENTO. ATÓXICA; CONFECCIONADA EM SUBSTRATO TÊXTIL COMPATÍVEL; IMPREGNADA COM COLÓIDE A BASE DE GESSO COM PROPRIEDADES ENRIJECEDORAS; E SECAGEM ENTRE 4 A 7 SEGUNDOS, SEM DESPRENDIMENTO DE GESSO AO MOLHAR; ENROLADO EM EIXO SUPORTE, EM FORMA CONTÍNUA E UNIFORME; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE E CUMPRIMENTO DA NBR 14852 PCT C/ 20	ORTOPLAST	R\$ 29,70	R\$ 445,50 ✓

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

6	10	UNI	25069 - CÂNULA DE GUEDEL Nº2 DE MATERIAL ATÓXICO COM FLEXIBILIDADE E CURVATURA ADEQUADAS; ORIFÍCIO CENTRAL; BORDA DE SEGURANÇA; RESISTENTE A DESINFECÇÃO; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	DAHLHAUSEN	R\$ 2,25	R\$ 22,50	✓
7	15	UNI	24577 - COLAR CERVICAL DE RESGATE RÍGIDO PP PARA ÓRTESES E PRÓTESES; EM PLÁSTICO RÍGIDO; DENSIDADE ALTA; REVESTIMENTO DE ESPUMA PLÁSTICA; FECHO EM VELCRO; COM PERFEITO AJUSTE AO PESCOÇO	STIFNECK HB	R\$ 11,25	R\$ 168,75	✓
8	100	UNI	24589 - COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO DESCARTÁVEL DESCARTÁVEL COM ADESIVO HIPOALERGÊNICO COM CAPACIDADE 100 ML - NÃO ESTÉRIL	MENUCHI	R\$ 0,175	R\$ 17,50	✓
9	24	FRS	24606 - DETERGENTE ENZIMÁTICO P/ LIMPEZA DE MATERIAL CIRÚRGICO CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	CICLO FARMA	R\$ 17,90	R\$ 429,60	✓
10	5	UNI	24861 - ESTETOSCÓPIO INFANTIL AUSCULTADOR PARA ESTETOSCÓPIO; UNISSOM; COM DIAFRAGMA DE ALTA SENSIBILIDADE E MATERIAL RESISTENTE; ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	ADVANTITE	R\$ 9,20	R\$ 46,00	✓
11	10	FRS	24862 - ÉTER SULFÚRICO 1000ML ÉTER SULFÚRICO; OU CATEGORIA ETÍLICO OU; ÉTER DIETILICO; C4H10O, PURO; LIQUIDO; TEOR MÍNIMO DE 96%; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM REFORÇADA E APROPRIADA A MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE DO PRODUTO; ROTULO COM NR DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO/VALIDADE, COMPOSIÇÃO E PROCEDÊNCIA	VIC PHARMA	R\$ 15,00	R\$ 150,00	✓

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

12	3	CX	<p>24880 - FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24</p> <p>FIO CIRÚRGICO DE CATGUT CROMADO, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 3,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.</p>	TECHNOFIO	R\$ 69,10	R\$ 207,30	✓
13	6	CX	<p>24684 - FIO PARA SUTURA DE YLON N° 4-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24</p> <p>FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE NYLON PRETO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 DE CIRCULO, TRIANGULAR MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.</p>	TECHNOFIO	R\$ 26,00	R\$ 156,00	✓

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

14	5	CX	20184 - FIO MONONYLON 5,0 AGULHA 3/8 CIRC. TRIANG. 2,0 CM FIO 45 CM CX C/ 24 ENVELOPES FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE NYLON PRETO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVÍVEL, DIÂMETRO 5-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45cm DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, MEDINDO 2,0cm, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO NO M.S. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	TECHNOFIO	R\$ 25,60	R\$ 128,00	✓
15	5	FRS	24707 - FORMOL 10% C/ 1000 ML FORMOL A 10% EM SOLUÇÃO FISIOLÓGICA COM TAMPONAMENTO DE PH 7,2 A 7,4; COM TEOR DE 10%; REAGENTE PARA FIXAÇÃO DE BIOPSIAS E PEÇAS CIRÚRGICAS; ASPECTO INCOLOR; ACONDICIONADO EM FRASCO APROPRIADO E REFORÇADO QUE MANTENHA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; ROTULO COM NR. DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, FORMULA E PROCEDÊNCIA	FACILIMPE	R\$ 7,80	R\$ 39,00	✓
16	10	GL	24719 - GEL AGENTE CONDUTOR ULTRASSÔNICO 5KG PARA USO COMO MEIO DE CONTATO PARA TRANSMISSÃO ULTRA-SÔNICA, EM APARELHOS DE ULTRA-SONOGRAFIA, ECÓGRAFOS E DOPPLERS, PH NEUTRO, INODORO	CICLO FARMA	R\$ 10,30	R\$ 103,00	✓
17	200	UNI	24942 - SCALP Nº 25 DISPOSITIVO INTRAVENOSO PERIFÉRICO; (SCALP); AGULHA 25 G, SILICONIZADA DE PAREDE FINA COM BISEL TRIFACETADO; ASA DE EMPUNHADURA FLEXÍVEL, ALINHADA E ANTIDERRAPANTE, CÂNULA EM VINIL COM 30 CM DE COMPRIMENTO; FLEXÍVEL E TRANSPARENTE; COM CONECTOR RÍGIDO TIPO LUER; COM TAMPA ESTÉRIL; EMBALADO INDIVIDUALMENTE. EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVE ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR 9753	LAMEDID	R\$ 0,18	R\$ 36,00	✓

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

18	17.000	UNI	20203 - SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA BICO LUER SLIP SERINGA DESCARTÁVEL; EM PLÁSTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO; ÍNTEGRA, TRANSPARENTE; CORPO COM GRADUAÇÃO MILIMETRADA EM 3, 6 E 10mL; ÊMBOLO LÁTEX-FREE; CANHÃO COM BICO LUER SLIP; ESTÉRIL; SILICONIZADA; COM CAPACIDADE DE 10 mL; SEM AGULHA, EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL DE CUMPRIMENTO DA NBR ISO 7886 E DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	SR	R\$ 0,19	R\$ 3.264,00	✓
19	2.500	UNI	20149 - SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP SERINGA DESCARTÁVEL; EM PLÁSTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO; ÍNTEGRA, TRANSPARENTE; SEM AGULHA; APRESENTANDO RIGIDEZ E RESISTÊNCIA MECÂNICA NA SUA UTILIZAÇÃO; CORPO COM GRADUAÇÃO A CADA 1mL, COM MARCAÇÕES NUMÉRICAS A CADA 5mL, SERIGRAFIA RESISTENTE, NÍTIDA E INDELÉVEL; ÊMBOLO COM ANEL DE VEDAÇÃO DE BORRACHA NA PONTA; CANHÃO COM BICO LUER SLIP; ESTÉRIL; SILICONIZADA COM DESLIZAMENTO SUAVE E UNIFORME, ANEL DE RETENÇÃO NO CILINDRO; COM CAPACIDADE DE 20mL; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO DE CUMPRIMENTO DA NBR ISO 7886 E DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	SR	R\$ 0,30	R\$ 750,00	✓
20	11.000	UNI	24949 - SERINGA DESCARTÁVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP SERINGA DESCARTÁVEL; EM PLÁSTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO; ÍNTEGRA, TRANSPARENTE; SEM AGULHA; APRESENTANDO RIGIDEZ E RESISTÊNCIA MECÂNICA NA SUA UTILIZAÇÃO; CORPO COM GRADUAÇÃO A CADA 1mL, COM MARCAÇÕES NUMÉRICAS A CADA 1mL, SERIGRAFIA RESISTENTE, NÍTIDA E INDELÉVEL; ÊMBOLO COM ANEL DE VEDAÇÃO DE BORRACHA NA PONTA; CANHÃO COM BICO LUER LOCK; ESTÉRIL; SILICONIZADA COM DESLIZAMENTO SUAVE E UNIFORME, ANEL DE RETENÇÃO NO CILINDRO; COM CAPACIDADE DE 5mL; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO DE CUMPRIMENTO DA NBR ISO 7886 E DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	SR	R\$ 0,11	R\$ 1.210,00	✓

21	1.500	UNI	26643 - SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK SERINGA DESCARTÁVEL; EM PLÁSTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO; ÍNTEGRA, TRANSPARENTE; SEM AGULHA; APRESENTANDO RIGIDEZ E RESISTÊNCIA MECÂNICA NA SUA UTILIZAÇÃO; CORPO COM GRADUAÇÃO DE 0,1mL, COM MARCAÇÕES NUMÉRICAS A CADA 1mL, SERIGRAFIA RESISTENTE, NÍTIDA E INDELÉVEL; ÊMBOLO COM ANEL DE VEDAÇÃO DE BORRACHA NA PONTA; CANHÃO COM BICO LUER LOCK; ESTÉRIL; SILICONIZADA COM DESLIZAMENTO SUAVE E UNIFORME, ANEL DE RETENÇÃO NO CILINDRO; COM CAPACIDADE DE 3mL; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO DE CUMPRIMENTO DA NBR ISO 7886 E DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	SR	R\$ 0,09	R\$ 135,00	✓
22	20	UNI	25028 - SONDA NASOENTERAL Nº 10 SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL EM TUBO RADIOPACO BRANCO, CONECTOR EM "Y" CONTENDO UMA EXTREMIDADE DISTAL DE PESO, OBTIDO PELA ADIÇÃO DE TUNGSTÊNIO (W), AO TPU PARA FACILITAR A MIGRAÇÃO E SUSTENTAÇÃO DA MESMA NO ESTÔMAGO/DUODENO. O CONECTOR (Y) AJUSTA-SE FACILMENTE A TODOS OS TIPOS ACOMPANHADA POR FIO GUIA DE INSERÇÃO EM AÇO INOX, LUBRIFICADO A BASE DE SILICONE	SOLUMED	R\$ 7,40	R\$ 148,00	✓

VALOR DO PEDIDO: R\$ 8.076,50

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO MED CENTER Nº 44387.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

02/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3117 0400 8749 2900 0140 5500 1000 1704 7419 4252 8850

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000170474
 SÉRIE: 1
 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 2 - 6102		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131172530083821 25/04/17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J / C.P.F. 50.320.605/0001-38	DATA EMISSÃO 25/04/2017
ENDEREÇO R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE / FAX 1238969228	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:14:48

FATURA / DUPLICATA 000170474/01 23/05/2017 1.415,30			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.200,10		VALOR DO I.C.M.S. 144,01		VALOR DO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.415,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.415,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP L		0 - Emitente				MG	86392529000113
ENDEREÇO MINAS GERAIS, 256		MUNICÍPIO VARGINHA				MG	7077389580047
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO	55855	PESO BRUTO 21,823 Kg	PESO LÍQUIDO 21,823 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00327200	CATGUT CROM 1-0 C/AG C/24 AG 30MM - 50161607/VALIDADE31/12/21	1	6102 000	1 CV	69,20000000	0,00%	69,20	69,20	0,00	8,30	0,00		12,00 0,00
00327200	CATGUT CROM 1-0 C/AG C/24 AG 30MM - 01170005/VALIDADE31/01/22	2	6102 000	2 CV	69,20000000	0,00%	138,40	138,40	0,00	16,61	0,00		12,00 0,00
00113100	COLAR CERVICAL ESPUMA M/ - 700572/VALIDADE05/05/20	40	6102 040	40 UN	5,38000000	0,00%	215,20	215,20	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00457600	COLETOR SIST FECHADO (URINA) 2000ML - 9018.90.99	150	6102 000	150 UN	2,35000000	0,00%	352,50	352,50	0,00	42,30	0,00		12,00 0,00
00685400	ESTETOSCOPIO INFANTIL DUPL0 - 090913/VALIDADE31/12/20	5	6102 000	5 UN	9,20000000	0,00%	46,00	46,00	0,00	5,52	0,00		12,00 0,00
00421000	NYLON 3-0 PRETO C/AG 20MM C/24 - 36161176/VALIDADE30/09/21	10	6102 000	10 CV	26,00000000	0,00%	260,00	260,00	0,00	31,20	0,00		12,00 0,00
00633700	NYLON 4-0 PRETO C/AG 20MM C/24 - 37161198/VALIDADE30/09/21	7	6102 000	7 CV	26,00000000	0,00%	182,00	182,00	0,00	21,84	0,00		12,00 0,00
00273300	SOLUCAO DE LUGOL 2% 1000 ML(SCHILLER) - 01FEV2017/VALIDADE10/08/18	4	6102 000	4 LT	38,00000000	0,00%	152,00	152,00	0,00	18,24	0,00		12,00 0,00

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

Secretaria de Saúde
 27 ABR 2017
 Almojarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 Pedido: 55855
 Volume M3: 0,245128
 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
 Valor ICMS UF Origem R\$: 28,80
 Valor ICMS UF Destino R\$: 43,20

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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 045-1/17

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 0368-9

C/C: 1162-2

VENDEDOR: FILIPE RIBEIRO LEMOS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	40	UNI	24578 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M COM FECHO EM VELCRO para órteses e próteses; em espuma semi- rígida; alta densidade; revestimento de malha 100 % algodão; com perfeito ajuste ao pescoço; nas medidas de 50cm de comprimento x 10cm de altura x 2,5cm de espessura	POLAR FIX	R\$ 5,38	R\$ 215,20
2	150	UNI	24591 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DRENÁVEL/DESCARTÁVEL 2 LITROS com válvula anti-refluxo e câmara de gotejamento pasteur transparente, filtro de ar hidrófobo; capacidade aproximada de 2.000 ml., escala de leitura precisa para grande e pequeno volume; cantos arredondados,;tubo extensor transparente de aproximadamente 1,30m e 7mm de diâmetro interno; flexível; não dobrável; dispositivo auto-vedante para coleta de amostra; clamp para interrupcao de fluxo; alça plástica e cadarço para fixação no leito; tubo de drenagem com pinça oclusora inquebrável com protetor de ponta; estéril; embalagem individual em material com barreira microbiana de abertura e transferência asséptica	FARMATEX	R\$ 2,35	R\$ 352,50
3	5	UNI	24861 - ESTETOSCOPIO INFANTIL auscultador para estetoscópio; unissom; com diafragma de alta sensibilidade e material resistente; acondicionado em material que garanta a integridade do produto	ADVANTITE	R\$ 9,20	R\$ 46,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

4	3	CX	<p>25112 - FIO CATGUT CROMADO 1-0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24</p> <p>fio cirúrgico de catgut cromado, estéril, absorvível, diâmetro 1-0, medindo aproximadamente 75cm de comprimento, com agulha de 3/8 círculo, cilíndrica, medindo 3,0cm, com bom corte, que não quebre ou entorce com facilidade, em envelope individual. embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. a embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, número de lote, data de validade e número do registro no m.s. o produto deve seguir a norma técnica da abnt – nr 13904.</p>	TECHNOFIO	R\$ 69,20	R\$ 207,60
5	10	CX	<p>24681 - FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 2-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 3,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24</p> <p>fio cirúrgico monofilamento de nylon preto, estéril, não absorvível, diâmetro 2-0, medindo aproximadamente 45 cm de comprimento, com agulha de 3/8 de círculo, triangular medindo 3,0cm, com bom corte, que não quebre ou entorce com facilidade, em envelope individual. embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. a embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, numero de lote, data de validade e numero do registro do ms. o produto deve seguir a norma técnica da abnt – nr 13904.</p>	PROCARE	R\$ 28,00	R\$ 280,00
6	10	CX	<p>24682 - FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 3-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24</p> <p>fio cirúrgico monofilamento de nylon preto, estéril, não absorvível, diâmetro 2-0, medindo aproximadamente 45 cm de comprimento, com agulha de 3/8 de círculo, triangular medindo 2,0cm, com bom corte, que não quebre ou entorce com facilidade, em envelope individual. embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. a embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, numero de lote, data de validade e numero do registro do ms. o produto deve seguir a norma técnica da abnt – nr 13904.</p>	TECHNOFIO	R\$ 26,00	R\$ 260,00

7	7	CX	4684 - FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 4-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 fio cirúrgico monofilamento de nylon preto, estéril, não absorvível, diâmetro 4-0, medindo aproximadamente 45 cm de comprimento, com agulha de 3/8 de círculo, triangular medindo 2,0cm, com bom corte, que não quebre ou entorce com facilidade, em envelope individual. embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. a embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, número de lote, data de validade e número do registro do ms. o produto deve seguir a norma técnica da abnt – nr 13904.	TECHNOFIO	R\$ 26,00	R\$ 182,00
8	4	FR	24776 - LUGOL FORTE 1000ML corante; lugol a 2%; solução aquosa; para uso na coloração de gram; acondicionado em frasco ambar com 500ml; rótulo com nº, lote de fabricação, validade, composição e procedencia.	ANTARES	R\$ 38,00	R\$ 152,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 1.695,30

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 73/2017 - ORÇAMENTO Nº 025/17.

COTAÇÃO MED CENTER Nº 49949.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

13/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3358 / 00000005117-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRUGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 23.092,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	NF120E483E600E602E930E192E358E678E140

Data / Hora da operação:	04/05/2017 - 16:23:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182570
Chave de segurança:	YZF5WC52RPKKA56

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA SAO JOSE LTDA - MATRIZ
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - RIO COMPRIDO
12305-900 JACAREI - SP
FONE: (12) 3925-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

000.117.120
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 0355 3090 7400 0104 5500 2000 1171 2010 0073 4362

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392.118.024.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
55.309.074/0001-04

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
20/03/2017

ENDEREÇO
Ilhabela, SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
20/03/2017

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:41:00

117120/1 17/04/2017 12.997,50

BASE CÁLC ICMS **12.997,50** VALOR ICMS **2.339,55** BASE CÁLC ICMS ST **0,00** VALOR ICMS ST **0,00** TOTAL DOS PRODUTOS **12.997,50**

VALOR FRETE **0,00** VALOR SEGURO **0,00** VALOR DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP **0,00** VALOR IPI **0,00** VALOR APROX TRIB **3.959,08** TOTAL DA NOTA **12.997,50**

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAULO EDUARDO DA SILVA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
162.833.988-80

ENDEREÇO
Rua Capitao Paulo Jose de Menezes Filho 111

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **32** ESPECIE **VOL** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **200,000**

PESO LIQUIDO **200,000**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7153	COLETOR URINA ADL SIST FECHADO 2LT - ADVANTIVE ADVANTIVE 011819 Lote: 160905 x150 Val: 05/09/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 77,66 (20.71%) Fonte: IBPT	7898937723016	39269030	200	5102	UND	150	2,50	375,00	375,00	67,50	18	77,66
3098	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 09F C/500 - CRIS - MDA MDA 30041 Lote: 327 x1650 Val: 05/03/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 3881,42 (30.75%) Fonte: IBPT	7898319960084	30059090	000	5102	PCT	1.650	7,65	12.622,50	12.622,50	2.272,05	18	3.881,42

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:82669/2 :: OC:CD OC 22-1/17 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: N.EMPENHO: CD OC 22-1/17 MEM *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: :: Valor aproximado dos tributos R\$3959,08 (30.46%) Fonte: IBPT OBS.:CD OC 22-1/17 MEMO ALMOX 18/2017 ORC 7/17 COT 44953/14/0

RESERVADO AO FISCO

Secretaria de Saúde
 José Denilson de Jesus
 Almo. Almo. 156-8-SP
 RG: 47.801.156-8-SP
RECEBIDO

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 022-1/17

FORNECEDOR: CIRURGICA SÃO JOSE LTDA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 3358-8

C/C: 5117-9

VENDEDOR: LEANDRO BUSTAMANTE RIBEIRO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	30	RL	24893 - CADARÇO PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA - 10M CADARÇO SARIJADO BRANCO 10 METROS CONFECCIONADO COM 90% ALGODÃO 10% POLIÉSTER, INDICADO PARA FIXAÇÃO DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA.	SONI	R\$ 2,20	R\$ 66,00
2	15	UNI	24578 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M COM FECHO EM VELCRO PARA ÓRTESES E PRÓTESES; EM ESPUMA SEMI-RÍGIDA; ALTA DENSIDADE; REVESTIMENTO DE MALHA 100 % ALGODÃO; COM PERFEITO AJUSTE AO PESCOÇO; NAS MEDIDAS DE 50CM DE COMPRIMENTO X 10CM DE ALTURA X 2,5CM DE ESPESSURA	MSO	R\$ 4,50	R\$ 67,50
3	150	UNI	24951 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DRENÁVEL/DESCARTÁVEL 2 LITROS COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO E CÂMARA DE GOTEJAMENTO PASTEUR TRANSPARENTE, FILTRO DE AR HIDRÓFOTO; CAPACIDADE APROXIMADA DE 2.000 ML., ESCALA DE LEITURA PRECISA PARA GRANDE E PEQUENO VOLUME; CANTOS ARREDONDADOS,;TUBO EXTENSOR TRANSPARENTE DE APROXIMADAMENTE 1,30M E 7MM DE DIÂMETRO INTERNO; FLEXÍVEL; NÃO DOBRÁVEL; DISPOSITIVO AUTO-VEDANTE PARA COLETA DE AMOSTRA; CLAMP PARA INTERRUPTAO DE FLUXO; ALÇA PLÁSTICA E CADARÇO PARA FIXAÇÃO NO LEITO; TUBO DE DRENAGEM COM PINÇA OCLUSORA INQUEBRÁVEL COM PROTETOR DE PONTA; ESTÉRIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL COM BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA	LABOR IMPORT	R\$ 2,50	R\$ 375,00
4	42	PCT	24593 - COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50 X 45 CM ,COM ELEMENTO RADIOPACO; EM TECIDO DE 100% ALGODÃO, ISENTA DE ALVEJANTE ÓPTICO, COM 04 CAMADAS DE TECIDO SOBREPOSTO; COM COSTURA REFORÇADA, BORDAS BEM ACABADAS; PRÉ-LAVADAS (SEM AMIDO); CADARÇO 100% ALGODÃO C/ 30cm DE COMPRIMENTO FIXADO AO CAMPO DA DOBRA; NÃO ESTÉRIL; REPROCESSÁVEL; EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; PACOTE COM 50 PEÇAS; O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR 14767.	MDA	R\$ 43,00	R\$ 1.806,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

5	1.650	PCT	24595 - COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NÃO ESTÉRIL 9 FIOS COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA; EM FIOS DE ALGODÃO PURO E BRANCO; SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS, 09 FIOS/CM² (CM QUADRADO); DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO; MEDINDO 7,5 X 7,5CM; COM FORMATO QUADRADO; NÃO ESTÉRIL; EMBALADA EM PLÁSTICO ATÓXICO, CONTENDO 500 UNIDADES; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DA NBR 13843.	CRIS MDA	R\$ 7,65	R\$ 12.622,50	✓
6	300	FRS	25713 - GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML CONCENTRAÇÃO 2%; FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO DEGERMANTE; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 100ml; USO ANTI-SÉPTICO.	VIC PHARMA	R\$ 1,55	R\$ 465,00	✓
7	10	RL	24789 - MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 10CM X 15M TECIDO 100% ALGODÃO CRU OU MISTO; COM ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL E COMPRESSÃO UNIFORME; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	MSO	R\$ 4,35	R\$ 43,50	✓
8	20	RL	24793 - MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 6CM X 15M TECIDO 100% ALGODÃO CRU OU MISTO; COM ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL E COMPRESSÃO UNIFORME; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	MSO	R\$ 3,25	R\$ 65,00	✓
9	24	FRS	24770 - VASELINA LÍQUIDA - 1000ML CATEGORIA USO HOSPITALAR; DENSIDADE 0,831 E 0,867; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM REFORÇADA E APROPRIADA P/GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO; ROTULO COM IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, E VALIDADE.	VIC PHARMA	R\$ 15,80	R\$ 379,20	✓

VALOR DO PEDIDO: R\$ 15.889,70

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO CIRURGICA SÃO JOSE Nº 44953/14/0.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

02/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua padre Bronislau chereck, 15 - centro - Ilhabela-SP
Cep: 11630-000 - fone 12-38965766
inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Almoxarifado da Saúde
Sector Solicitante:	HOSPITAL MARIO COVAS
Memorando nº:	18/2017
Data da Solicitação:	24/01/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	---	--------------------

Item	Quantidade	Descrição
1	200 pct	24826. ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100
2	50 pct	24828. ABSORVENTE INTIMO FEMININO SEM ABAS PCT C/ 10
3	40 pct	25898. ABSORVENTE POS-PARTO E POS-OPERATORIO PCT C/ 20 UNIDADES
4	24 lts	24835. AGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000ML
5	20 caixa	24542. AGULHA PARA COLETA MULTIPLA DE SANGUE A VACUO 25MM X 7MM CX C/ 100
6	720 lts	24546. ALCOOL ETILICO 70% FRASCO C/ 1000ML <i>VE 1267 > 720 p.p.</i> <i>VE 1268</i>
7	30	24547. ALCOOL GEL 70% FRASCO
8	20 unid	24549. ALMOTOLIA BICO RETO AMBAR 250ML
9	30 unid	24550. ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML
10	25 uni	24551. ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 500ML
11	20 uni	26433. ANUSCOPIO FECHADO DESCARTAVEL
12	40 pct	24558. ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M PCT C/12
13	40 cx	24849. ATADURA DE GESSO 10CM X 3,0M 100% ALGODAO CX C/ 20
14	15 cx	24850. ATADURA DE GESSO 15CM X 3,0M 100% ALGODAO CX C/ 20
15	30 rolo	24593. CADARCO PARA FIXACAO DE CANULA ROLO C/ 10M

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

16	10 uni	25069. CANULA DE GUEDEL Nº 2
17	10 uni	25075. CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº 3,5 KIT
18	05 uni	25076. CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº 4,0 KIT
19	10 uni	25079. CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº 5,5 KIT
20	100 uni	24565. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº14
21	300 uni	24575. CLAMP PARA COTO UMBILICAL
22	15 uni	24578. COLAR CERVICAL DE ESPUMA M COM FECHO EM VELCRO.
23	15 uni	24577. COLAR CERVICAL DE RESGATE RIGIDO PP
24	1.000 uni	24588. COLETOR DE URINA COM ESCALA 2000ML
25	100 uni	24589. COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO DESCARTAVEL
26	70 uni	24590. COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO DESCARTAVEL
27	150 uni	24591. LETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DRENAVEL/ DESCARTAVEL 2 LITROS
28	42 pct	24593. COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO 50 X 45CM PCT C/ 50
29	1.650 pct	24595. COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NAO ESTERIL 9 FIOS PCT C/ 500
30	30 uni	24600. CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL 15CM X 15CM
31	4.000 uni	25751. CURATIVO TRANSPARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTERIL 6CM X 7CM COM TIRAS FIXADORAS
32	24 lts	24606. DETERGENTE ENZIMATICO P/ LIMPEZA DE MATERIAL CIRURGICO
33	10 unid	24608. DRENO DE KERR Nº 12.
34	10 unid	24617. DRENO DE PENROSE Nº 1
35	10 unid	24618. DRENO DE PENROSE Nº 2
36	10 unid	24619. DRENO DE PENROSE Nº 3.
37	20 pct	24623. ELETRODOS PARA ELETROESTIMULACAO 5 X 5 PCT C/ 4
38	20 pct	24622. ELETRODOS PARA ELETROESTIMULACAO 5 X 9 PCT C/ 2
39	20 unid	24656. EQUIPO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL
40	50 unid	24658. EQUIPO MACROGOTAS COM BURETA PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

41	50 unid	24662. EQUIPO MICROGOTAS C/ BURETA GRADUADO
42	20 uni	20693. ESFIGMOMANOMETRO ADULTO COM FECHO DE VELCRO
43	05 uni	25709. ESFIGMOMANOMETRO ADULTO PARA OBESO COM FECHO DE METAL
44	05 uni	24861. ESTETOSCOPIO INFANTIL
45	10	24862. ETER SULFURICO FRASCO COM 1000ML
46	03 caixa	24880. FIO CATGUT CROMADO 0 AGULHA CILINDRICA 3/8 CIRCULO E 3,0CM E FIO 75CM COMPRIMENTO CX C/ 24
47	05 caixa	24881. FIO CATGUT CROMADO 1-0 AGULHA CILINDRICA 1/2 CIRCULO E 5,0CM E FIO 90CM DE COMPRIMENTO CX C/24
48	03 caixa	25113. FIO CATGUT CROMADO 2-0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM
49	05 caixa	24629. FIO CATGUT SIMPLES 0 FECHAM. GERAL/ GINEC. E OBST. AGULHA CILÍND.1/2 CÍRC. E 4,0CM FIO 75CM CX C/24
50	04 caixa	24654. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 4-0 SEM AGULHA CX C/ 24
51	10 caixa	24681. FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 2-0 AGULHA TRIANGULAR 3/8 CIRCULO E 3,0CM E FIO 45CM COMPRIMENTO CX C/ 24
52	15 caixa	24682. FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 3-0 AGULHA TRIANGULAR 3/8 CIRCULO E 2,0CM E FIO 45CM COMPRIMENTO CX C/ 24
53	06 caixa	24684. FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 4-0 AGULHA TRIANGULAR 3/8 CIRCULO 2,0CM E FIO 45CM COMPRIMENTO CX C/ 24
54	05 caixa	20184. FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 5-0 AGULHA TRIANGU 3/8 CIRC. TRIANG. 2,0 CM FIO 45 CM CX C/ 24 ENVELOPES
55	07 caixa	24646. FIO SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO Nº 2-0 AGULHA CILINDR. 1/2 CIRCULO 3,5CM E FIO 70CM CX C/ 36
56	07 caixa	24648. FIO SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO Nº 3-0 AGULHA CILINDR. 1/2 CIRCULO 3,7CM E FIO 75CM CX C/ 36
57	02 caixa	24650. FIO SUTURA DE ACIDO POLIGLICOLICO Nº 4-0 AGULHA TRIANG. 3/8 CIRCULO 1,9CM E FIO 45CM CX C/ 24
58	02 caixa	24686. FIO PARA SUTURA NYLON Nº 5-0 AGULHA TRIANGULAR 3/8 CIRCULO 2,0CM E FIO 45CM COMPRIMENTO CX C/ 24 <i>Polideter virado 5.</i>
59	05 frs	24707. FORMOL A 10% FRASCO C/ 1000ML
60	10 Galão	24719. GEL AGENTE CONDUTOR ULTRASSONICO 5KG
61	10 frs	25710. GLICINA 25G - BASE LIVRE
62	12 frs	24723. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA FRASCO C/ 1000ML
63	300 frs	25711. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA FRASCO C/ 100ML
64	36 frs	24724. GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FRASCO C/ 1000ML
65	300 frs	25713. GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FRASCO C/ 100ML

66	100 cx	24725. HASTES FLEXIVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO CX C/100
67	100 uni	24746. LAMINA PARA TRICOTOMIA
68	100 uni	22604. LACRE DE SEGURANÇA
69	08	26283. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13G X 30CM
70	10 rolo	24789. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15M
71	20 rolo	24793. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 6CM X 15M
72	30 uni	24795. MANTA-COBERTOR TÉRMICA ALUMINIZADA PARA RESGATE TAMANHO 2,10M X 1,40M
73	02 uni	24802. MASCARA LARINGEA Nº 3,0
74	02 uni	24805. MASCARA LARINGEA Nº 5,0
75	2.000 uni	24939. SCALP Nº 19
76	3.000 uni	24940. SCALP Nº 21
77	5.000 uni	24941. SCALP Nº 23
78	200 uni	24842. SCALP Nº 25
79	17.000 uni	20203. SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP
80	2.500 uni	20149. SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP
81	11.000 uni	24949. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO SLIP
82	1.500 UN	26643. SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 3 ML
83	03 KIT	24952. SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX MEDIASTINAL Nº 14 KIT
84	03 KIT	24955. SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX MEDIASTINAL Nº 28 KIT
85	03 KIT	24956. SISTEMA DE DRENAGEM DE TORAX MEDIASTINAL Nº 32 KIT.
86	20	25028. SONDA NASOENTERAL Nº 10
87	05 rolo	24759. TUBO DE LATEX Nº 200 ROLO COM 15M
88	30 uni	24766. UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO
89	100 uni	24767. URIPEN Nº 4
90	30 uni	24768. URIPEN Nº 5

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

91	100 uni	24769. URIPEN Nº 6
92	24 frs	24770. VASELINA LIQUIDA 1000ML FRASCO

Justificativa do interesse público

Aquisição de insumos e correlatos sem Ata de Registro de Preço vigente, para atendimento da demanda de consumos das unidades Básicas de saúde; Vale ressaltar que estes itens já estão em fase de homologação de certames.

Nome do Solicitante	Chefia Imediata	Deferimento | Secretaria de Saúde
José Denylson		
Carimbo/Assinatura	Carimbo/Assinatura	Data: / / 2015

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

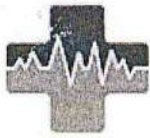
RECEBIDO			
Carimbo/Assinatura	Data	Observações	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Cliente:	S C ILHABELA				
CGC:	50320605000138				
Dt. Digitação:	01/02/2017	Usuário:	JOAOGUIL	Dt. Validade:	01/02/2017

Ordem	Produto Nome	Quantidade	Preço	vl.Frete	Total
1	1.952 ABAIXA LINGUA MADEIRA C/100 - ESTILO	150.000	2,68		402,00
2	5.170 AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML - VIC PHARMA	12.000	3,50		42,00
3	5.171 ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO (PELE) - QUALITY - VIC PHARMA	720.000	5,43		3.909,60
4	4.809 CADARCO SARJADO Nº 10 RL C/10MT - SONI	10.000	2,20		22,00*
5	1.456 CATETER INTRAV 14G (TEFLON) - DESCARPACK	100.000	0,73		73,00
6	1.464 CATETER INTRAV 22G (TEFLON) - DESCARPACK	4000.000	0,70		2.800,00
7	7.104 CLAMP UMBILICAL EMB PGC - ADLIN	300.000	0,34		102,00
8	3.372 COLAR CERVICAL ESPUMA M - MSO	15.000	4,50		67,50*
9	5.703 COLETOR MAT PERFURO 1,5L AMARELO - GRANDESC	10.000	2,70		27,00
10	2.986 COLETOR URINA ADL SIST ABERTO SACO 2LT - MARKMED	600.000	0,38		228,00
11	5.366 COLETOR URINA ADL SIST FECHADO 2LT - LABOR IMPORT	120.000	2,50		300,00*
12	7.192 CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/50 - MDA TEXTIL	24.000	43,00		1.032,00 *
13	3.098 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 09F C/500 - CRIS - MDA	1650.000	7,65		12.622,50 *
14	46 DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 1LT- MULTIENZIMATI - 3M	24.000	118,86		2.852,64
15	5.708 EQUIPO MICRO CAM GRAD 150ML (BURETA) FILTRO AR FILTRO 15MIC RLL - EMBRAMED	20.000	6,95		139,00
16	3.363 ESPARADRAPO 10CMX4,5MT C/CAPA - MISSNER	48.000	5,10		244,80
17	3.289 EXTENSOR 2 VIAS C/ CLAMP EMB PGC - MEDSONDA	4500.000	0,65		2.925,00
18	4.059 NYLON 3.0C/AG 2,0CM TRG3/8CIRC 45CM C/24 - PROCARE	15.000	27,30		409,50
19	4.062 NYLON 4.0C/AG 2,0CM TRG3/8CIRC 45CM C/24 - PROCARE	6.000	27,30		163,80
20	4.065 NYLON 5.0C/AG 2,0CM TRG3/8CIRC 45CM C/24 - PROCARE	5.000	27,30		136,50
21	63 FITA HOSPITALAR 19MM X 50M - 3M	100.000	6,05		605,00
22	57 FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M - 3M	60.000	10,58		634,80
23	6.829 FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML - NUTRIMED - BIOMEDICA	180.000	0,59		106,20
24	3.418 GEL P/ ULTRASSON 5KG - MULTIGEL	10.000	13,87		138,70
25	5.177 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML - VIC PHARMA	12.000	7,20		86,40
26	5.178 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML - VIC PHARMA	300.000	1,50		450,00
27	5.182 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML - VIC PHARMA	36.000	9,15		329,40
28	5.184 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - VIC PHARMA	250.000	1,55		387,50*
29	6.746 APARELHO DE TRICOTOMIA DESC PCT C/ 05 - BARBAZUL	20.000	2,35		47,00
30	3.082 LUVA CIRURG ESTERIL Nº 6.5 INT - MAXITEX	600.000	0,94		564,00
31	3.729 LUVA PROC LATEX G TALCADA C/100 - NUGARD	50.000	16,35		817,50
32	3.730 LUVA PROC LATEX M TALCADA C/100 - NUGARD	50.000	16,35		817,50
33	3.732 LUVA PROC LATEX PP TALCADA C/100 - NUGARD	50.000	16,35		817,50
34	3.383 MALHA TUBULAR ORT 10CM X 15M - MSO	10.000	4,35		43,50*
35	3.378 MALHA TUBULAR ORT 06CM X 15M - MSO	20.000	3,25		65,00*



CIRÚRGICA
SÃO JOSÉ
DESDE 1986

C168 - Proposta Detalhada
Proposta Comercial nº: 44953/14/0

Página 2 de 2

Data da impressão: 10/02/17

36	96	MICROPORE BRANCO 25MM X 10M - CARRETEL - 3M	200.000	3,66		732,00
37	2.444	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO PGC 15CM X 100MT - HOSPFLEX	30.000	50,70		1.521,00
38	7.110	ROMPEDOR DE BOLSA - ADLIN	40.000	1,00		40,00
39	7.105	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL AZUL (SEM NUMERAÇÃO) - ADLIN	400.000	0,27		108,00
40	7.045	SCALP 19G EMB PLAST - SOLIDOR	2000.000	0,21		420,00
41	7.055	SCALP 21G EMB PGC - SOLIDOR	2000.000	0,19		380,00
42	7.056	SCALP 23G EMB PGC - SOLIDOR	4000.000	0,19		760,00
43	7.057	SCALP 25G EMB PGC - SOLIDOR	100.000	0,19		19,00
44	4.824	SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG - SR	500.000	0,12		60,00
45	4.829	SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR	15000.000	0,20		3.000,00
46	4.833	SERINGA DESC 20ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR	1500.000	0,30		450,00 *
47	4.826	SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL SLIP S/AG - SR	9000.000	0,12		1.080,00
48	4.835	SERINGA DESC 60ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR	100.000	1,50		150,00
49	4.834	SERINGA DESC 60ML BICO CATETER - SR	200.000	1,50		300,00
50	4.821	SERINGA DESC 03ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG - SR	1500.000	0,11		165,00
51	2.998	SONDA ASP TRAQ 08 EMB. PGC - MARKMED	15.000	0,50		7,50
52	3.002	SONDA ASP TRAQ 10 EMB. PGC - MARKMED	50.000	0,51	0,00	25,50
53	3.003	SONDA ASP TRAQ 12 - EMB. PLASTICA - MARKMED	50.000	0,36		18,00
54	4.766	SONDA ENDOT PVC S/BALAO 4,0MM - SOLIDOR	10.000	3,15		31,50
55	3.063	SONDA URETRAL 08 EMB. PGC - MARKMED	500.000	0,50		250,00
56	3.067	SONDA URETRAL 12 EMB. PGC - MARKMED	200.000	0,55		110,00
57	5.214	VASELINA LIQUIDA 1000ML - VIC PHARMA	20.000	15,80		316,00 *
58	36	CURATIVO TRANSP TEGADERM BASIC 6,0CM X 7,00CM - 1620BR - 3M	4000.000	1,32		5.280,00

Totais:

49.632,34

Observações

*COMPRA DIRETA

Validade da Proposta: 30 dias

Condições de Pagamento: 28 dias

Prazo de Entrega: 10 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 500,00

João Guilherme

Setor de Licitações

Tel: (12) 3925 - 9049

Fax: (12) 3925 - 9020

55.309.074/0001-04

* 022-1/17

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 44387

Cliente 539 - SANTA CASA DE
 Região 1 - UNICA
 Rating A
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 539.1 - XML
 Cargo
 Telefone 11111111
 Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotacao 14/02/2017 Situação VALIDA
 Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS
 Operador 18 - FILIPE RIBEIRO LEMOS Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	1528	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 THEOTO 1 PC / 1 PC	150,00	R\$ 2,50	R\$ 375,00*
2	2088	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML VIC PHARMA 1 LT / 1 LT	12,00	R\$ 2,65	R\$ 31,80
3	8021	AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) VACUPLAST 1 CV / 1 CV	16,00	R\$ 37,45	R\$ 599,20
4	1029	ALCOOL ETILICO 70% 1000 ML CICLO FARMA 1 LT / 1 LT	720,00	R\$ 3,92	R\$ 2.822,40
5	1230	ALMOTOLIA 250 ML AMBAR-ESCURA J PROLAB 1 UN / 1 UN	20,00	R\$ 1,65	R\$ 33,00*
6	1229	ALMOTOLIA 125 ML TRANSPARENTE J PROLAB 1 UN / 1 UN	30,00	R\$ 1,12	R\$ 33,60*
7	1255	ALMOTOLIA 500 ML TRANSPARENTE J PROLAB 1 UN / 1 UN	25,00	R\$ 2,15	R\$ 53,75*
8	1273	ALGODAO 20CM X 1,8MT ORTOPEDICO C/12 (I) UNITEX 1 PC / 1 PC	15,00	R\$ 13,32	R\$ 199,80
9	8520	ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20/ ORTOPLAST 1 CX / 1 CX	20,00	R\$ 20,25	R\$ 405,00
10	8522	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20/ ORTOPLAST 1 CX / 1 CX	12,00	R\$ 29,70	R\$ 356,40*
11	827	CADARCO SARJADO N 10 BRANCO C/10MT SONI 1 UN / 1 UN	10,00	R\$ 2,37	R\$ 23,70
12	7810	CANULA DE GUEDEL N/EST TRANSP 02 DAHLHAUSEN 1 UN / 1 UN	10,00	R\$ 2,25	R\$ 22,50*
13	7811	CANULA DE GUEDEL N/EST TRANSP 04 DAHLHAUSEN 1 UN / 1 UN	5,00	R\$ 3,40	R\$ 17,00
14	4042	CATETER 14 SEGURANCA INTRAVENOSO (I) LABOR IMPORT 1 UN / 0,10000 UN	100,00	R\$ 1,95	R\$ 195,00
15	5506	CATETER 22 INTRAVENOSO (I) POLYMED 1 UN / 0,10000 UN	4.000,00	R\$ 0,7000	R\$ 2.800,00
16	1167	PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL (CLAMP) WILTEX 1 UN / 0,10000 UN	300,00	R\$ 0,2700	R\$ 81,00
17	1131	COLAR CERVICAL ESPUMA M/ POLAR FIX 1 UN / 1 UN	15,00	R\$ 5,40	R\$ 81,00
18	6710	COLAR CERVICAL POLIET (EVA) PP STIFNECK HB 1 UN / 1 UN	10,00	R\$ 11,25	R\$ 112,50*
19	6880	COLETOR SACO GRADUADO URINA C/CORDAO 2000 MEDSONDA 1 UN / 0,01000 UN	600,00	R\$ 0,4300	R\$ 258,00
20	1501	COLETOR FEM INFANT (URINA) N ESTER C/10 MENUCHI 1 PC / 1 PC	10,00	R\$ 1,75	R\$ 17,50*
21	2133	COLETOR MASC INFANT (URINA) N ESTER MARK MED 10 PC / 1 UN	7,00	R\$ 4,70	R\$ 32,90
22	1990	COLETOR SIST FECHADO (URINA) 2000ML BOLSA DESCARPAK 1 UN / 1 UN	120,00	R\$ 3,55	R\$ 426,00
23	898	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 27GR CLEAN 1 PC / 1 PC	24,00	R\$ 43,70	R\$ 1.048,80
24	909	COMPRESSA 09 FIOS DE GAZE 7,5X7,5 C/500- AMERICA 1 PC / 1 PC	1.650,00	R\$ 11,65	R\$ 19.222,50
25	1964	DETERGENTE ENZIMATICO 4E 1000 ML CICLO FARMA 1 LT / 1 LT	24,00	R\$ 17,90	R\$ 429,60*
26	1055	APAR DE PRESSAO ADT VELCRO (CINZA) NYLON PA MED 1 UN / 1 UN	20,00	R\$ 71,00	R\$ 1.420,00
27	3103	APAR DE PRESSAO ADT VELCRO P/OBESO PA MED 1 UN / 1 UN	5,00	R\$ 80,00	R\$ 400,00

Observação

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
28	1174	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA PROCITEX CREMER 1 RL / 1 RL	48,00	R\$ 5,05	R\$ 242,40
29	6854	ESTETOSCOPIO INFANTIL DUPLO ADVANTIVE 1 UN / 1 UN	5,00	R\$ 9,20	R\$ 46,00*
30	6611	ETER SOLUCAO - 1000 ML VIC PHARMA 1 LT / 1 LT	10,00	R\$ 15,00	R\$ 150,00*
31	1664	EQUIPO MULTIVIAS 2 V C/CLAMP+2 TAMPA (I) VITAL GOLD 1 UN / 0,10000 UN	4.500,00	R\$ 0,7600	R\$ 3.420,00
32	721	CATGUT SIMP 0 C/AG C/24 AG 40MM TECHNOFIO 1 CX / 1 CX	2,00	R\$ 69,10	R\$ 138,20*
33	799	NYLON 2-0 PRETO C/AG 30MM (I) PROCARE 24 CV / 1 UN	10,00	R\$ 28,00	R\$ 280,00*
34	2146	NYLON 3-0 PRETO C/AG 20MM C/24 (I) PROCARE 1 CV / 1 CV	15,00	R\$ 25,70	R\$ 385,50*
35	6337	NYLON 4-0 PRETO C/AG 20MM C/24 TECHNOFIO 1 CX / 1 CX	6,00	R\$ 26,00	R\$ 156,00*
36	733	NYLON 5-0 PRETO C/AG 20MM C/24 TECHNOFIO 1 CX / 1 CX	5,00	R\$ 25,60	R\$ 128,00*
37	2915	FITA ADESIVA 19MM X 50MT HOSPFLEX 1 RL / 1 RL	100,00	R\$ 2,25	R\$ 225,00
38	1044	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) HOSPFLEX 1 RL / 1 RL	60,00	R\$ 2,35	R\$ 141,00
39	7909	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML FACILIMPE 1 LT / 1 LT	5,00	R\$ 7,80	R\$ 39,00*
40	1897	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML- BIOBASE 1 UN / 1 UN	180,00	R\$ 0,6500	R\$ 117,00
41	8200	GEL ULTRASSOM 5000 GR CICLO FARMA 1 UN / 1 UN	10,00	R\$ 10,30	R\$ 103,00*
42	1595	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA 1 FR / 1 FR	118,00	R\$ 1,40	R\$ 165,20
43	1519	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) VIC PHARMA 1 LT / 1 LT	36,00	R\$ 8,55	R\$ 307,80
44	6173	COTONETE C/75 UNID HIGIE TOPP 1 CV / 1 CV	50,00	R\$ 1,00	R\$ 50,00
45	3954	LUVA G LATEX PROC C/100 (I) TALGE 1 CV / 1 CV	50,00	R\$ 13,00	R\$ 650,00
46	3953	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) TALGE 1 CV / 1 CV	50,00	R\$ 13,00	R\$ 650,00
47	881	LUVA EP LATEX PROC C/100 (I) LEMGRUBER 1 CV / 1 CV	50,00	R\$ 15,96	R\$ 798,00
48	1794	MALHA 10CM X 15MT TUBULAR POLAR FIX 1 RL / 1 RL	10,00	R\$ 6,20	R\$ 62,00
49	6900	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) MAXICOR 1 RL / 1 RL	200,00	R\$ 1,67	R\$ 334,00
50	3207	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO (I) UNICENTER 1 RL / 1 RL	30,00	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
51	6135	SCALP 21G (I) CRAL 1 UN / 0,10000 UN	2.000,00	R\$ 0,1850	R\$ 370,00
52	4335	SCALP 23G (I) CRAL 1 UN / 0,10000 UN	4.000,00	R\$ 0,1850	R\$ 740,00
53	2149	SCALP 25G (I) LAMEDID 1 UN / 0,10000 UN	100,00	R\$ 0,1800	R\$ 18,00*
54	2520	SERINGA 5ML LOCK S/AG SR 1 UN / 0,10000 UN	500,00	R\$ 0,1030	R\$ 51,50
55	2131	SERINGA 10ML SLIP S/AG SR 1 UN / 0,10000 UN	15.000,00	R\$ 0,1920	R\$ 2.880,00*
56	1120	SERINGA 20ML SLIP S/AG SR 1 UN / 0,10000 UN	1.500,00	R\$ 0,3000	R\$ 450,00*
57	2822	SERINGA 5ML SLIP S/AG SR 1 UN / 0,10000 UN	9.000,00	R\$ 0,1100	R\$ 990,00*
58	695	SERINGA 60 ML BICO SLIP (I) ADVANTIVE 1 UN / 0,10000 UN	100,00	R\$ 1,52	R\$ 152,00
59	3278	SERINGA 3ML LOCK S/AG SR 1 UN / 0,10000 UN	1.500,00	R\$ 0,0900	R\$ 135,00*
60	1511	ASP TRAQUEAL 08 MARK MED 1 UN / 0,10000 UN	20,00	R\$ 0,5000	R\$ 10,00
61	2810	ASP TRAQUEAL 10 BIOSANI 1 UN / 0,10000 UN	50,00	R\$ 0,4400	R\$ 22,00
62	7545	ASP TRAQUEAL 12 GOODCOME 1 UN / 0,10000 UN	50,00	R\$ 0,5500	R\$ 27,50
63	4167	SONDA 4,0 S/BL ENDOT DESC (16FR) (I) IAWA 1 UN / 1 UN	5,00	R\$ 2,82	R\$ 14,10
64	6803	SONDA FOLEY 16 2 VIAS SISCO 1 UN / 1 UN	10,00	R\$ 2,30	R\$ 23,00
65	1304	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 10 120 CM/ SOLUMED 1 UN / 1 UN	15,00	R\$ 7,40	R\$ 111,00*
66	1569	NASOGASTRICA 04 (CURTA) BIOSANI 1 UN / 0,10000 UN	150,00	R\$ 0,5100	R\$ 76,50
67	4236	NASOGASTRICA 06 (LONGA) BIOSANI 1 UN / 0,10000 UN	10,00	R\$ 0,5900	R\$ 5,90
68	8136	NASOGASTRICA 20 (LONGA) MEDSONDA 1 UN / 0,10000 UN	10,00	R\$ 1,42	R\$ 14,20
69	7430	URETRAL 08 MEDSONDA 1 UN / 0,10000 UN	500,00	R\$ 0,5700	R\$ 285,00
70	1590	URETRAL 12 BIOSANI 1 UN / 0,10000 UN	200,00	R\$ 0,6200	R\$ 124,00

Observação

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
71	7225	TALA P/IMOBILIZACAO EM EVA G VERDE 86X10 HBT 1 UN / 1 UN	5,00	R\$ 9,60	R\$ 48,00	
72	6410	TALA P/IMOBILIZACAO EM EVA GG AM 1,02X12 SP 1 UN / 1 UN	8,00	R\$ 15,60	R\$ 124,80	
73	8502	TERMOMETRO -50+70MAX/MIN DIGITA C/CABO(I) J PROLAB 1 UN / 1 UN	15,00	R\$ 52,00	R\$ 780,00	
74	3297	TUBO DE LATEX - 201 LEMGRUBER 15 PC / 1 MT	5,00	R\$ 16,20	R\$ 81,00	
Valor Total Itens		R\$ 49.119,55	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 49.119,55
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FILIPE RIBEIRO LEMOS

()

Observação

* 022-2/17

Observação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Vicente Vicari <vicente.vicari@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 17 de fevereiro de 2017 14:58
Para: compras@santacasailhabela.org.br
Assunto: COTAÇÃO MAFRA HOSPITALAR

Boa tarde Fabio.
Segue abaixo solicitação:

CM Hospitalar S/A				Fones: (16) 3995-9400 / (16) 2101-9400							
Data : 17/02/2017				Contato : VICENTE.VICARI				Orçamento Nr. 3527879			
Cliente: C108553 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - Tel.: 12 3896 9200											
Contato : FABIO											
Endereço : R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN - 11630000 - Ilhabela - SP											
Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas											
Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	16311	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 UNID	ESTILO	5	PC	PCT C/100	150	0,0275	2,7500	412,50	CAT
2	2178	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1L (PEROX. HIDROG) 3%	RIOQUIMICA	12	LT	FRASCO	12	6,0414	6,0414	72,50	CAT
3	13913	AGULHA COLETA MULT 25X7MM (22G1) C/100 PRET 360210	BECTON DICKINSON - VACUTAINER SEGURANCA	1	CX	CX C/100	20	0,3695	36,9500	739,00	CAT
4	19819	ALCOOL 70GL/63,3INPM	CICLO FARMA	12	FR	FR 1L	720	4,8000	4,8000	3.456,00	CAT

		ETILICO HIDRATADO CICLO FARMA									
5	8664	APARELHO ORTOPEDICO (GESSO) 10CMX3M POLARFIX	POLAR		1 CX	CAIXA C/20	20	1,0875	21,7500	435,00	CAT
6	8583	APARELHO ORTOPEDICO (GESSO) 15CMX3M POLARFIX	POLAR		1 CX	CAIXA C/20	12	1,6650	33,3000	399,60	CAT
7	9069	CANULA TRAQ DESC C/BL 04,0MM PED 121610040	RUSCH		1 CJ	CONJUNTO - PVC CANULA+FITA DE FIX+VAL DE ENCAIXE	5	19,7000	19,7000	98,50	CAT*
8	7811	ANGIOCATH 14G BD CX.C/50 REF:388329	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)		1 CX	CAIXA C/50	2	3,4700	173,5000	347,00	CAT
9	9636	ANGIOCATH 22G1 BD CX.C/50 REF:388335	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)		1 CX	CAIXA C/50	80	0,9700	48,5000	3.880,00	CAT
10	1894	COLETOR PERF-CORT 01,5L C/ DESC AG CX C/20 AMARELO	DESCARPACK		1 CX	CX C/20	1	3,8500	77,0000	77,00	CAT
11	215	COLETOR DE URINA S. FECH 2L BIO BAG C/COLDRE	BIONAL		1 UN	UNIDADE 2L	600	4,9000	4,9000	2.940,00	RIB
12	202192	CAMPO OP 45X50 C/50 20G N/EST. C/FIO RX EUROPA	POLAR		1 PT	PACOTE C/50	24	1,0000	50,0000	1.200,00	CAT
13	16438	COMPRESSA DE GAZE C/500 7,5X7,5 09F S/RX POLAR	POLAR		1 PT	PACOTE 500 UNIDADES	100	0,0262	13,1000	1.310,00	CAT
14	11739	CURATIVO CARBOFLEX CARVAO ATIV.10X10CM	CONVATEC		1 CX	CAIXA C/ 10 - CARVAO	1	34,9000	349,0000	349,00	RIB*

		C10 1197965			ATIVADO						
15	1369	CURATIVO TRANSP. TEGADERM 6,0 X 7,0CM 1620BR IV 3M	3M SWCD	1	CX	C/100 UNIDADE	40	1,2000	120,0000	4.800,00	CAT
16	2064	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML	3M IPD	1	UN	FRIL	24	115,0000	115,0000	2.760,00	CAT
17	235	ELETRODO P/ MONIT 2223 BRQ PTE 50 UNID	3M IPD	1	PT	PCTE C/ 50 UNID	20	0,3400	17,0000	340,00	CAT
18	3990	EQUIPO TRANSF.SANGUE C.DUP/SLIP/1,5M C/150 0401G	EMBRAMED	1	CX	CX C/150 0401G LS	1	2,6333	395,0000	395,00	CAT
19	6092	ESPARADRAPO 10CMX4,5M MISSNER	MISSNER	4	RL	UNI-CX C/ 24	4	5,0000	5,0000	20,00	CAT
20	199709	EQUIPO 2V CLAMP S/TAMP EXT/SLIP 17CM C/20 1711G	EMBRAMED	1	PT	CX 20 UNIDADES	220	0,6650	13,3000	2.926,00	CAT
21	3832	FITA ADESIVA 19MM X 50M M332	3M IPD	12	RL	ROLO- FITA BRANCA	108	5,8000	5,8000	626,40	CAT
22	9377	FITA AUTOCLAVE 19X30 3M REF 1222-B	3M IPD	12	RL	UNI-CX C/72	60	10,0000	10,0000	600,00	CAT
23	200029	FRASCO DIET NUTRI 300ML ESTERIL C/100 UNI EMBRAMED 4757P	EMBRAMED	1	CX	FRASCO 300ML CAIXA C/100 UNIDADES	2	0,9180	91,8000	183,60	CAT
24	19303	GEL P/ ULTRASSOM 5KG GALAO CARBOGEL	CARBOGEL	1	GL	GALAO 5 LITRO GEL TRANSPARENTE	10	13,5000	13,5000	135,00	CAT
25	19146	RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%) 1L SOL. ALCOOLICA	RIOQUIMICA	12	FR	FR SOLUCAO ALCOOLICA	12	9,3000	9,3000	111,60	CAT
26	203374	RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%) SOL. ALCOL. 100 ML TWIST OFF	RIOQUIMICA	30	FR	FR	300	1,9200	1,9200	576,00	CAT

27	16644	RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) 1L S/DISPENSADOR	RIOQUIMICA	12	FR	FRASCO SOLUCAO DEGERMANTE	36	11,5000	11,5000	414,00	CAT
28	7432	RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) 100ML SOL.DEGERM	RIOQUIMICA	30	FR	ALMOTOLIA FR 100ML	240	2,1700	2,1700	520,80	CAT
29	1058	HASTES FLEXIVEIS 75 COTONETE CX C/75 CREMER	CREMER	12	CX	CX 75 UNID	48	0,0160	1,2000	57,60	CAT
30	7390	LUVA SENSITEX N 6,5 CX.C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,4250	285,0000	285,00	CAT
31	199392	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO G CX C/100 LEMGRUBER	LEMGRUBER	10	CX	CX C/ 100 CA 36973	50	0,1520	15,2000	760,00	RIB
32	199391	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M CX C/100 LEMGRUBER	LEMGRUBER	10	CX	CX C/ 100 CA 36973	50	0,1520	15,2000	760,00	RIB
33	2680	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO PP C/100 LEMGRUBER	LEMGRUBER	10	CX	CX C/100 CA 36973	50	0,1625	16,2500	812,50	RIB
34	9198	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO15 M	10	4,7223	4,7223	47,22	CAT
35	9196	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	20	3,6500	3,6500	73,00	CAT
36	3859	FITA MICROPORE 25MMX10M C/CAPA (0805)	3M SWCD	8	RL	ROLO	200	3,3100	3,3100	662,00	CAT
37	13603	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO 150MMX100M	CIPAMED	1	RL	ROLO	30	68,4000	68,4000	2.052,00	RIB
38	396	SCALP N21 ASEPTO C/50 BD REF:388337	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/50	40	1,1700	58,5000	2.340,00	CAT
39	400	SCALP N23 ASEPTO C/50 BD	BECTON	1	CX	CX C/50	80	1,1700	58,5000	4.680,00	CAT

		REF:388338	DICKINSON - IT (INFUSION)								
40	418	SCALP N25 ASEPTO C/50 BD REF:388339	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/50	2	1,1700	58,5000	117,00	CAT
41	353	SERINGA DESC S/AG 05ML L.LOCK C/700 BD REF990175	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX C/700 - ESCALA 0,2ML	1	0,2380	166,6000	166,60	CAT
42	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	38	0,4500	180,0000	6.840,00	CAT
43	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	6	0,6000	150,0000	900,00	CAT
44	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	13	0,2380	166,6000	2.165,80	CAT
45	8630	SERINGA DESC S/AG 60ML L.SLIP BICO CENTRAL BD 302829	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	UN	UNIDADE -LUER SLIP	100	7,6800	7,6800	768,00	CAT
46	10975	SERINGA DESC S/AG 60ML L.LOCK BICO CENTRAL BD 302827	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	UN	UNIDADE (C.E 40 UN)-LUER LOCK	200	7,6800	7,6800	1.536,00	CAT
47	345	SERINGA DESC S/AG 03ML L.LOCK C/1000 BD 990174	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/1000- MODELO PLASTIPACK	2	0,1730	173,0000	346,00	CAT
48	3123	SONDA ASP TRAQ N08 EMBRAMED PCT C/20 2310P	EMBRAMED	1	PT	PACOTE 20 UNIDADES	1	0,4750	9,5000	9,50	CAT
49	12397	SONDA ASP TRAQ N10 EMBRAMED PCT C/20 2311P	EMBRAMED	1	PT	PACOTE 20 UNIDADES	1	0,5175	10,3500	10,35	CAT
50	12396	SONDA ASP TRAQ N12	EMBRAMED	1	PT	PACOTE 20	1	0,5175	10,3500	10,35	CAT

		EMBRAMED PCTC/20 2312P			UNIDADES						
51	6120	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/BL N.8,0 PVC103904080	RUSCH	1	UN	UNIDADE- PVC C/ BALAO	10	60,0000	60,0000	600,00	CAT
52	4139	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BL 4,0MM PVC RUSCH 100605040	RUSCH	10	UN	UNIDADE- PVC SEM BALAO	10	5,3500	5,3500	53,50	CAT
53	2516	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 C/20 493245	EMBRAMED	1	PT	PCTE C/ 20 UND	1	0,9750	19,5000	19,50	CAT
54	2517	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 C/20 2518P	EMBRAMED	1	PT	PCTE C/20 UNID	1	1,1750	23,5000	23,50	CAT
55	2720	SONDA URETRAL N08 PLAST C/20UN EMBRAMED 2003P REF492101	EMBRAMED	1	PT	PCT C/20 - PVC SILICONIZADA	1	0,6100	12,2000	12,20	CAT
56	12449	SONDA URETRAL N12 PLAST C/20UN EMBRAMED 2005P	EMBRAMED	1	PT	PCT C/20 - PVC SILICONIZADA	1	0,5800	11,6000	11,60	CAT
57	201580	TELA DE MARLEX PROTESICA EST 15X15 CM CX 1 UNID	VENKURI	1	UN	CX C/1 UNID QUADRADA	30	53,4500	53,4500	1.603,50	RIB
58	6780	TELA DE MARLEX PROTESICA EST 7,5X7,5 CM CX 1 UNID	VENKURI	1	UN	CX 1 UNID QUADRADA	20	44,3500	44,3500	887,00	RIB
59	2356	VASELINA LIQUIDA 1L FR	RIOQUIMICA	1	LT	FRASCO	20	22,5000	22,5000	450,00	CAT

Valor Total: **59.184,22**

Condições de Pagamento :A COMBINAR

Prazo Entrega :

Validade :19/02/17

Faturamento minimo: R\$ 300,00

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Atenciosamente,

**022-3/14*

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Proposta de Venda - Número 2338306

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 20/02/2017	Validade da Proposta 20/02/2017
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento A VISTA	Frete FOB	Transportadora CFERNANDES
---	---------------------	-------------------------------------

Código / Cliente 35734	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ 50.320.605/0001-38
----------------------------------	---	-----------------------------------

End. de entrega

CEP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Observações

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Divisao	Vl. Unitário	%Desconto	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	56015	ABAIXADOR LINGUA PT/100 THEOTO	PT	1	0,70504	3,43730	63,00000	3,44	18	0	0,00
20	0903-0	ALMOTOLIA PLASTICA ESCURA 250ML J.PROLAB	PC	1	0,64627	2,10740	59,00000	2,11	18	0	0,00
30	0540-9	ALMOTOLIA PLASTICA TRANSP.125ML J.PROLAB	PC	1	0,64613	1,51290	59,00000	1,51	18	0	0,00
40	0906-1	ALMOTOLIA PLASTICA TRANSP.500ML J.PROLAB	PC	1	0,64931	2,68960	59,00000	2,69	18	0	0,00
50	ANFC	ANUSCOPIO FECHADO KOLPLAST	PC	1	0,46356	2,21450	55,00000	2,21	18	0	0,00*
60	79102-11	ALG.ORTOP.20CMX1,0M NEVE	DZ	1	0,63072	11,26270	59,00000	11,26	0	0	0,00
70	F00233-2	AP.ORTOP.MOLD.P/IMOB.10X3,0 CX/20 POLAR FIX	CX	1	0,65000	29,16370	59,00000	29,16	0	0	0,00
80	F00237-2	AP.ORTOP.MOLD.P/IMOB.15X3,0 CX/20 POLAR FIX	CX	1	0,65000	42,96150	59,00000	42,96	0	0	0,00
90	73.800.90.200	CANULA GUEDELL N/ESTERIL NR. 2 DAHLHAUSEN	PC	1	0,39372	1,80000	50,00000	1,80	18	0	0,00
100	73.900.00.200	CANULA GUEDELL ESTERIL NR. 2 DAHLHAUSEN	PC	1	0,62269	2,80870	50,00000	2,81	18	0	0,00
110	050055C	CANULA TRAQ. C/BL 5,5MM COMPER	PC	1	0,36315	20,70000	55,00000	20,70	18	0	0,00*
120	10210	CATETER IV PERIF. C/AG 14GX45MM POLYMED	PC	1	0,67458	0,60000	70,83000	0,60	18	0	0,00*
130	10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED	PC	1	0,66144	0,60000	70,83000	0,60	18	0	0,00
140	HP4045	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WILTEX	CX	1	0,52582	23,56650	55,00000	23,57	18	0	0,00*
150	0062	COL.PERF.CORTANTE HOSP.1,5LT GRANDESC	PC	1	0,59233	3,72600	55,00000	3,73	18	0	0,00
160	FCA1.9	COL.URINA ADULTO C/ESC.2LT MARK MED	PC	1	0,71744	0,39501	63,00000	0,40	18	0	0,00
170	000002	COL.URINA ADULTO C/ESC.2LT PT/100 MEDGRAN	PT	1	0,70184	33,36660	63,00000	33,37	18	0	0,00
180	10501040	COL.URINA INF.FEM. N/EST. PT/10 MEDSONDA	PT	1	0,76572	3,02660	63,00000	3,03	18	0	0,00
190	10501050	COL.URINA INF.MASC.N/EST. PT/10 MEDSONDA	PT	1	0,76572	3,02660	63,00000	3,03	18	0	0,00*
200	141011	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/ FILTRO WILTEX	PC	1	0,64259	3,09140	59,00000	3,09	18	0	0,00
210	F01775	CAMPO OPER.45X50 C/RX PT/50 (35G) POLAR FIX	PT	1	0,65000	99,49420	59,00000	99,49	0	0	0,00
220	F00305	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11F PT/500 STAR POLAR FIX	PT	1	0,66970	26,05800	59,00000	26,06	0	0	0,00
230	79106-00	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 09F PT/500 CROCHE NEVE	PT	1	0,63183	25,21500	59,00000	25,22	0	0	0,00
240	H112	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15 CURACTIVE CASEX	UN	1	0,73946	18,33300	65,00000	18,33	0	0	0,00*
250	72390-00	CURATIVO TRANSP. 6X8 CX 50 LEUKOMED IV NEVE	CX	1	0,51539	115,03580	50,00000	115,04	0	0	0,00
260	571.21.200	DRENO TUBO "T" KEHR 12FR WELL LEAD	PC	1	0,16324	13,18890	50,00000	13,19	18	0	0,00*
270	PA007	DRENO PENROSE N/EST S/GASE NR.1 INOVATEX	DZ	1	0,55754	9,00000	55,00000	9,00	18	0	0,00
280	PA008	DRENO PENROSE N/EST S/GAZE	DZ	1	0,55743	10,64700	55,00000	10,65	18	0	0,00

NR.2 INOVATEX											
290	PA009	DRENO PENROSE N/EST S/GAZE NR.3 INOVATEX	DZ	1	0,55752	14,42700	55,00000	14,43	18	0	0,00
300	10312503	EQUIPO PRESSAO VENOSA CENTRAL MEDSONDA	PC	1	0,69066	2,62400	59,00000	2,62	18	0	0,00*
310	SO01	AP.PRESSAO ADULTO METAL SOLIDOR	PC	1	0,70000	63,09080	59,00000	63,09	18	0	0,00*
320	SO02	AP.PRESSAO ADULTO VELCRO SOLIDOR	PC	1	0,70001	58,58080	59,00000	58,58	18	0	0,00*
330	BK3004BK	ESTETOSCOPIO DUPLO PEDIATRICO PRETO WILTEX	PC	1	0,44505	15,83010	59,00000	15,83	18	8	0,00
340	CC07CR30	CATEG. CROM. 0 C/AG. 3/8 CIL. 30MM CX/24 TECNOFIO	CX	1	0,64999	85,14880	59,00000	85,15	18	0	0,00
350	CC27CR30	CATEG. CROM. 2-0 C/AG.3/8 CIL.30MM CX/24 TECNOFIO	CX	1	0,64999	85,14880	59,00000	85,15	18	0	0,00
360	NY24CT30	NYLON MON. 2-0 C/AG.3/8 TRI.30MM CX/24 TECNOFIO	CX	1	0,63488	36,33010	59,00000	36,33	18	0	0,00
370	NY34CT20	NYLON MON. 3-0 C/AG.3/8 TRI.20MM CX/24 TECNOFIO	CX	1	0,63488	36,33010	59,00000	36,33	18	0	0,00
380	NY44CT20	NYLON MON. 4-0 C/AG.3/8 TRI.20MM CX/24 TECNOFIO	CX	1	0,62985	36,33010	59,00000	36,33	18	0	0,00
390	NY54CT20	NYLON MON. 5-0 C/AG.3/8 TRI.20MM CX/24 TECNOFIO	CX	1	0,63488	36,33010	59,00000	36,33	18	0	0,00
400	338100043	FITA ADESIVA HOSP.19X50 ADERE	RL	1	0,60061	2,64860	59,00000	2,65	18	0	0,00
410	SI1930	FITA P/AUTOCLAVE 19X30 EUROCEL	RL	1	0,67963	3,08320	59,00000	3,08	18	0	0,00
420	NUTRI300-2	FRASCO NUTRICA0 ENTERAL C/ ALÇA 300ML CX/150 NUTRIMED	CX	1	0,72353	106,49820	66,00000	106,50	18	0	0,00
430	7749	HASTES FLEX. TOP COTTON CX/75 UNID HIGIE TOPP	CX	1	0,54910	1,21360	59,00000	1,21	18	0	0,00
440	PFS0265	LUVA CIRURGICA LATEX S/PO NR. 6.5 SURGICARE	PR	1	0,48893	1,61950	59,00000	1,62	18	0	0,00
450	MS.007	MALHA TUBULAR 10CMX15M MSO	RL	1	0,64703	5,83840	59,00000	5,84	18	0	0,00
460	MS.005	MALHA TUBULAR 06CMX15M MSO	RL	1	0,65143	4,42800	59,00000	4,43	18	0	0,00
470	252.100.30	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.3 WELL LEAD	PC	1	0,49402	25,00000	50,00000	25,00	18	0	0,00*
480	252.100.50	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.5 WELL LEAD	PC	1	0,49349	25,00000	50,00000	25,00	18	0	0,00*
490	RC250	FITA MICROP.25X10 C/CARR. RIASA	RL	1	0,89613	1,96100	63,00000	1,96	18	0	0,00
500	HMH	ROMPEDOR DE MEMBRANA AMNIOTICA CX/100 WILTEX	CX	1	0,51196	87,46650	55,00000	87,47	18	8	0,00
510	HP4043W	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX	CX	1	0,55130	31,41000	55,00000	31,41	18	15	0,00
520	000201	SCALP 19G INTRAV. WILTEX	PC	1	0,64264	0,18060	62,99000	0,18	18	0	0,00*
530	000202	SCALP 21G INTRAV. WILTEX	PC	1	0,64249	0,18060	62,99000	0,18	18	0	0,00*
540	000203	SCALP 23G INTRAV. WILTEX	PC	1	0,64251	0,18060	62,99000	0,18	18	0	0,00*
550	000404	SCALP 25G INTRAV. C/ DISP. SEG. WILTEX	PC	1	0,42505	0,59200	63,00000	0,59	18	0	0,00
560	05.550	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR	PC	1	0,76832	0,11520	64,00000	0,12	0	0	0,00
570	10.070	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR	PC	1	0,77668	0,20520	63,99000	0,21	0	0	0,00
580	20.090	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR	PC	1	0,74431	0,30960	64,00000	0,31	0	0	0,00
590	05.050	SERINGA DESC.S/AG. 05ML LS SR	PC	1	0,77023	0,11520	64,00000	0,12	0	0	0,00
600	60.117	SER.DESC.60ML LS (BICO LATERAL) SR	PC	1	0,63787	1,74600	55,00000	1,75	0	0	0,00
610	60.118	SER.DESC.60ML LL (BICO CENTRAL) SR	PC	1	0,62194	1,74600	55,00000	1,75	0	0	0,00
620	WSS2000	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML - WATER SEAL BIOSERVICE	PC	1	0,48124	28,94190	59,00000	28,94	0	0	0,00*
630	WSD14	DRENO SUCCAO TORAX PVC 14FR WATER SEAL BIOSERVICE	PC	1	0,53917	5,02250	59,00000	5,02	0	0	0,00*
640	WSD28	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR WATER SEAL BIOSERVICE	PC	1	0,53873	5,02250	59,00000	5,02	0	0	0,00*
650	WSD32	DRENO SUCCAO TORAX PVC 32FR WATER SEAL BIOSERVICE	PC	1	0,54430	5,02250	59,00000	5,02	0	0	0,00*
660	GC8018S08	SONDA ASP. TRAQUEAL 08FR GOODCOME	PC	1	0,69342	0,46580	66,00000	0,47	18	0	0,00
670	GC8018S10	SONDA ASP. TRAQUEAL 10FR GOODCOME	PC	1	0,69279	0,48620	66,00000	0,49	18	0	0,00
680	GC8018S12	SONDA ASP. TRAQUEAL 12FR GOODCOME	PC	1	0,69531	0,48620	66,00000	0,49	18	0	0,00
690	020080C	SONDA END. ARAMADA C/BL. 8,0MM COMPER	PC	1	0,36903	27,50000	50,00000	27,50	18	0	0,00
700	GC8039A040	SONDA END.S/BL.4.0MM GOODCOME	PC	1	0,41267	3,87000	55,00000	3,87	18	0	0,00
710	115.11.611	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD	PC	1	0,30301	5,74000	59,00000	5,74	18	0	0,00
720	378S	SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N.10 SOLUMED	PC	1	0,69529	9,00000	69,05000	9,00	0	0	0,00
730	GC1908A04	SONDA ESTOMACAL CURTA FR4 GOODCOME	PC	1	0,69312	0,55080	66,00000	0,55	18	0	0,00

740	GC1908B06	SONDA ESTOMACAL LONGA FR6 GOODCOME	PC	1	0,67654	0,68000	66,00000	0,68	18	0	0,00
750	GC058A08	SONDA URETRAL PVC FR08 GOODCOME	PC	1	0,68096	0,59500	66,00000	0,60	18	0	0,00
760	GC058A12	SONDA URETRAL PVC FR12 GOODCOME	PC	1	0,70720	0,63580	66,00000	0,64	18	0	0,00
770	5010005	TELA INORG. CIRURGICA 15X15 INTRACORP VENKURI	PC	1	0,55776	49,45500	55,00000	49,46	0	0	0,00
780	5010017	TELA INORG. CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI	PC	1	0,56702	39,48300	55,00000	39,48	0	0	0,00
790	CF.2920	TUBO LATEX NR.200 15MT LEMGRUBER	RL	1	0,62429	16,42870	59,00000	16,43	18	0	0,00
800	158M	URITEX NR.4 S/EXTENSAO PT/4 INOVATEX	PT	1	0,55745	4,86000	55,00000	4,86	18	0	0,00
810	159M	URITEX NR.5 S/EXTENSAO PT/4 INOVATEX	PT	1	0,55745	4,86000	55,00000	4,86	18	0	0,00
820	160M	URITEX NR.6 S/EXTENSAO PT/4 INOVATEX	PT	1	0,55313	4,86000	55,00000	4,86	18	0	0,00
830	800.001.4348	SONDA NASOG.SENGSTAKEN TYPE-32 - 14 FR - CREATE OM = 0,46503	PC	1	0,00000	440,00000	45,00000	440,00	18	0	0,00
							45,00000				

Representante

FLAVIA BADARO VELIS

Telefone

(011) 4152-0287

Valor Líquido

R\$ 1.923,01

Valor Total

R\$ 1.934,76

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cirurgicafernandes.com.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

* 022-4/17

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SAÚDE 007/2017

31/01/2017

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.	Valor total
01	ABAIXADOR DE LÍNGUA	150 PCTS	THEOTO	R\$ 5,35	R\$ 802,50
02	ABSORVENTE ÍNTIMO FEMININO SEM ABAS PCT C/ 8 UNDS	50 PCTS	SYM	R\$ 8,00	R\$ 400,00
03	ABSORVENTE PÓS PARTO E PÓS OPERATÓRIO	40 PCTS	MARDAM	R\$18,00	R\$ 720,00
04	ÁGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000ML	12 FRS	VIC PHARMA	R\$ 6,32	R\$ 75,84
05	AGULHA P/ COLETA MÚLTIPLA DE SANGUE A VÁCUO 25MM X 7MM	20 CX	LABOR IMPORT CX C/ 100 UNDS	R\$ 61,60	R\$ 1232,00
06	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML	720 L	VIC PHARMA	R\$ 10,20	R\$ 7344,00
07	ÁLCOOL GEL 70% CEDER DISPENSADORES	30 UN			
08	ALMOTOLIA BICO RETO ÂMBAR 250ML	20 UN	TAYLOR	R\$ 3,55	R\$ 71,00
09	ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML	30 UN	TAYLOR	R\$ 2,20	R\$ 66,00
10	ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 500ML	25 UN	TAYLOR	R\$ 3,65	R\$ 91,25
11	ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO	10 UN	ADLIN	R\$ 3,20	R\$ 32,00
12	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,8M ELÁSTICA E COM FIBRA 100% ALGODÃO	15 PCTS C/ 12 UNDS	ORTOBOM	R\$ 17,70	R\$ 265,50
13	ATADURA DE GESSO 10CM X 3,0M COM TELA DE TECIDO TIPO GIRO INGLÊS 100% ALGODÃO E POSSUI LATERAL COM CORTE SINUOSO PARA EVITAR DESFIAMENTO CX C/ 20 UNDS	20 CX	POLAR FIX	R\$ 50,10	R\$ 1002,00
14	ATADURA DE GESSO 15CM X 3,0M COM TELA DE TECIDO TIPO GIRO INGLÊS 100% ALGODÃO E POSSUI LATERAL COM CORTE SINUOSO PARA EVITAR DESFIAMENTO CX C/ 20 UNDS	12 CX	POLAR FIX	R\$ 72,80	R\$ 873,60
15	CADARÇO PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA - 10M	10 RL	SONI	R\$ 7,25	R\$ 72,50
16	CÂNULA DE GUEDEL N°2	10 UN	J.MED	R\$ 5,64	R\$ 56,40
17	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO N° 3,5 KIT	10 UN	COMPER	R\$ 92,40	R\$ 924,00
18	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO N° 4,0 KIT	05 UN	COMPER	R\$ 92,40	R\$ 462,00
19	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO N° 5,5 KIT	10 UN	COMPER	R\$ 92,40	R\$ 924,00
20	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO N° 14	100 UN	LABOR IMPORT	R\$ 1,68	R\$ 168,00
21	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO N° 22	4.000 UN	LABOR IMPORT	R\$ 1,68	R\$ 6720,00
22	CLAMP PARA COTO UMBILICAL	300 UN	JMED	R\$ 0,99	R\$ 297,00
23	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M COM FECHO EM VELCRO	15 UN	MSO	R\$ 11,20	R\$ 168,00
24	COLAR CERVICAL DE RESGATE RÍGIDO PP	10 UN	RESGATE SP	R\$ 20,90	R\$ 209,00
25	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 1,5L	10 UN	DESCARBOX	R\$ 4,78	R\$ 47,80
26	COLETOR DE URINA C/ ESCALA 2000ML	600 UN	MEDK	R\$ 1,00	R\$ 600,00
27	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO DESCARTÁVEL	100 UN	SEGME	R\$ 0,49	R\$ 49,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

28	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO DESCARTÁVEL	70 UN	SEGMED	R\$ 0,49	R\$ 34,30
29	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DRENÁVEL/DESCARTÁVEL 2 LITROS	120 UN	FARMATEX	R\$ 6,38	R\$ 765,60
30	COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50 X 45 CM	24 PCTS	AMERICA	R\$ 106,40	R\$ 2553,60
31	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NÃO ESTÉRIL 9 FIOS	1650 PCTS	KARINA	R\$ 24,00	R\$ 39600,00
32	CURATIVO ESTÉRIL, DE CARVÃO ATIVO COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO E CARBOXIMETILCELULOSE	10 UN			
33	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL 15CM X 15CM	30 UN	CASEX	R\$ 28,40	R\$ 852,00
34	CURATICO TRANSPARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTERIL TAMANHO 06CM X 07CM	4.000 UN	CURATEC	R\$ 7,10	R\$ 28400,00
35	DETERGENTE ENZIMÁTICO P/ LIMPEZA DE MATERIAL CIRÚRGICO	24 FRS	VIC PHARMA	R\$ 45,80	R\$ 1099,20
36	DRENO DE KERR N° 12	10 UN	TAYLOR	R\$ 21,50	R\$ 215,00
37	DRENO DE PEN ROSE N° 1 NÃO ESTÉRIL PCT C/ 12 UNDS	05 UN	MADEITEX	R\$ 18,15	R\$ 90,75
38	DRENO DE PEN ROSE N° 2 NÃO ESTÉRIL PCT C/ 12 UNDS	07 UN	MADEITEX	R\$ 21,50	R\$ 150,50
39	DRENO DE PEN ROSE N° 3 NÃO ESTÉRIL PCT C/ 12 UNDS	10 UN	MADEITEX	R\$ 29,00	R\$ 290,00
40	ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X5 PCT C/ 4 UNDS	20 PCTS	CARCI	R\$ 43,90	R\$ 878,00
41	ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X9 PCT C/ 4 UNDS	10 PCTS	CARCI	R\$ 59,90	R\$ 599,00
42	EQUIPO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL	20 UN	MEDSONDA	R\$ 8,00	R\$ 160,00
43	EQUIPO MACROGOTAS COM BURETA P/ TRANSFUÇÃO DE SANGUE	20 UN	EMBRAMED	R\$ 21,10	R\$ 422,00
44	EQUIPO MICROGOTAS COM BURETA GRADUADO	20 UN	MED EQUIPO	R\$ 12,00	R\$ 240,00
45	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO COM FECHO DE VELCRO	20 UN	PREMIUM	R\$ 97,40	R\$ 1948,00
46	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO COM FECHO DE METAL PARA OBESO (SOMENTE FECHO EM VELCRO PARA OBESO)	05 UN	PREMIUM	R\$ 106,30	R\$ 531,50
47	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	48 UN	MISSNER	R\$ 13,00	R\$ 624,00
48	ESPÉCULO GINECOLÓGICO DESCARTÁVEL PARA VIRGENS E MANOPAUSADAS	50 UN	ADLIN	R\$ 2,60	R\$ 130,00
49	ESTETOSCÓPIO INFANTIL	05 UN	PREMIUM	R\$ 21,00	R\$ 105,00
50	ÉTER SULFÚRICO 1000ML	10 FRS			
51	EXTERNSOR INTERMEDIARIO 2 VIAS	4.500 UN	LABOR IMPORT	R\$ 1,65	R\$ 7425,00
52	FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 UNDS	03 CX	BIOLINE	R\$ 216,00	R\$ 648,00
53	FIO CATGUT CROMADO 1-0, AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 5,0CM E FIO 90CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 UNDS	05 CX	BIOLINE	R\$ 242,00	R\$ 1210,00
54	FIO CATGUT CROMADO 2-0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 UNDS	03 CX	BIOLINE	R\$ 216,00	R\$ 648,00
55	FIO CATGUT SIMPLES 0 – FECHAMENTO GERAL/ GINECOLOGICA E OBSTETRÍCA – AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 4,0CM, FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 UNDS	05 CX	BIOLINE	R\$ 231,00	R\$1155,00
56	FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO N° 4-0 SEM AGULHA	02 CX	BIOLINE	R\$ 90,70	R\$ 184,80
57	FIO PARA SUTURA DE NULON N° 2-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 3,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 UNDS	10 CX	SOLIDOR	R\$ 55,00	R\$ 550,00
58	FIO PARA SUTURA DE NYLON N° 3-0, AGULHA TRIANGULAR	15 CX	SOLIDOR	R\$ 55,00	R\$ 825,00

	3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 UNDS				
59	FIO PARA SUTURA DE YLON N° 4-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO	06 CX	SOLIDOR	R\$ 55,00	R\$ 330,00
60	FIO MONONYLON 5,0 AGULHA 3/8 CIRC. TRIANG. 2,0 CM FIO 45 CM CX C/ 24 ENVELOPES	05 CX	SOLIDOR	R\$ 55,00	R\$ 275,00
61	FIO PARA SUTURA DE ÁCIDO POLIGLICÓLICO VIOLETA TRANÇADO N° 2-0, AGULHA CILÍNDRICA 1/2 CÍRCULO, 3,5 E FIO 70CM DE COMPRIMENTO CX C/ 36UNDS	07 CX	BIOLINE	R\$ 462,00	R\$ 3234,00
62	FIO PARA SUTURA DE ÁCIDO POLIGLICÓLICO VIOLETA TRANÇADO N° 3-0, AGULHA CILÍNDRICA 1/2 CÍRCULO, 3,7CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 36UNDS	07 CX	BIOLINE	R\$ 462,00	R\$ 3234,00
63	FIO PARA SUTURA DE ÁCIDO POLIGLICÓLICO VIOLETA TRANÇADO N° 4-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 1,9CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 36 UNDS	02 CX	BIOLINE	R\$ 506,00	R\$ 1012,00
64	FIO PARA SUTURA DE POLIÉSTER TRANÇADO VERDE N° 5, C/ UMA AGULHA TRIANGULAR 1/2 CÍRCULO, 4,7CM E FIO 75CM DE COMPRIMENT CX C/ 12UNDS	02 CX	BIOLINE	R\$ 612,00	R\$ 612,00
65	FITA CREPE 19MM X 50M	100 RL	EUROCEL	R\$ 5,42	R\$ 542,00
66	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MM	60 RL	EUROCEL	R\$ 6,00	R\$ 360,00
67	FORMOL 10% C/ 1000 ML	05 FRS	DGL	R\$ 20,00	R\$ 20,00
68	FRALDA INFANTIL DESCARTÁVEL TAMANHO G C/ 7 UNDS	05 PCTS	SAPEKA	R\$ 13,20	R\$ 66,00
69	FRALDA INFANTIL DESCARTÁVEL TAMANHO P	05 PCTS	SAPEKA	R\$ 13,20	R\$ 66,00
70	FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML GRADUADO	180 UN	BIOBASE	R\$ 1,70	R\$ 306,00
71	GEL AGENTE CONDUTOR ULTRASSÔNICO 5KG	10 GL	MEDIX	R\$ 35,00	R\$ 350,00
72	GLICINA 25 G (BASE LIVRE)	10 FRS			
73	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCÓOLICA 1000 ML	12 FRS	VIC PHARMA	R\$ 14,80	R\$ 177,60
74	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	300 FRS	VIC PHARMA	R\$ 3,00	R\$ 900,00
75	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000 ML	36 FRS	VIC PHARMA	R\$ 22,00	R\$ 792,00
76	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	250 FRS	VIC PHARMA	R\$ 4,00	R\$ 1000,00
77	HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO CX C/ 150 UNDS	50 CX	COTTONBABY	R\$ 3,45	R\$ 172,50
78	KIT PAPANICOLAU TAMANHO G NÃO ESTÉRIL	25 UN	ADLIN	R\$ 5,50	R\$ 137,50
79	LACRE DE SEGURANÇA	50 UN			
80	LÂMINA PARA TRICOTOMIA (TIPO GILLETTE) - PARA MONTAR APARELHO DE BARBEAR	100 UN	LORD	R\$ 0,46	R\$ 50,00
81	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5	600 UN	LEMGRUBER	R\$ 2,90	R\$ 1740,00
82	LUVAS DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G	50 CX	DESCARPACK	R\$ 33,00	R\$ 1650,00
83	LUVAS DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M	50 CX	DESCARPACK	R\$ 33,00	R\$ 1650,00
84	LUVAS DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO PP	50 CX	DESCARPACK	R\$ 33,00	R\$ 1650,00
85	KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 30 CM	05 UN			
86	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 10CM X 15M	10 RL	MSO	R\$ 11,50	R\$ 115,00
87	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 6CM X 15M	20 RL	MSO	R\$ 8,90	R\$ 178,00
88	MANTA-COBERTOR TÉRMICA ALUMINIZADA PARA RESGATE TAMANHO 2,10M X 1,40M	30 UN	RESGATE SP	R\$ 8,50	R\$ 255,00
89	MÁSCARA FACIAL PARA CPAP ADULTO TAM G	10 UN	RESMED	R\$ 563,00	R\$ 5630,00
90	MÁSCARA FACIAL PARA CPAP INFANTIL	10 UN			
91	MÁSCARA LARINGEA 3,0	03 UN	MEDTECH	R\$ 189,20	R\$ 567,60
92	MÁSCARA LARINGEA 5,0	02 UN	MEDTECH	R\$ 189,20	R\$ 378,40

93	MICROPORE 25MM X 10M	200 UN	MISSNER	R\$ 4,16	R\$ 832,00
94	ORTOFTALALDEIDO 0,55% - SOLUÇÃO DESINFETANTE DE ALTO NIVEL - GALÃO 3,785 LT	10 GL			
95	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15CM X 100M (PARA ESTERILIZAÇÃO)	30 RL	HARBO	R\$ 149,90	R\$ 4497,00
96	PERFURADOR DE MEMBRANA AMINIÓTICA (ROMPEDOR DE BOLSA)	40 UN	ADLIN	R\$ 1,76	R\$ 70,4
97	PILHA PALITO AAA C/ 2UNDS	10 UN	W-POWER	R\$ 8,00	R\$ 80,00
98	PULSEIRA P/ IDENTIFICAÇÃO DE RECÉM-NASCIDO	400 UN	CIENTIFIC	R\$ 0,70	R\$ 280,00
99	SCALP Nº 19	2.000 UN	LABOR IMPORT	R\$ 0,38	R\$ 620,00
100	SCALP Nº 21	2.000 UN	LABOR IMPORT	R\$ 0,38	R\$ 760,00
101	SCALP Nº 23	4.000 UN	LABOR IMPORT	R\$ 0,38	R\$ 1520,00
102	SCALP Nº 25	100 UN	LABOR IMPORT	R\$ 0,38	R\$ 38,00
103	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	500 UN	SR	R\$ 0,32	R\$ 160,00
104	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA BICO LUER SLIP	15.000 UN	SR	R\$ 0,58	R\$ 8700,00
105	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	1.500 UN	SR	R\$ 0,87	R\$ 1305,00
106	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	9.000 UN	SR	R\$ 0,32	R\$ 2880,00
107	SERINGA DESCARTAVEL DE 60 ML BICO LUER SLIP SEM AGULHA	100 UN	SR	R\$ 5,30	R\$ 530,00
108	SERINGA DESCARTÁVEL 60ML S/ AGULHA	200 UN	SR	R\$ 5,46	R\$ 1092,00
109	SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	1500 UN	SR	R\$ 0,26	R\$ 390,00
110	SISTEMA P/ DRENAGEM DE TÓRAX MEDIASTINAL Nº 14 KIT	02 KITS	MEDIAST LAC	R\$ 44,00	R\$ 88,00
111	SISTEMA P/ DRENAGEM DE TÓRAX MEDIASTINAL Nº 28 KIT	02 KITS	MEDIAST LAC	R\$ 44,00	R\$ 88,00
112	SISTEMA P/ DRENAGEM DE TÓRAX MEDIASTINAL Nº 32 KIT	02 KITS	MEDIAST LAC	R\$ 44,00	R\$ 88,00
113	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08 - PONTA RIGIDA	15 UN	MARK MED	R\$ 1,05	R\$ 15,75
114	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	50 UN	MARK MED	R\$ 1,10	R\$ 55,00
115	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 - PONTA RIGIDA	50 UN	MARK MED	R\$ 1,15	R\$ 57,50
116	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA COM BALÃO Nº 8,0	10 UN	COMPER	R\$ 97,00	R\$ 970,00
117	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO Nº 4,0	05 UN	SOLIDOR	R\$ 14,00	R\$ 70,00
118	SONDA FOLEY TRÊS VIAS Nº 16	10 UN	SOLIDOR	R\$ 9,00	R\$ 90,00
119	SONDA NASOENTERAL Nº 10	15 UN	TAYLOR	R\$ 28,60	R\$ 429,00
120	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04	150 UN	MARK MED	R\$ 1,30	R\$ 195,00
121	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04	20 UN	MARK MED	R\$ 1,30	R\$ 26,00
122	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06	10 UN	MARK MED	R\$ 1,35	R\$ 13,50
123	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16	20 UN	MARK MED	R\$ 1,95	R\$ 39,00
124	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20	10 UN	MARK MED	R\$ 2,50	R\$ 25,00
125	SONDA URETRAL Nº 08	500 UN	MARK MED	R\$ 1,15	R\$ 575,00
126	SONDA URETRAL Nº 12	200 UN	EMBRAMED	R\$ 1,16	R\$ 232,00
127	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO EM E.V.A. TAMANHO G 86CM X 10CM VERDE	05 UN	RESGATE SP	R\$ 22,20	R\$ 111,00
128	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO EM E.V.A 4MM TAMANHO GG 102CM X 11,5CM	10 UN	RESGATE SP	R\$ 27,00	R\$ 270,00
129	TELA DE MARLEX 15CM X 15CM	30 UN	MARLEX	R\$ 130,00	R\$ 3900,00
130	TELA DE MARLEX 7,5CM X 15CM	20 UN	MARLEX	R\$ 115,00	R\$ 2300,00
131	TERMÔMETRO DIGITAL PARA CAIXA TÉRMICA	15 UN	INCOTERM	R\$ 126,00	R\$ 1890,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 58/2001

132	TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GRAVIDEZ - TIG	300 UN	LABOR IMPORT	R\$ 1,59	R\$ 477,00
133	TUBO DE LÁTEX Nº 200 - ROLO C/ 15M	05 UN	LEMGRUBER	R\$ 26,50	R\$ 132,50
134	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	15 UN	UNITEC	R\$ 30,00	R\$ 450,00
135	URIPEN Nº 4	100 UN	MADEITEX	R\$ 2,05	R\$ 205,00
136	URIPEN Nº 5	30 UN	MADEITEX	R\$ 2,05	R\$ 61,50
137	URIPEN Nº 6	50 UN	MADEITEX	R\$ 2,05	R\$ 102,50
138	VASELINA LÍQUIDA - 1000ML	20 FRS			
139	SONDA DE SENGSTAKEN AND BLACK MOORE Nº 14	01 UN	BCI MEDICAL	R\$2400,00	R\$ 2400,00

Pagamento: 30 Dias da entrega

Prazo de validade da proposta: 5 dias

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Local de entrega da mercadoria: Rua Prefeito Mariano Procópio de Araújo Carvalho n. 86 – Pereque Ilhabela – SP

Razão Social da empresa: CIRURGICA CARAGUA EIRELI - ME

CNPJ: 11.039.017/0001-79

End. Av: Anchieta, 741 - Bairro CENTRO

Cidade: CARAGUATATUBA/SP

Tel./FAX: (12) 3893.1286

Contato Vendas: Michele Almeida

Data: 31/01/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Favor Retornar Via email
compras@santacasailhabela.org.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9241/9279/9228.

*022-5/14

Orcamento de Venda N.025070

* Cliente : 003503/01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50320605000138 -SP/ILHABELA
 * Vendedor.:000005-BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Media Comis. 0,00%
 * Cond.Pag: 002 - PGTO ANTECIPADO
 * Frete:0,00
 * Desconto: 0,00 + 0,00 + 0,00 + 0,00

* Código	* Descricao	* Item Licit.	* Comis.	* Quantidade	* Preço Venda	* Total
* CC0CR30G	C CROM 0 AG3/8 CIL3,0-75CM	1	0,00	72,00	4,66	335,52
* CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	2	0,00	120,00	5,87	704,40
* CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	3	0,00	72,00	3,64	262,08
* CS0MR40R	BIOGUT 3 0 1/2 R 4,0-75CM	4	0,00	120,00	4,57	548,40
* AA40SA45	ALGODAO 4-0 5/AG 15X45CM	5	0,00	48,00	3,78	181,44
* NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	6	0,00	240,00	3,97	952,80
* NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	7	0,00	360,00	1,68	604,80
* NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	8	0,00	144,00	2,04	293,76
* PGCL50CT19IS3	PGCL-25 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM	9	0,00	60,00	2,04	122,40
* ABS20MR35G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	10	0,00	252,00	7,70	1.940,40
* ABS30MR37R	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,7-70CM	11	0,00	252,00	7,70	1.940,40
* ABS40CT19IES3	ABS PGA 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	12	0,00	72,00	6,90	496,80
* PEV5MTC480	POLI 5 AG 1/2 TC 4,8-75CM	13	0,00	24,00	11,90	285,60

* Total do Orcamento -----> 8.668,80

*Observação:ORÇAMENTO Solicitado por Fabio. Validade da proposta 30 dia. Pagamento antecipado

*Numero Empenho:

*Lançado por: Paula Conrado dos Santos

*Conferido por:

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

* 022-6/17

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Comercial VENDAS <comercial@biolinefios.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 15 de março de 2017 15:26
Para: Fabio Vicente de Almeida
Cc: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Fwd: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Ordem de compra nº 022-6/17.
Anexos: Orçamento .pdf

Boa tarde!
Segue abaixo conforme solicitado.

Atenciosamente;



----- Mensagem encaminhada -----

De: Comercial VENDAS <comercial@biolinefios.com.br>
Data: 15 de março de 2017 09:14
Assunto: Re: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Ordem de compra nº 022-6/17.
Para: Fabio Vicente de Almeida <fabiomaschbauer@hotmail.com>

Prezado Fábio, bom dia!

Conforme tratamos via telefone segue em anexo orçamento corrigido.

Itens:

- 1-2-3-4-5-6-7-8** caixa com 24 envelopes.
- 9-** caixa com 12 envelopes.
- 10-11-12** caixa com 36 envelopes.
- 13-** caixa com 12 envelopes.

Segue abaixo dados bancários para depósito referente a seu pedido:

Bioline Fios Cirúrgicos Ltda

CNPJ: 37.844.479/0001-52

Banco do Brasil

AG 3206-9

CC 22.580-0

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Solicitamos por gentileza que nos envie o comprovante do depósito, visando agilizar o envio dos produtos.

Orçamento: 709349

DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA

AVENIDA JOSE SEVERINO

Bairro: VEREDA DOS BURITIS

CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cidade - UF: CATALAO-GO (CEP: 75709-616)

Telefone: 64-3442-8081

FAX: 64-3442-8081

ORÇAMENTO DE VENDAS - 709349

Data de emissão: 31/01/2017

Atendente:

Cliente: STA.CASA DE MIS.DE ILHABELA-6212

Cond. de Pag.: 30 DD

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

Prazo/Entrega.: 1

11630-000 ILHABELA-SP

Telefone: (12)3896-9228

Fax:

Observação: COMPRA DIRETA

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. caixa	% Descto	Preço unit.	Total
1	34256	ABSORVENTE BIG MAXI C/20 - HYPERMARCAS - ABSORVENTE	40	10,9000	0,00	0,5450	436,00
2	11621	AGUA OXIGENADA 10 VOL.1000ML-RIOQUI - AGUA OXIGENADA	12	3,3200	0,00	3,3200	39,84
3	28666	RIOALCOOL 70% 100ML CX C/30 FR-RIOQUIMIC - ALCOOL	24	36,0000	0,00	1,2000	864,00
4	3219	ATADURA ORTOP. 20CMX1,0M C/12 - CREMER - ALGODAO ORTOPEDICO	15	7,8500	0,00	0,6542	117,75
5	9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX - ATADURA DE GESSO 10CM	20	20,0700	0,00	1,0035	401,40
6	9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX - ATADURA DE GESSO 15CM	12	33,1100	0,00	1,6555	397,32
7	7093	CATETER IV N 14 CX C/50-ANGIOCATH/B - CATETER INTRAVENOSO 14G	2	132,0000	0,00	2,6400	264,00
8	7038	CATETER IV N 22 CX C/50-ANGIOCATH/B - CATETER INTRAVENOSO 22G	80	38,0000	0,00	0,7600	3.040,00
9	35294	COLETOR URINA SIST.FEC.2000ML URIFLOW CREMER - COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	120	2,9000	0,00	2,9000	348,00
10	35550	COMP.GAZE 7,5X7,5 09F C/500-CLEAN - COMPRESSA DE GAZE COMUM	896	9,9000	0,00	9,9000	8.870,40
11	33209	EQUIPO MICRO C/BURETA 150ML C/10-SOLIDOR - EQUIPO C/BURETA	2	48,0000	0,00	4,8000	96,00
12	28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX - ESPARADRAPO	48	4,4900	0,00	4,4900	215,52
13	30725	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/20-EMBRAMED - CONEXAO P/EQUIPO	225	14,6000	0,00	0,7300	3.285,00
14	18952	FRALDA INF TAM.G C/8 - DRY - FRALDA INFANTIL	5	3,9000	0,00	0,4875	19,50
15	16284	FRALDA INF TAM.P C/10 - DRY - FRALDA INFANTIL	5	3,9000	0,00	0,3900	19,50
16	33813	FRASCO P/NUTRI.ENTERAL EST 300MLC/100-EM - FRASCO P/ NUTRICA O ENTERAL	2	79,0000	0,00	0,7900	158,00
17	284	RIOHEX 0.5% ALCOOL.100ML C/30-RIOQUIMICA - CLOREXIDINA	10	39,0000	0,00	1,3000	390,00
18	473	RIOHEX 2% DEGERM.100ML TENSOAT C/30-RIOQ - CLOREXIDINA	9	53,0000	0,00	1,7667	477,00
19	24807	HASTE FLEXIVEL C/75-CREMER - HASTE FLEXIVEL	50	1,2500	0,00	0,0167	62,50
20	3058	DISPOS.IV.SCALP 21G CX C/50 - BD - SCALP 21G	40	47,0000	0,00	0,9400	1.880,00
21	3059	DISPOS.IV.SCALP 23G CX C/50 - BD - SCALP 23G	80	47,0000	0,00	0,9400	3.760,00
22	3060	DISPOS.IV.SCALP 25G CX C/50 - BD - SCALP 25G	2	47,0000	0,00	0,9400	94,00
23	33218	SERINGA DESC.5ML S/AG C/900LL EMERALD-BD - SERINGA DESC. 05ML	1	120,0000	0,00	0,1333	120,00

CONVENIO
 .EI MUNICIPAL N° 56/2001

24	30371	SERINGA DESC.10ML S/AG C/400 SLIP LS-BD - SERINGA DESC. 10ML	38	170,0000	0,00	0,4250	6.460,00
25	20952	SERINGA DESC.20ML S/AG C/250 LS-BD - SERINGA DESC. 20ML	6	100,0000	0,00	0,4000	600,00
26	30760	SERINGA DESC.05ML S/AG C/700 LS-BD - SERINGA DESC. 05ML	13	159,0000	0,00	0,2271	2.067,00
27	30678	SERINGA DESC. 60ML S/AG.L.LOCK -BD - SERINGA DESC. 60ML	200	6,7900	0,00	6,7900	1.358,00
28	20951	SERINGA DESC.03ML S/AG C/1000 LL-BD - SERINGA DESC. 03ML	2	165,0000	0,00	0,1650	330,00
29	26265	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.08 C/10-EMBRAMED - SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.	2	6,6900	0,00	0,6690	13,38
30	25813	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.10 C/10-EMBRAMED - SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.	5	6,9900	0,00	0,6990	34,95
31	25814	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.12 C/10-EMBRAMED - SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.	5	7,5000	0,00	0,7500	37,50
32	28514	SONDA END.ARAM C/BL N.8,0(34) C/10-RUSCH - SONDA ARAMADA	1	598,0000	0,00	59,8000	598,00
33	26391	SONDA FOLEY 3V N.16 B30CC C/10-SOLIDOR - SONDA FOLLEY 3 VIAS	1	41,0000	0,00	4,1000	41,00
34	34562	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10 - MEDSONDA - SONDA NASOGASTRICA LONGA	1	9,9000	0,00	0,9900	9,90
35	30769	SONDA URETRAL N.08 C/10-MEDSONDA - SONDA URETRAL	50	4,0000	0,00	0,4000	200,00
36	32167	SONDA URETRAL N.12 C/10- MEDSONDA - SONDA URETRAL	20	4,5000	0,00	0,4500	90,00
37	25284	TERMOMETRO DIGITAL-GTECH - TERMOMETROS DIVERSOS	15	9,9900	0,00	9,9900	149,85
38	3595	TUBO LATEX N.200 PCT C/15MT - LENGR - TUBO DE LATEX	5	34,0000	0,00	2,2667	170,00
39	11845	VASELINA LIQUIDA 1000ML-RIOQUIMICA - VASELINA	20	17,9000	0,00	17,9000	358,00
TOTAL:							37.873,31

* 022-7/14

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ORÇAMENTO: 238

À Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
 Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
 Fone/Fax (012) 3896-9200
 CNPJ 50.320.605/0001-38
 A/C: Sr. Fábio

Orçamento

São José dos Campos 09 de Fevereiro de 2017.

Dados da empresa:

Razão Social : Felipe de Carvalho Etori M.E
Nome fantasia: Biomedical Comércio de equipamentos médicos
Endereço: Rua Clovis Bevilacqua, 840, jardim esplanada
Telefone: (12) 3204-3996, (12) 98821-0255
CNPJ: 14.296.005/0001-18

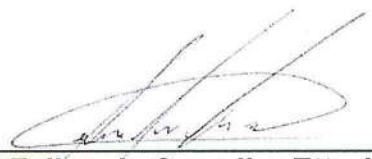
Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
40	ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X5 – PCT C/ 4 (FISIOTERAPIA)	20 PCTS	Carci	R\$ 35,30
41	ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X9 – PCT C/ 2 (FISIOTERAPIA)	10 PCTS	Carci	R\$ 47,50
45	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO COM FECHO DE METAL PARA OBESOS ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE; COM BRAÇADEIRA TAMANHO ADULTO OBESO (APROXIMADAMENTE ATÉ 200 kg), COM FECHO DE VELCRO E MEDIDA APROXIMADA: 70cm DE COMPRIMENTO x 18cm DE LARGURA; TRABALHANDO NA FAIXA DE ESCALA DE 0 A 300 mmHg; COM RESOLUÇÃO DE ERRO MÁXIMO ADMISSÍVEL +/- 3 mmHg; COM PERA DE BORRACHA E VÁLVULA DE RETENÇÃO; MANGUITO EM LÁTEX E TUBO FLEXÍVEL.	20 un	Incoterm	R\$ 78,30

Pagamento: À vista

Prazo de validade da proposta: 30 Dias Prazo de entrega: 30 dias

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

14.296.005/0001-18
 FELIPE DE CARVALHO ETTORI - ME
 Rua Polar, nº 211
 Jardim Satélite - CEP 12.230-240
 São José dos Campos - SP


Felipe de Carvalho Etori
Empresário (individual)

* 022-8/17

Biomedical Comércio e Manutenção de Equipamentos Médicos.
 Felipe de Carvalho Etori ME
 Rua Polar, nº 211, Jardim Satélite – São José dos Campos - SP. CEP: 12.230-240
 Tel.: (12) 3204-3996 Email: bio7@bio7.com.br
 CNPJ: 14.296.005/0001-18- Inscrição Estadual: 645.342.360.114



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** SP
End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
Fone: (19) 98141-2440
Cep: 13820-000
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 625248

Terça-feira, 31 de janeiro de 2017

Dados do Cliente:

Empresa: 11659 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
End: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
Cep: 11630000

Cidade: ILHABELA - Estado: SP
Fone: (12) 3896-1710

Fax:
Cnpj: 50.320.605/0001-38

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	PACOTE	150	R\$ 0,0258	R\$ 2,5800	R\$ 387,00
Princípio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA							Reg. MS: 80473179001
2	027828	ABSORVENTE GERIAT GERIAMAX PCT C/20UN	EVERGREEN	PA	PACOTE	40	R\$ 0,4285	R\$ 8,5700	R\$ 342,80
Princípio Ativo:		ABSORVENTE GERIATRICO							Reg. MS:
3	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL CX C/12FR X 1000ML	VIC PHARMA	CX	CAIXAS	1	R\$ 2,5100	R\$ 30,1200	R\$ 30,12
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML							Reg. MS: RDC199/NOTIFICACAO
4	022412	ALCOOL 70% CX C/12L X 1000ML TUPI	CALLAMARYS/MASTER	CX	CAIXAS	60	R\$ 3,7000	R\$ 44,4000	R\$ 2.664,00
Princípio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML							Reg. MS: 3588100010018
5	025989	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M PCT C/12ROLOS	CREMER	PA	PACOTE	15	R\$ 1,0900	R\$ 13,0800	R\$ 196,20
Princípio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8MT							Reg. MS: 10071150059
6	010711	ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN	POLAR FIX	CX	CAIXAS	20	R\$ 1,1610	R\$ 23,2200	R\$ 464,40
Princípio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M							Reg. MS: 8003400035
7	010712	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UND	POLAR FIX	CX	CAIXAS	12	R\$ 1,7700	R\$ 35,4000	R\$ 424,80
Princípio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M							Reg. MS: 8003400035
8	012127	CATETER ANGIOCATH 24G 0,7X19MM CX C/50UN	BD	CX	CAIXAS	2	R\$ 0,9700	R\$ 48,5000	R\$ 97,00
Princípio Ativo:		CATETER INTRAVENOSO 24							Reg. MS: 10033430148
9	012189	CATETER ANGIOCATH 22G 0,9X25MM CX C/50UN	BD	CX	CAIXAS	80	R\$ 0,9700	R\$ 48,5000	R\$ 3.880,00
Princípio Ativo:		CATETER ANGIOCATH 22G							Reg. MS: 10033430148
10	020990	COLETOR DE URINA SIST ABERTO TIPO SACO 2000ML PCT C/100UN	MAXICOR	PA	PACOTE	6	R\$ 0,2984	R\$ 29,8400	R\$ 179,04
Princípio Ativo:		COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML							Reg. MS:
11	027526	COLETOR DE URINA INF FEMINI EST PCT C/100UN	MARKMED	PC	PECA	100	R\$ 0,6800	R\$ 0,6800	R\$ 68,00
Princípio Ativo:		COLETOR DE URINA INF FEMININO EST							Reg. MS: 10207829001
12	027527	COLETOR DE URINA INF MASCUL EST PCT C/100UN	MARKMED	PC	PECA	70	R\$ 0,6800	R\$ 0,6800	R\$ 47,60
Princípio Ativo:		COLETOR DE URINA INF MASCULINO EST							Reg. MS: 10207829001
13	020528	COLETOR DE URINA SIST FECHADO 2L BIO BAG C/1UN	MB	PA	PACOTE	120	R\$ 7,0800	R\$ 7,0800	R\$ 849,60
Princípio Ativo:		COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML							Reg. MS: 80192450001
14	013410	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX 27G C/50UN	POLAR FIX	PA	PACOTE	24	R\$ 1,4530	R\$ 72,6500	R\$ 1.743,60
Princípio Ativo:		CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX							Reg. MS: 8003400054

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

15	017030	COMPRESSA DE GAZE 09F 7,5X7,5 PCT C/500UN	MEDGAUZE	PA PACOTE	1650	R\$ 0,0162	R\$ 8,1000	R\$ 13.365,00
Princípio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 8DOB 7,5X7,5						Reg. MS: 10440540009
16	027925	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS 1000ML	VIC PHARMA	CX CAIXAS	2	R\$ 32,3000	R\$ 387,6000	R\$ 775,20
Princípio Ativo:		DETERGENTE ENZIMATICO (4 ENZIMAS) 1000ML						Reg. MS: 3.2648.8021.001-5
17	026143	DRENO PENROSE No1 ESTERIL PCT C/1UN	MADEITEX	PC PECA	5	R\$ 1,1300	R\$ 1,1300	R\$ 5,65
Princípio Ativo:		DRENO PENROSE No1						Reg. MS: 80950310006
18	022265	DRENO PENROSE Nº2 ESTERIL PCT C/1UN	MADEITEX	CX CAIXAS	7	R\$ 1,3200	R\$ 1,3200	R\$ 9,24
Princípio Ativo:		DRENO PENROSE No2						Reg. MS: 80950310006
19	026144	DRENO PENROSE No3 ESTERIL PCT C/1UN	MADEITEX	PC PECA	10	R\$ 1,5200	R\$ 1,5200	R\$ 15,20
Princípio Ativo:		DRENO PENROSE No3						Reg. MS: ISENTO
20	023036	EQUIPO MACRO FLEX PRESSAO VENOSA CENTRAL PGC C/100UN - 1001G	EMBRAMED	PA PACOTE	20	R\$ 2,8700	R\$ 2,8700	R\$ 57,40
Princípio Ativo:		EQUIPO MACRO-GOTAS PVC						Reg. MS: 10252420065
21	026817	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUPLA FLEX 1,8M PGC C/100UN	FORTECARE	CX CAIXAS	1	R\$ 3,1133	R\$ 311,3300	R\$ 311,33
Princípio Ativo:		EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE						Reg. MS: 80463910036
22	025272	EQUIPO MICRO BURETA 150ML PGC PCT C/1UN LA VITA	TKL	PA PACOTE	2	R\$ 4,6800	R\$ 4,6800	R\$ 9,36
Princípio Ativo:		EQUIPO C/BURETA MICRO CAMARA GRAD. 150ML						Reg. MS: 80288099006
23	027438	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5MTS CX C/24RL - ADPELE	MISSNER	RO ROLOS	48	R\$ 5,0000	R\$ 5,0000	R\$ 240,00
Princípio Ativo:		ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS						Reg. MS: 80003309005
24	028747	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PCT C/40UN BMS	BE CARE	PC PECA	4500	R\$ 0,5900	R\$ 0,5900	R\$ 2.655,00
Princípio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS						Reg. MS: 80808480017
25	010367	FITA ADESIVA 19X50 CX C/36ROL	POLAR FIX	RO ROLOS	100	R\$ 2,7700	R\$ 2,7700	R\$ 277,00
Princípio Ativo:		FITA ADESIVA 19X50						Reg. MS: 8003400034
26	010957	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M	MISSNER	RO ROLOS	60	R\$ 4,2000	R\$ 4,2000	R\$ 252,00
Princípio Ativo:		FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M						Reg. MS: ISENTO
27	028138	FRALDA INFANTIL BEBE SEQUINHO TAM G PCT C/8UN	DESCARPACK	PA PACOTE	5	R\$ 0,3900	R\$ 3,1200	R\$ 15,60
Princípio Ativo:		FRALDA INFANTIL G						Reg. MS: ISENTO
28	026127	FRALDA INFANTIL TAM P PCT C/9UN LIPPY	IRIS	PA PACOTE	5	R\$ 0,2811	R\$ 2,5300	R\$ 12,65
Princípio Ativo:		FRALDA INFANTIL P C/BARREIRA						Reg. MS: ISENTO
29	019880	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL CX C/100FR X 300ML	EMBRAMED	FR FRASCOS	180	R\$ 0,6200	R\$ 0,6200	R\$ 111,60
Princípio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML						Reg. MS: 10252420044
30	010369	GEL PARA ULTRASSOM GALAO 5 LITROS	CARBOGEL	GL GALAO	10	R\$ 14,2200	R\$ 14,2200	R\$ 142,20
Princípio Ativo:		GEL PARA ULTRASSOM GL 5 LITROS						Reg. MS: 80005910004
31	025204	CLOREXIDINA 0,5% SOL HIDROAL.1000ML C/12	VIC PHARMA	CX CAIXAS	1	R\$ 6,7067	R\$ 80,4800	R\$ 80,48
Princípio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML						Reg. MS: RDC199/NOTIFICADO
32	025775	CLOREXIDINA CHLOROHEX 0,5% SOL HIDROALCOOLICA 100ML CX C/24	VIC PHARMA	FR FRASCOS	300	R\$ 1,3100	R\$ 1,3100	R\$ 393,00
Princípio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML						Reg. MS: RDC 199/06
33	025205	CLOREXIDINA 2% SOL C/TENS. 1000ML C/12L	VIC PHARMA	CX CAIXAS	3	R\$ 8,2375	R\$ 98,8500	R\$ 296,55
Princípio Ativo:		CLOREXIDINA 2% 1000ML						Reg. MS: RDC199/NOTIFICADO
34	025774	CLOREXIDINA 2% - CHLOROHEX SOL DEGERMANTE 100ML CX C/24UN	VIC PHARMA	FR FRASCOS	250	R\$ 1,6200	R\$ 1,6200	R\$ 405,00
Princípio Ativo:		CLOREXIDINA 2% 100ML						Reg. MS: RDC 199/06
35	026503	HASTES FLEXIVEIS CX C/ 75 UN	HIGIE TOPP	CX CAIXAS	50	R\$ 0,0131	R\$ 0,9800	R\$ 49,00
Princípio Ativo:		HASTES FLEXIVEIS						Reg. MS: ISENTO
36	028505	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 CX C/50PAR MAXITEX	KEVENOLL	CX CAIXAS	12	R\$ 1,0680	R\$ 53,4000	R\$ 640,80
Princípio Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5						Reg. MS: 80748910002
37	014445	LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G C/100UN	DESCARPACK	CX CAIXAS	50	R\$ 0,2205	R\$ 22,0500	R\$ 1.102,50
Princípio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G						Reg. MS: 10330669117
38	012421	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT PCT C/1UN	POLAR FIX	PA PACOTE	10	R\$ 6,6000	R\$ 6,6000	R\$ 66,00
Princípio Ativo:		MALHA TUBULAR 10CM X 15MT						Reg. MS: 8003400021
39	012419	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	POLAR FIX	CX CAIXAS	20	R\$ 5,2700	R\$ 5,2700	R\$ 105,40
Princípio Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT						Reg. MS: 8003400021

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

40	021599	MICROPORE 25MM X 10MTS CX C/96ROL	MISSNER	RO ROLOS	200	R\$ 2,0300	R\$ 2,0300	R\$ 406,00
Princípio Ativo:		MICROPORE 25MM X 10MTS		Reg. MS: 80003300008				
41	025382	PAPEL GRAU CIRUR. PAPER CLEAN BOB 15X100	MEDGAUZE	RO ROLOS	30	R\$ 63,8700	R\$ 63,8700	R\$ 1.916,10
Princípio Ativo:		PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100		Reg. MS: 10440540002				
42	011628	SCALP No21G ASEPTO CX C/50UN	BD	CX CAIXAS	40	R\$ 1,1700	R\$ 58,5000	R\$ 2.340,00
Princípio Ativo:		SCALP N.21G		Reg. MS: 10033430460				
43	011627	SCALP N°23G ASEPTO CX C/50UN	BD	CX CAIXAS	80	R\$ 1,1700	R\$ 58,5000	R\$ 4.680,00
Princípio Ativo:		SCALP N.23G		Reg. MS: 10033430460				
44	011581	SCALP N°25G ASEPTO CX C/50UN	BD	CX CAIXAS	2	R\$ 1,1700	R\$ 58,5000	R\$ 117,00
Princípio Ativo:		SCALP N.25G		Reg. MS: 10033430460				
45	011291	SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN	BD	CX CAIXAS	1	R\$ 0,2380	R\$ 166,6000	R\$ 166,60
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA LLOCK		Reg. MS: 10033430030				
46	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN	BD	CX CAIXAS	38	R\$ 0,4500	R\$ 180,0000	R\$ 6.840,00
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA LSLIP		Reg. MS: 10033430030				
47	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN	BD	CX CAIXAS	6	R\$ 0,6000	R\$ 150,0000	R\$ 900,00
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA LSLIP		Reg. MS: 10033430030				
48	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN	BD	CX CAIXAS	13	R\$ 0,2380	R\$ 166,6000	R\$ 2.165,80
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA LSLIP		Reg. MS: 10033430030				
49	013478	SERINGA 60ML S/AG SLIP CENTRAL C/40UN	BD	CX CAIXAS	3	R\$ 7,6800	R\$ 307,2000	R\$ 921,60
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 60ML SEM AGULHA BICO SLIP		Reg. MS: 10033430626				
50	013535	SERINGA 60ML S/AG LUER LOCK C/40UN	BD	CX CAIXAS	5	R\$ 7,6800	R\$ 307,2000	R\$ 1.536,00
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 60ML SEM AGULHA BICO LOCK		Reg. MS: 10033430626				
51	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN	BD	CX CAIXAS	2	R\$ 0,1730	R\$ 173,0000	R\$ 346,00
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA LSLIP		Reg. MS: 10033430030				
52	025303	TELA PROTESICA EST. C/1UN 15,2X15,2CM	VENKURI	CX CAIXAS	30	R\$ 75,2000	R\$ 75,2000	R\$ 2.256,00
Princípio Ativo:		TELA PROTESICA		Reg. MS: 10366900008				

Total Orçamento: R\$ 57.358,42

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 01/02/2017

Validade da Proposta: 03/02/2017

Observações:

*022-9/11/14

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

SUTUCAT

SUTUCAT - IND. E COM. DE FIOS CIRURGICOS LTDA

Fone: (62) 3314-2357

Fax: (62) 3314-3793

E-mail: sutucat@uol.com.br

CNPJ: 04.550.482/0001-04; Cep:75.094.660

Endereço: Rua L-11 N° 565 Jardim Europa Anápolis- GO

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.	Valor total
52	24880 - FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE CATGUT CROMADO, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 3,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	03 CX	Sutucat	84,00	252,00
53	24881 - FIO CATGUT CROMADO 1-0, AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 5,0CM E FIO 90CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE CATGUT CROMADO, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 1-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 90 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 1/2 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 5,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	05 CX	Sutucat	85,00	425,00
54	25113 - FIO CATGUT CROMADO 2-0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO – CX C/ 24	03 CX	Sutucat	85,00	255,00
55	24629 - FIO CATGUT SIMPLES 0 – FECHAMENTO GERAL/ GINECOLOGICA E OBSTETRÍCA – AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 4,0CM, FIO 75CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24	05 CX	Sutucat	84,00	420,00
56	24654 - FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO N° 4-0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A	02 CX	Sutucat	36,00	72,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

	INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.				
57	24681 - FIO PARA SUTURA DE NULON N° 2-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 3,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE NYLON PRETO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 2-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 DE CIRCULO, TRIANGULAR MEDINDO 3,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	10 CX	Sutucat	46,00	460,00
58	24682 - FIO PARA SUTURA DE NYLON N° 3-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE NYLON PRETO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 2-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 DE CIRCULO, TRIANGULAR MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	15 CX	Sutucat	46,00	690,00
59	24684 - FIO PARA SUTURA DE YLON N° 4-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE NYLON PRETO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 DE CIRCULO, TRIANGULAR MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	06 CX	Sutucat	46,00	276,00
60	20184 - FIO MONONYLON 5,0 AGULHA 3/8 CIRC. TRIANG. 2,0 CM FIO 45 CM CX C/ 24 ENVELOPES FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE NYLON PRETO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVÍVEL, DIÂMETRO 5-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45cm DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 DE CÍRCULO, TRIANGULAR,	05 CX	Sutucat	52,00	260,00

<p>MEDINDO 2,0cm, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO NO M.S. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.</p>				
--	--	--	--	--

Anápolis 15 de Fevereiro 2017.

Pt. Wandressa R. M. Borges
 Wandressa Raiane Mendocha Borges
 CPF: 017996261-21
 RG: 54032944

04 550 482/0001-04
 SUTUCYT - IND. E COM. DE
 FILAS CIRURGICAS LTDA
 RUA DE S. SE - JARDIM EUROPA
 CEP 13010-000
 ANÁPOLIS - GO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

* 022-10/17
 OBS: TODOS OS ITENS FORAM
 PARA O 2º MENOR PREÇO
 CADA RECUSOU A MARCA. ALMOXARIFE

Orçamento**Cotação:**
349**Cliente:** Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
Endereço : Rua Padre Bronislau Chereck, 15 centro.
Cidade: Ilhabela
Contato: Fábio**Tel:** (12) 3896-9228
Cep: 11630-000
Depto: Compras

São José dos Campos, 10 de Abril de 2017

Prezados senhores,

Temos o prazer de apresentar a nossa proposta de produtos, os quais, com certeza, atenderão sua expectativa. Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional.

"Buscai primeiro o reino de Deus, e a sua justiça, e todas as outras coisas lhe serão acrescentadas"

Item	Produto	Quant.	Valor Unit.	Valor total
1	Kit Cateter venoso central - CVC - Duplo Lumen 13G (7F) x 30 cm MARCA:Biocompany Comércio e Serviços Ltda. MODELO:0	8	R\$ 199,38	R\$ 1.595,04

OBSERVAÇÕES: Frete emergencial incluso.
Prazo de entrega: imediatoForma de pagamento: *Á vista*
Validade proposta: *30 dias***Total Geral:** R\$ 1.595,04

Atenciosamente:

Aprovação:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Thaís Oliveira*022-13/14*



Pré-Venda

30/01/2017
17:52

De 1 - CentroVale Solucoes para Saude Eireli
Endereço Padre Bento Cortez de Toledo
Bairro Vila São José
Cidade Taubaté-SP
C.N.P.J. 53.611.125/0001-14
I.E. 688.059.730.114
Telefone (012)2123-2000
FAX (012)2123-2010
Emitente A
E-Mail sac@centrovale.com.br

Para 809 - Santa Casa de Misericordia de Ilhabela
Endereço Padre Brosnilau Chereck
Bairro Centro
Cidade Ilhabela-SP
C.N.P.J. 50.320.605/0001-38
I.E. NÃO CONTRIBUINTE
Telefone (012)3896-5766
FAX (012)3896-9200
Contato Fabio
E-Mail compras@santacasailhabela.org.br

Pré-Venda: 17549 - 30/01/2017

Vendedor(a): A (2)

Usuário: Simone Moreira Andrade Cavalcante

vendas@centrovale.com.br

Disponibilidade dos produtos serão avaliadas no fechamento do pedido.

Seq.	Item Descrição	Qtde.	Un.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Peso Total
1	6905Abaixador de Lingua Madeira PCT - Theoto Apres.: CX C/50PCT Nome Comercial: - Fabricante: Theoto	150	PCT	3,4200	513,0000	0,0000
4	6672Agua Oxigenada 3% 10 Vol. 1L FR - VicPharma Apres.: CX C/12FR Nome Comercial: - Fabricante: VicPharma	12	FR	3,5200	42,2400	0,0000
5	3758Agulha Multipla 0,70x25mm (22G) UN - Labor Import Apres.: UN C/1CX Nome Comercial: - Fabricante: Labor Import CX/100	2.000	UN	0,3720	744,0000	0,0000
6	7290Alcool Etilico 70° 1L FR - Facilita Audax Apres.: CX C/1CX Nome Comercial: - Fabricante: Facilita Audax	720	FR	4,8500	3.492,0000	0,0000
21	4480Cateter Intrav Perif Poliuretano 22G UN - Solidor Lamedid Apres.: UN C/1CX Nome Comercial: - Fabricante: Solidor Lamedid	4.000	UN	0,8100	3.240,0000	0,0000
22	5745Clamp Umbilical UN - Medsonda Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: Medsonda	300	UN	0,5800	174,0000	0,0000
25	6577Coletor de Material Perfurocortante 1,5 L UN - Polar Fix Apres.: CX C/10UN Nome Comercial: - Fabricante: Polarfix	10	UN	3,7000	37,0000	0,0000
26	2730Coletor de Urina Adulto Desc c/ Cordao 2L Sist. Aberto UN - Maxicor Apres.: UN C/1PCT Nome Comercial: Bolsa Coletora de Urina Fabricante: Maxicor	600	UN	0,4020	241,2000	0,0000
47	289Espadrappo 10cm x 4,5m UN - Missner Apres.: UN C/1CX	48	UN	5,3400	256,3200	0,0000



Pré-Venda

30/01/2017
17:52

Nome Comercial: Esparadrapo Impermeável						
Fabricante: Missner						
65	2007	Fita Adesiva Branca 19mm x 50m UN - Ciex	100 UN	2,4000	240,0000	0,0000
Apres.: CX C/54UN						
Nome Comercial: -						
Fabricante: Ciex						
66	281	Fita Indicadora para Autoclave 19mm x 30m UN - Ciex	60 UN	2,6600	159,6000	0,0000
Apres.: UN C/54UN						
Nome Comercial: -						
Fabricante: Ciex						
74	1431	Clorexidina, digluconato 0,5% Alcoólica 100mL ALM - Riohex Rioquímica	300 ALM	2,1950	658,5000	0,0000
Apres.: CX C/1CX						
Nome Comercial: Riohex						
Fabricante: Rioquímica						
75	1444	Clorexidina, digluconato 2% Degermante 1L FR - Riohex Rioquímica	36 FR	11,7000	421,2000	0,0000
Apres.: CX C/1CX						
Nome Comercial: Riohex						
Fabricante: Rioquímica						
76	1429	Clorexidina, digluconato 2% Degermante 100mL ALM - Riohex Rioquímica	250 ALM	2,4600	615,0000	0,0000
Apres.: CX C/1CX						
Nome Comercial: Riohex						
Fabricante: Rioquímica						
82	4944	Luva de Latex Procedimento Nao Esteril Talcada G CX/ 100 - Medix	50 CX	17,4000	870,0000	0,0000
Apres.: CX C/10CX						
Nome Comercial: -						
Fabricante: Medix						
83	4945	Luva de Latex Procedimento Nao Esteril Talcada M CX/ 100 - Medix	50 CX	17,4000	870,0000	0,0000
Apres.: CX C/10CX						
Nome Comercial: -						
Fabricante: Medix						
84	5002	Luva de Latex Procedimento Nao Esteril Talcada PP CX/ 100 - Medix	50 CX	17,4000	870,0000	0,0000
Apres.: CX C/10CX						
Nome Comercial: -						
Fabricante: Medix						
93	278	Fita Adesiva Hipoal Microporosa, Branca 25mm x 10m UN - Micropore Ciex	200 UN	1,6200	324,0000	0,0000
Apres.: UN C/1CX						
Nome Comercial: Fita Cirurgica Microporosa						
Fabricante: Ciex						
95	7133	Papel Grau Cirurgico 150mmx100m RL - Cipack Steri-Roll	30 UN	69,3000	2.079,0000	0,0000
Apres.: UN C/1UN						
Nome Comercial: -						
Fabricante: Cipack Steri-Roll						
99	530	Dispositivo para Infusao Intrav 19G UN - Solidor Lamedid	2.000 UN	0,2100	420,0000	0,0000
Apres.: CX C/100UN						



Pré-Venda

30/01/2017
17:52

100	531	Dispositivo para Infusao Intrav 21G UN - Solidor Lamedid Lamedid Apres.: CX C/100UN Nome Comercial: Escalpe-Disp. Infusão Intraven Fabricante: Lamedid	2.000 UN	0,2100	420,0000	0,0000
101	2505	Dispositivo para Infusao Intrav 23G UN - Solidor Lamedid Lamedid Apres.: CX C/100UN Nome Comercial: Escalpe-Disp. Infusão Intraven Fabricante: Lamedid	4.000 UN	0,2100	840,0000	0,0000
102	517	Dispositivo para Infusao Intrav 25G UN - Solidor Lamedid Lamedid Apres.: CX C/100UN Nome Comercial: Escalpe-Disp. Infusão Intraven Fabricante: Lamedid	100 UN	0,2100	21,0000	0,0000
103	1636	Seringa Descartavel 05mL L. Lock S/A UN - Injex Apres.: CX C/250UN Nome Comercial: - Fabricante: Injex	500 UN	0,1900	95,0000	0,0000
104	325	Seringa Descartavel 10mL L. Slip S/A UN - Injex Apres.: CX C/150UN Nome Comercial: - Fabricante: Injex	15.000 UN	0,2640	3.960,0000	0,0000
105	370	Seringa Descartavel 20mL L. Slip Bico Lateral S/A UN - Injex Apres.: CX C/100UN Nome Comercial: - Fabricante: Injex	1.500 UN	0,3900	585,0000	0,0000
106	2527	Seringa Descartavel 05mL L. Slip S/A UN - Injex Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: Injex	9.000 UN	0,1500	1.350,0000	0,0000
109	379	Seringa Descartavel 03mL L. Lock S/A UN - Descarpack Apres.: CX C/1CX Nome Comercial: - Fabricante: Descarpack	1.500 UN	0,1500	225,0000	0,0000
132	1450	HCG soro/urina (teste de gravidez) UN - Diag Fast Labor Import Apres.: CX C/1CX Nome Comercial: Diag Fast Fabricante: Labor Import ***** OFERECEMOS *****	300 UN	0,8600	258,0000	0,0000
138	1440	Vaselina Liquida 1L FR - Rioquimica Apres.: CX C/1CX Nome Comercial: - Fabricante: Rioquimica	20 FR	19,1400	382,8000	0,0000
Total			44.886		24.403,860	0,0000

Condição Pagto.: 28 Dias (4)

Comentário/Negociação:

COMPRA DIRETA



Pré-Venda

30/01/2017
17:52

FATURAMENTO MINIMO R\$1.000,00
NAO GARANTIMOS O ESTOQUE
VALIDADE DA PROPOSTA 05 DIAS

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Estomoplast Produtos Hospitalares <vendas@estomoplast.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 15 de fevereiro de 2017 16:24
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 007/17.
Anexos: ORÇAMENTO pag. 1.pdf; ORÇAMENTO pag. 3.pdf; ORÇAMENTO Ult. página.pdf

Boa tarde Fabrício,

Segue em anexo Página inicial com a identificação do Orçamento, Página 3 com itens fornecidos cotados e última página com informação da empresa e carimbo com assinatura.

Qualquer dúvida estamos à disposição.



Atenciosamente,

Gabriela CR Soares

Estomoplast Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 12.187.448.0001/45

I.E. 636.001.730.110

Rua Porto Calvo, 130

São Caetano do Sul – SP

CEP. 09571-440

Tel/Fax. +55 (11) 2759-2100

Skype: Estomoplast. Distribuidora

Site: www.estomoplast.com.br

Email: vendas@estomoplast.com.br

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: quarta-feira, 15 de fevereiro de 2017 12:29

Para: Compras Santa Casa Ilhabela <compras@santacasailhabela.org.br>

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 007/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.


Fabio Vicente de Almeida


Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

 compras@santacasailhabela.org.br

 (12) 3896-9228

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 007/16

30/01/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.	Valor total
01	24826 - ABAIXADOR DE LÍNGUA – PCT C/ 100 DE MADEIRA; USO ÚNICO; EXTREMIDADES ARREDONDADAS, SEM REBARBAS; MEDINDO 14CM X 1,4CM X 0,2CM; EMBALADO EM PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO E RESISTENTE; ROTULAGEM RESPEITANDO LEGISLAÇÃO VIGENTE	150 PCTS			
02	24828 - ABSORVENTE ÍNTIMO FEMININO SEM ABAS – PCT C/ 10 ABSORVENTE HIGIÊNICO, FEMININO, TAMANHO NORMAL, SEM ABAS, COM PROTETOR IMPERMEÁVEL INTERNO E BORDAS, EMBALAGEM ORIGINAL DE FABRICA, DATA DE VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM, PACOTE COM 10 (DEZ) UNIDADES. FORNECER O PRODUTO COM EMBALAGEM VEDADA, PARA QUE NÃO COMPROMETA A QUALIDADE DO PRODUTO.	50 PCTS			
03	25898 - ABSORVENTE PÓS PARTO E PÓS OPERATÓRIO O ABSORVENTE GERIÁTRICO ADULTO/ UNISSEX, INDICADO PARA O USO EM NCONTINÊNCIA MODERADA, PÓS-OPERATÓRIO E PÓS-PARTO. COM COBERTURA FILTRANTE, CAMADA INTERNA ABSORVENTE, PROTEÇÃO IMPERMEÁVEL, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTE E COM CAMADA DE CELULOSE.	40 PCTS			
04	24835 - ÁGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000ML CATEGORIA 10 VOLUMES; ACONDICIONADO EM FRASCO APROPRIADO QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO LIQUIDO; ROTULO COM NR. LOTE DATA DE FABRICAÇÃO/VALIDADE	12 FR			
05	24542 - AGULHA P/ COLETA MÚLTIPLA DE SANGUE A VÁCUO 25MM X 7MM AGULHA REMOVIVEL; PARA COLETA MULTIPLA DE SANGUE; USO EM TUBO DE COLETA DE SNAGUE A VÁCUO E OU ASPIRAÇÃO; AGULHA 25X7; CAIXA COM 100 UNIDADES - NR. DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, REGISTRO NO M.S. E PROCEDÊNCIA.	20 CX			
06	24546 - ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML RENAME/ FRASCO COM 1000 ML; APRESENTAÇÃO E FORMA FARMACÉUTICA LÍQUIDA; ANTI-SÉPTICO, BACTERICIDA	720 L			
07	24547 - ÁLCOOL GEL 70% CEDER DISPENSADORES ÁLCOOL 70% GEL ANTISÉPTICO INSTANTÂNEO, FORMULADO PARA ELIMINAR 99,9% DOS GERMES CAUSADORES DE INFECÇÕES CRUZADAS OU POSSÍVEIS CONTAMINAÇÕES DECORRENTES DE CONTATOS PELAS MÃOS, DISPENSANDO A NECESSIDADE DE SABÃO, ÁGUA OU TOALHAS. SUA FORMULAÇÃO NÃO TÓXICA CONTÉM ÁLCOOL ETÍLICO A 70%, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO.<5%, RESULTANDO EM EXCELENTE DESEMPENHO ANTIMICROBIANO, E AGENTES COMPLEMENTARES QUE PROPORCIONAM A HIDRATAÇÃO DA PELE (VITAMINA E), EVITANDO O RESSECAMENTO E IRRITAÇÕES CUTÂNEAS CAUSADAS POR SEU USO REGULAR. ACONDICIONADO EM BOLSAS PLÁSTICAS DE 1000ML, COM VÁLVULA A AR DOSADORA COM CONTROLE DE DOSAGEM, ASSEGURANDO O USO DO PRODUTO DE FORMA PRÁTICA E ECONÔMICA, COM CESSÃO DE USO DE DISPENSADOR FIXO DE PAREDE COMPATÍVEL COM O PRODUTO EM COMODATO DE 100 DISPENSADORES. EM SEU RÓTULO DEVERÁ APRESENTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E RÊGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A FABRICA DEVERÁ APRESENTAR ISO 9.001; ISSO 14.001; OHSAS 18.001.	30 UN	*		
08	24549 - ALMOTOLIA BICO RETO ÂMBAR 250ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPÁ PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 250 ML	20 UN			
09	24550 - ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPÁ PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 100 ML	30 UN			
10	24551 - ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 500ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPÁ PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 500 ML	25 UN			
11	26433 - ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO DE ANUSCOPIA, PRODUTO COMPOSTO POR TRÊS PEÇAS: CORPO, ÊMBOLO E PONTEIRA, FABRICADO SEM POLIESTIRENO CRISTAL, DIMENSÕES: ABERTURA PROXIMAL DIÂMETRO DE 2,0CM; EXTENSÃO DE SEGMENTO CILÍNDRICO 9CM; ÊMBOLO COMPRIMENTO TOTAL DE 13CM.	10 UN			
12	24558 - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,8M ELÁSTICA E COM FIBRA 100% ALGODÃO EM FIBRAS CARDADAS DE ALGODÃO HIDRÓFOTO, C/ GOMA EM UMA DAS FACES, C/ ESPESSURA MÍNIMA DE 3MM; COM RELATIVA IMPERMEABILIDADE E EM MANTAS	15 PCTS			

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	MALHA 100 % ALGODÃO; COM PERFEITO AJUSTE AO PESCOÇO; NAS MEDIDAS DE 50CM DE COMPRIMENTO X 10CM DE ALTURA X 2,5CM DE ESPESSURA				
24	24577 - COLAR CERVICAL DE RESGATE RÍGIDO PP PARA ÓRTESES E PRÓTESES; EM PLÁSTICO RÍGIDO; DENSIDADE ALTA; REVESTIMENTO DE ESPUMA PLÁSTICA; FECHO EM VELCRO; COM PERFEITO AJUSTE AO PESCOÇO	10 UN			
25	24585 - COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 1,5L COM DISPOSITIVO PARA DESCARTE DE AGULHAS - EM MATERIAL RESISTENTE A BASE DE PAPELÃO QUE POSSA SER INCINERADO, REVESTIDO INTERNAMENTE, C/SACO PLÁSTICO, CINTO DE REVESTIMENTO, COM SIMBOLOGIA PARA RESÍDUOS INFECTANTES., COM SISTEMA DE ABERTURA E FECHAMENTO ISENTO DE RUPTURA, DEFORMAÇÃO OU PERFURAÇÃO, EM FORMATO ADEQUADO, COM BOCAL C/ABERTURA QUE FACILITE O DESCARTE DE MATERIAL, C/INSCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS, COM CAPACIDADE DE 1,5 LITROS	10 UN			
26	24588 - COLETOR DE URINA C/ ESCALA 2000ML BOLSA COLETORA DE URINA; EM MATERIAL PLÁSTICO, TRANSPARENTE, ATÓXICO; COM ESCALA DE 0 A 2000cc; GRADUADA A CADA 100cc; BOCAL PROVIDO DE CORDÃO, COM FECHAMENTO ADEQUADO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	600 UN			
27	24589 - COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO DESCARTÁVEL DESCARTÁVEL COM ADESIVO HIPOALERGÊNICO COM CAPACIDADE 100 ML - NÃO ESTÉRIL	100 UN			
28	245890 - COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO DESCARTÁVEL DESCARTÁVEL COM ADESIVO HIPOALERGÊNICO COM CAPACIDADE 100 ML - NÃO ESTÉRIL	70 UN			
29	24951 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DRENÁVEL/DESCARTÁVEL 2 LITROS COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO E CÂMARA DE GOTEJAMENTO PASTEUR TRANSPARENTE, FILTRO DE AR HIDRÓFONO; CAPACIDADE APROXIMADA DE 2.000 ML., ESCALA DE LEITURA PRECISA PARA GRANDE E PEQUENO VOLUME; CANTOS ARREDONDADOS, TUBO EXTENSOR TRANSPARENTE DE APROXIMADAMENTE 1,30M E 7MM DE DIÂMETRO INTERNO; FLEXÍVEL; NÃO DOBRÁVEL; DISPOSITIVO AUTO-VEDANTE PARA COLETA DE AMOSTRA; CLAMP PARA INTERRUPTOR DE FLUXO; ALÇA PLÁSTICA E CADARÇO PARA FIXAÇÃO NO LEITO; TUBO DE DRENAGEM COM PINÇA OCLUSORA INQUEBRÁVEL COM PROTETOR DE PONTA; ESTÉRIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL COM BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA	120 UN			
30	24593 - COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50 X 45 CM ,COM ELEMENTO RADIOPAÇO; EM TECIDO DE 100% ALGODÃO, ISENTA DE ALVEJANTE ÓPTICO, COM 04 CAMADAS DE TECIDO SOBREPOSTO; COM COSTURA REFORÇADA, BORDAS BEM ACABADAS; PRÉ-LAVADAS (SEM AMIDO); CADARÇO 100% ALGODÃO C/ 30cm DE COMPRIMENTO FIXADO AO CAMPO DA DOBRA; NÃO ESTÉRIL; REPROCESSÁVEL; EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; PACOTE COM 50 PEÇAS; O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR 14767.	24 PCTS			
31	24595 - COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NÃO ESTÉRIL 9 FIOS COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA; EM FIOS DE ALGODÃO PURO E BRANCO; SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS, 09 FIOS/CM² (CM QUADRADO); DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPAÇO; MEDINDO 7,5 X 7,5CM; COM FORMATO QUADRADO; NÃO ESTÉRIL; EMBALADA EM PLÁSTICO ATÓXICO, CONTENDO 500 UNIDADES; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DA NBR 13843.	1650 PCTS			
32	25747 - CURATIVO ESTÉRIL, DE CARVÃO ATIVO COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO E CARBOXIMETILCELULOSE CURATIVO ESTÉRIL DE CARVÃO ATIVADO COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO E CARBOXIMETILCELULOSE, ALTAMENTE ABSORVENTE COM CONTROLE DE ODOR, COMPOSTO POR CAMADA ALTAMENTE ABSORVENTE DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO, UMA CAMADA DE CARVÃO ATIVADO QUE FILTRA O ODOR, COMBINADA A UMA CAMADA ABSORVENTE RECOBERTOS POR UM FILME RESISTENTE A ÁGUA - TAMANHO 10CMX 10CM.	10 UN	SYSTAGENIX (Actisorb Plus 25 10,5X10,5cm)	R\$53,00	R\$530,00
33	24600 - CURATIVO ADESIVO HIDROCOLOIDE"; (CARBOXIMETILCELULOSE) COM OU SEM ASSOCIACAO DE ALGINATO, FORMATO QUADRADO OU OVAL; MEDINDO APROXIMADAMENTE 15CM X 15CM, ALEM DA BORDA ADESIVA DE APROXIMADAMENTE 1,5CM, ABSORVENTE; ESTERIL, HIPOALERGENICO, FLEXIVEL, COM BARREIRA BACTERIANA; EMBALADO INDIVID. EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERENCIA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	30 UN	COLOPLAST (COMFEEL PLUS 15X15cm)	R\$74,00	R\$2.220,00
34	25751 - CURATIVO TRANSPARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTERIL TAMANHO 06CM X 07CM CURATIVO TRANSPARENTE DE POLIURETANO RECOBERTO COM ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO, LINER DE PAPEL E TIRAS DE NÃO TECIDO. ESTÉRIL, TAMANHO 6CM x 7CM.	4.000 UN	BBRAUN (ASKINA DERM 6X7cm)	R\$6,00	R\$24.000,00
35	24606 - DETERGENTE ENZIMÁTICO P/ LIMPEZA DE MATERIAL CIRÚRGICO CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	24 FRS			
36	24608 - DRENO DE KERR N° 12 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	10 UN			
37	24617 - DRENO DE PEN ROSE N° 1 SEM GAZE; NÃO ESTÉRIL; CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, FLEXÍVEL, COM FORMATO TUBULAR, UNIFORME EM TODA SUA EXTENSÃO, COM PAREDES FINAS MALLEÁVEIS.	05 UN			
38	24618 - DRENO DE PEN ROSE N° 2 SEM GAZE; NÃO ESTÉRIL; CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, FLEXÍVEL, COM FORMATO TUBULAR, UNIFORME EM TODA SUA	07 UN			

130	25065 -TELA DE MARLEX 7,5CM X 15CM TELA DE POLIPROPILENO; EM POLIPROPILENO MONOFILAMENTAR, ADAPTAÇÃO ANATOMICA, ANUDADO, CORTADA A LASER; EM MEDIDAS DE 15X15CM,PESO 82G/M2,ESPESSURA 0.48MM, PORO 0.8MM(FORCA TENSIL 48.5N/CM-PAREDE ABDOMINAL 16N/CM); EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA, ESTERIL; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	20 UN		
131	24750 - TERMÔMETRO DIGITAL PARA CAIXA TÉRMICA DIGITAL; COM LIMITE OPERACIONAL DE -10 A 60°C ESCALA INTERNA E -50 A 70°C ESCALA EXTERNA; NA FAIXA DE TEMPERATURA DE -50 A 70°C, RESOLUÇÃO DE 0.1C; USADO EM AMBIENTE, CAIXA TÉRMICA; PARA CAIXA TÉRMICA COM CABO EXTENSOR DE NO MINIMO1M; UTILIZADO PARA MEDIR TEMPERATURA .	15 UN		
132	24756 - TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GRAVIDEZ – TIG TESTE DE GRAVIDEZ; DETERMINAÇÃO POR TIRA REATIVA, QUALITATIVA, DA GONADOTROFINA CARIONICA; ATRAVES DE ANTICORPOS MONOCLONAIS E POLICLONAIS; COM A FORMAÇÃO DE UMA REAÇÃO ANTIGENO-ANTICORPO; EM AMOSTRAS DE SORO OU URINA; REAÇÃO COM SENSIBILIDADE DE NO MINIMO 25 MU/ML; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM APROPRIADA PARA O PRODUTO; ROTULO COM Nº DE LOTE, VALIDADE E TEMPERATURA DE ESTOCAGEM.	300 UN		
133	24759 - TUBO DE LÁTEX Nº 200 - ROLO C/ 15M EM BORRACHA DE LÁTEX; PARA EXERCÍCIOS DE FORTALECIMENTO MUSCULAR; RESISTÊNCIA VARIÁVEL DE ACORDO COM A COR; NA COR AMARELO, ROLO COM 15 METROS.	05 UN		
134	24766 - UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	15 UN		
135	24767 - URIPEN Nº 4 CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONIZADO; COM PONTA FUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR; POSSUIR RESERVATÓRIO DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; COMPOSTO DE 01 PEÇA; AUTO ADESIVO; HIPOALERGÊNICO, COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO; COM BAINHA PRÉ ENROLADA; TAMANHO PEQUENO (25MM A 28MM)	100 UN		
136	24768 - URIPEN Nº 5 CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONIZADO; COM PONTA FUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR; POSSUIR RESERVATÓRIO DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; COMPOSTO DE 01 PEÇA; AUTO ADESIVO; HIPOALERGÊNICO, COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO; COM BAINHA PRÉ ENROLADA; TAMANHO MÉDIO (30 MM)	30 UN		
137	24769 - URIPEN Nº 6 CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONIZADO; COM PONTA FUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR; POSSUIR RESERVATÓRIO DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; COMPOSTO DE 01 PEÇA; AUTO ADESIVO; HIPOALERGÊNICO, COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO; COM BAINHA PRÉ ENROLADA; TAMANHO GRANDE (35 MM)	50 UN		
138	24770 - VASELINA LÍQUIDA - 1000ML CATEGORIA USO HOSPITALAR; DENSIDADE 0,831 E 0,867; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM REFORÇADA E APROPRIADA P/GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO; ROTULO COM IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, E VALIDADE.	20 FR5		
139	24967 - Sonda de SENGSTAKEN AND BLACK MOORE Nº 14 SONDA DESCARTÁVEL; EM LÁTEX NATURAL, TIPO SENGSTAKEN BLACKMORE, NÃO ESTÉRIL; PARA SONDAGEM GÁSTRICA COM BALÃO ESOFÁGICO, 2 BALÕES DE CONTROLE E 3 VIAS; NÚMERO 14; LUBRIFICAÇÃO QUE PERMITA ADEQUADA NAVEGABILIDADE DO FIO GUIA; O PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE; EMBALADA EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME PLÁSTICO.	01 UN		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 15/04/2017 - Prazo de entrega: 10 dias (produtos em quantidade acima de 1000 unidades, entrega programada).

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: ESTOMAPLAST PROD. HOSP. LTDA- EPP.

CNPJ: 12.187.448/0001-45.

END.: Porto Calvo, Nº130. Bairro: Oswaldo Cruz, cidade: São Caetano do Sul.

Vendedor: Gabriela TEL. (11) 2759-2100.

12.187.448/0001-45

ESTOMAPLAST PRODUTOS

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9241/9279/9228.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 007/16

30/01/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.	Valor total
23	24578 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M COM FECHO EM VELCRO PARA ÓRTESES E PRÓTESES; EM ESPUMA SEMI- RÍGIDA; ALTA DENSIDADE; REVESTIMENTO DE MALHA 100 % ALGODÃO; COM PERFEITO AJUSTE AO PESCOÇO; NAS MEDIDAS DE 50CM DE COMPRIMENTO X 10CM DE ALTURA X 2,5CM DE ESPESSURA	15 UN	MSO	13,00	195,00
24	24577 - COLAR CERVICAL DE RESGATE RÍGIDO PP PARA ÓRTESES E PRÓTESES; EM PLÁSTICO RÍGIDO; DENSIDADE ALTA; REVESTIMENTO DE ESPUMA PLÁSTICA; FECHO EM VELCRO; COM PERFEITO AJUSTE AO PESCOÇO	10 UN	VNO	14,00	140,00
88	24795 - MANTA-COBERTOR TÉRMICA ALUMINIZADA PARA RESGATE TAMANHO 2,10M X 1,40M	30 UN	RM RESGATE	4,80	144,00
127	25057 - TALA PARA IMOBILIZAÇÃO EM E.V.A. TAMANHO G TALA PARA IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA DE MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR, CONFECCIONADAS COM ARAME GALVANIZADO E EVA NAS DUAS FACES O QUE TORNA O PRODUTO LAVÁVEL E REUTILIZÁVEL.86CM X 10CM VERDE	05 UN	RM RESGATE	15,00	75,00
128	26107 - TALA PARA IMOBILIZAÇÃO EM E.V.A 4MM TAMANHO GG 102CM X 11,5CM TALA PARA IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA DE MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR, CONFECCIONADAS COM ARAME GALVANIZADO E EVA NAS DUAS FACES O QUE TORNA O PRODUTO LAVÁVEL E REUTILIZÁVEL.	10 UN	RM RESGATE	22,00	220,00

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 30 DIAS Prazo de entrega: 10 DIAS

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: EQUIPAMENTOS PARA RESGATE EIRELI.

CNPJ: 23.963.675/0001-31

END.: RUA OLIVEIRA CATRAMBI, N 282

Bairro: J. VILA FORMOSA . cidade: SÃO PAULO - SP.

Vendedor: MARCIO SANTOS , TEL.11-3110-2077.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9241/9279/9228.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

BADEIA

ORÇAMENTO DE MERCADORIAS
VENDAS

ELAINE

ORÇAMENTO: 32879 PED. CLIENTE: DATA: 02/02/2017
 FANTASIA: 07123 SANTA CASA DE ILHABELA CPF/CNPJ:50320605000138
 CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 ENDereco: R. PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N. BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: ILHABELA EST.: SP CEP.: 11630-000
 END. ENTREGA : ALMOX. DA SAUDE - RUA PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 - PEREQUE - 11630-
 VENDEDOR: 0003 ELAINE TEL: 12 38969200
 COND. PAGTO.: 30 DIAS CONTATO:
 FORMA PAGTO.: BOLETO FAX:
 TIPO: Cod. 100 FRETE: EMITENTE
 DATA P/ FATURAR: ENTREGA:
 OBS. DO PEDIDO: ref. itens 19/116 e 117
 OBS. DA NOTA:
 TRANSPORTADORA: NOSSO PORTADOR
 1ª IMPRESSÃO 02/02/2017 09:51:04 ULT IMPRESSÃO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QDE.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL
97031604	SONDA ENDOT. ARAMADA PVC C/B 8,0MM BCI M	Un.	10	57.15	571.50
100605-040	SONDA/TUBO TRAQUEAL PVC S/B 4,0MM	Un.	10	5.71	57.10
97221104	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/B 5,5MM BCI M	Un.	10	50.36	503.60

QDE. ITENS: 30
 PESO BRUTO: 0.81
 PESO LIQ.: 0.81

SUB-TOTAL: R\$1,132.20
 DESCONTO: R\$0.00
 ACRÉSCIMO: R\$0.00
 FRETE: R\$0.00
 VALOR IPI: R\$0.00
 TOTAL PEDIDO: R\$1,132.20

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Néia - Biocompany <vendas1@biocompany.com.br>
Enviado em: terça-feira, 31 de janeiro de 2017 08:53
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 007/17.

Fabio,

Bom Dia,

Infelizmente não temos estes produtos.

Sidnéia S. Dassi

+55 11 5034-1700

+55 11 5033-5700

+55 11 99621-1818

vendas1@biocompany.com.br

www.biocompany.com.br

Distribuindo qualidade e confiança!

Biocompany 

Produtos hospitalares para a vida.

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: segunda-feira, 30 de janeiro de 2017 17:41

Para: Compras Santa Casa Ilhabela

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 007/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida


Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

 (12) 3896-9228



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.

www.avast.com

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Vendas / WD Medical <vendas@wdmedical.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 16 de fevereiro de 2017 10:49
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 007/17.

Bom dia Fábio! Tudo bem?

Não trabalhamos com vendas para órgãos públicos com pagamento futuro. Apenas pagamento antecipado.

Agradecemos pela compreensão e nos colocamos á disposição.



Otávio Silva

WD Medical Produtos Hospitalares Ltda

(11) 4224-1022

(11) 95303-1022

vendas@wdmedical.com.br

www.wdmedical.com.br

VISITE NOSSA LOJA VIRTUAL: www.wdmedical.com.br/loja

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]
Enviada em: quarta-feira, 15 de fevereiro de 2017 12:29
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 007/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

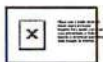
Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro
11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

(12) 3896-9228



Livre de vírus. www.avast.com.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 117.483
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3517 0355 3090 7400 0104 5500 2000 1174 8310 0073 7996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 55.309.074/0001-04
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170189441811 27/03/17 11:32

DESTINATÁRIO
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** C.N.P.J.: **50.320.605/0001-38** DATA DA EMISSÃO: **27/03/2017**
 ENDEREÇO: **Ilhabela SN** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11630000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **27/03/2017**
 MUNICÍPIO: **ILHABELA** FONE/FAX: **1238969228** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **11:12**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
117483/1	24/04/17	696,21												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
696,21	125,33	0,00	0,00	0,00	696,21
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	696,21

EMISSOR
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **PAULO EDUARDO DA SILVA** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.:
 ENDEREÇO: **Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **2,00** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **10** PESO LÍQUIDO: **10**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4683	CANULA P/TRAQ C/B 7.0 - SOLIDOR SOLIDOR 328 Lote: BE29A70/15101 x3 Val: 01/09/20 Valor aproximado dos tributos R\$ 15,82 (29,84%) Fonte: IBPT	9018.39.29	200	5.102	UND	3,00	17,67000	53,01	53,01	9,54	0,00	18,00	0,00
2616	COLETOR 80ML TRANS N EST C/ROSCA C/PA INDIV TPA 9MM - J.PROLAB J.PROLAB 0019-9 Lote: 66155 x100 Val: 01/01/20 Valor aproximado dos tributos R\$ 13,78 (34,45%) Fonte: IBPT	3926.90.40	000	5.102	UND	100,00	0,40000	-0,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
2659	ESPECULO VAG N ESTERIL DESC NAO LUBRIF P - GYNUS - KOLPLAST KOLPLAST GYP Lote: 1170106000 x200 Val: 06/01/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 35,92 (25,66%) Fonte: IBPT	9018.90.99	000	5.102	UND	200,00	0,70000	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
3383	MALHA TUBULAR ORT 10CM X 15M - MSO MSO 0007 Lote: 100562 x10 Val: 10/01/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 14,51 (30,74%) Fonte: IBPT	6002.90.10	000	5.102	RL	10,00	4,72000	47,20	47,20	8,50	0,00	18,00	0,00
3378	MALHA TUBULAR ORT 06CM X 15M - MSO MSO 0005 Lote: 100561 x20 Val: 01/08/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 22,02 (30,75%) Fonte: IBPT	6002.90.10	000	5.102	RL	20,00	3,58000	71,60	71,60	12,89	0,00	18,00	0,00
7337	MASCARA LARINGEA Nº 1,5 DESCARTAVEL - WELL LEAD WELL LEAD 252.100.15 Lote: 1609011371 x7 Val: 01/08/21	9018.39.29	600	5.102	UND	7,00	24,60000	172,20	172,20	31,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$102,05 (14,66%) Fonte: IBPT | Pedido: 82856/1 | OC: CD OC 27-2/17 | Inf. de entrega: End. Entrega: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX DA SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS: CD OC 027-2/17 MEMO ALMOX 55/2017 | CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCO 31 MAR 2017

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde
 Almoarifado da Saúde
RECEBIDO



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 117.483
 SÉRIE 2
 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3517 0355 3090 7400 0104 5500 2000 1174 8310 0073 7996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170189441811 27/03/17 11:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTA PARTE
 REPRESENTA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

27/03/2017

ENDEREÇO

Ilhabela SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

1238969228

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:12

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
7338	MASCARA LARINGEA Nº 2.5 DESCARTAVEL - WELL LEAD WELL LEAD 252.100.25 Lote: 1411011794 s7 Val: 01/10/19	9018.39.29	600	5.102	UND	7,00	24,60000	172,20	172,20	31,00	0,00	18,00	0,00

Secretaria de Saúde
 31 MAR 2017
 Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
 EI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 027-2/17

FORNECEDOR: CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

BANCO: 001 -BRASIL

AGENCIA: 3358-8

C/C: 5117-9

VENDEDOR: LEANDRO B. RIBEIRO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	3	UNI	25082. CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 7,0 KIT CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTERIL DESCARTAVEL; CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO-FLEXIVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CANULA EXTERNA COM BALAO DE BAIXA PRESSAO; CANULA INTERIOR E TAMPA DE VEDACAO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXACAO COM IMPRESSAO DO NUMERO EM LOCAL VISIVEL; DE FACIL MANUSEIO QUE NAO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNICAO DE INSUFLACAO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 7,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	SOLIDOR	R\$ 17,67	R\$ 53,01
2	100	UNI	24592.COLETOR UNIVERSAL C/TAMPA DE ROSCA 80 ML	J.PROLAB	R\$ 0,40	R\$ 40,00
3	200	UNI	24859.ÉSPECULO GINECOLOGICO DESCARTAVEL TAMANHO P	GYNUS	R\$ 0,70	R\$ 140,00
4	3	CX	24694.FIO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO MONOFILAMENTAR AZUL Nº4,0, AGULHA CILÍNDRICA 1/2 CÍRCULO, 2,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO COM 2 AGULHAS FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO AZUL, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 2-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM 2 AGULHAS DE 1/2 DE CIRCULO, CILINDRICAS MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	SHALON	R\$ 126,66	R\$ 379,98

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

5	10	uni	24726.HEMOSTATICO DE GELATINA SUINA 200MM X 70MM X 0,5MM HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL; EM GELATINA SUÍNA NA FORMA DE ESPONJA; MEDINDO 200 X 70 X 0,5MM; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	TECHNEW	R\$ 91,39	R\$ 913,88
6	10	ROLO	24789.MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 10CM X 15M. TECIDO 100% ALGODÃO CRU OU MISTO; COM ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL E COMPRESSÃO UNIFORME; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	MSO	R\$ 4,72	R\$ 47,20
7	20	ROLO	24793.MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 6CM X 15M TECIDO 100% ALGODÃO CRU OU MISTO; COM ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL E COMPRESSÃO UNIFORME; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	MSO	R\$ 3,58	R\$ 71,60
8	7	UNI	24799.MÁSCARA LARÍNGEA 1,5 EM SILICONE, ATÓXICA, FLEXÍVEL; COM COXIM INFLÁVEL, CÓDIGO DE CORES NO BALÃO PILOTO; COM INDICAÇÃO DO PESO DO PACIENTE E VOLUME DE INSUFLAGEM DO COXIM GRAVADOS NO TUBO DA MÁSCARA; ESTÉRIL; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	WELL LEAD	R\$ 24,60	R\$ 172,20
9	7	UNI	24801.MÁSCARA LARÍNGEA 2,5 EM SILICONE, ATÓXICA, FLEXÍVEL; COM COXIM INFLÁVEL, CÓDIGO DE CORES NO BALÃO PILOTO; COM INDICAÇÃO DO PESO DO PACIENTE E VOLUME DE INSUFLAGEM DO COXIM GRAVADOS NO TUBO DA MÁSCARA; ESTÉRIL; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	WELL LEAD	R\$ 24,60	R\$ 172,20

VALOR DO PEDIDO R\$ 1.990,07

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 55/2017

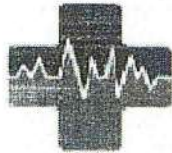
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

14/03/2017

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 117.600
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0355 3090 7400 0104 5500 2000 1176 0010 0073 9172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170192364452 28/03/17 10:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04

DISTRIBUIDOR REPRESENTANTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J. 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 28/03/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/03/2017
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
117600/1	25/04/17	379,20															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 379,20	VALOR DO ICMS 68,26	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 379,20
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 379,20

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 162.833.988-80
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 24

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5214	VASELINA LIQUIDA 1000ML - VIC PHARMA VIC 3491	3003.90.99	000	5.102	FR	24,00	15,80000	379,20	379,20	68,26	0,00	18,00	0,00

Lote: M23767 x19 Val: 01/12/18. Lote: M24214 x5 Val: 01/03/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 71,10 (18.75%) Fonte: IBPT

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES : Tipo de Cobrança:Carteira | : Valor aproximado dos tributos R\$71,10 (18,75%) Fonte: IBPT | : Pedido:82669/3 | : OC:CD OC 22-1/17 | : Inf. de entrega::: End. Entrega: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.:CD OC 22-1/17 MEMO ALMOX 18/2017 ORC 7/17 COT 44953/14/0	

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 117.602
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0355 3090 7400 0104 5500 2000 1176 0210 0073 9193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170192364459 28/03/17 10:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO RESUMIDO	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 28/03/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/03/2017
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:37

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
117602/1	25/04/17	913,88												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,88
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	913,88

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 162.833.988-80
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP		U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 1	

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
7339	ESPONJA HEMOST GELATINA ABS 125MM X 80MM X 10MM - TECHNEW TECHNEW 180020	3006.10.90	040	5.102	UND	10,00	91,38800	913,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 17005 x10 Val: 21/02/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 183,78 (20,11%) Fonte: IBPT

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$183,78 (20,11%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 82856/2 | :: OC: CD OC 27-2/17 | :: Inf. de entrega: End Entrega: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO C ARVALHO 86 ALMOX DA SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 027-2/17 MEMO ALMOX 55/2017	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 117.930
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1179 3010 0074 2652

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170206305765 03/04/17 10:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04	

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 03/04/2017	
ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/04/2017	
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE/FAX 1238969228		HORA DA SAÍDA 10:01	
		U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
117930/1	01/05/17	379,98												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
379,98	68,40	0,00	0,00	0,00	379,98
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	379,98

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00	VOL					1

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / C/OSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
4613	POLIPROPILENO 4-0 C/AG 2,0CM 2X 1/2 CIR CIL 75CM C/24 - SHALON SHALON P402MRV20	3006.10.90	000	5.102	CX	1	126,66000	379,98	379,98	68,40	0,00	18,00	0,00		

Lote: 2300117025 s3 Val: 01/01/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 76,41 (20,11%) Fonte: IBPT

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almojarifado

Secretaria de Saúde
 05 ABR 2017
 Almojarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Tipo de Cobrança Carteira | : Valor aproximado dos tributos R\$76,41 (20,11%) Fonte: IBPT | : Pedido:82856 | : OC CD OC 27-2/17 | : Inf. de entrega: : End. Entrega: R PREF MARIANO PROC DE
ARAUJO CARVALHO 86-ALMOX DA SAUDE - PERFEQUE - ILHABELA - SP - CEP | OBS. CD OC 027-2/17 MEMO ALMOX 55/2017

RESERVADO AO FISCO



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 118.192
SÉRIE 2
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1181 9210 0074 5302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170215058287 06/04/17 08:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04	

DESTINATÁRIO/REPRESENTANTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J. 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 06/04/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/04/2017
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:12

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
118192/1	04/05/17	1.413,53												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,20	90,04	0,00	0,00	0,00	1.413,53
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	1.413,53

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 162.833.988-80
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 20

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
3371	COLAR CERVICAL ESPUMA G - MSO MSO 0072 Lote: 700561 x1 Val: 01/08/21. Lote: 700562 x19 Val: 05/09/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 9,32 (10,20%) Fonte: IBPT	9021.10.10	040	5.102	UND	20,00	4.570,00	91,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
955	BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/500 NÃO ESTERIL - BLOOD STOP BLOOD STOP 2001 Lote: 07917 x1 Val: 01/02/18. Lote: 11917 x19 Val: 01/03/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 53,87 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	CX	20,00	8.760,00	175,20	175,20	31,54	0,00	18,00	0,00
3390	MALHA TUBULAR ORT 20CM X 15M - MSO MSO 0010 Lote: 100562 x10 Val: 10/01/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 29,21 (30,75%) Fonte: IBPT	6002.90.10	000	5.102	RL	10,00	9.500,00	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
4807	SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - SOLUMED SOLUMED 00380 Lote: 3117 x50 Val: 04/03/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 81,81 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.39.21	040	5.102	UND	50,00	7.610,00	380,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5432	DRENO DE KHERR Nº18 - TAYLOR TAYLOR 05432 Lote: EB0706 x7 Val: 07/12/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 16,36 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.39.29	040	5.102	UND	7,00	10.870,00	76,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7248	PROTECTOR DE CONE LUER FEMEA - VEDCAP - CREMER CREMER 592559 Lote: 201608 x1000 Val: 22/08/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 87,95 (38,24%) Fonte: IBPT	9018.90.10	200	5.102	UND	1.000,00	0.230,00	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO RISCO
 06 ABR 2017
 Almoxtarifado da Saúde
RECEBIDO
 CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Informações complementares: Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$352,75 (24,96%) Fonte: IBPT | Pedido: 83610/1 | OC: CD OC 34 | Inf. de entrega: Entrega em mãos R. PREF MARIANO PROG DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 34/17 MEMO ALMOX 69/2017 | CONVENIO UNICO



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 118.192
SÉRIE 2
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1181 9210 0074 5302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170215058287 06/04/17 08:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04	

DESTINATÁRIO REMITENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J. 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 06/04/2017	
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/04/2017	
	MUNICÍPIO ILHABELA		U.F. SP		HORA DA SAÍDA 08:12	
	FONE/FAX 1238969228		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 11630000	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
5875	KIT P/DRENAGEM TORAX N.34 C/FRASCO 2000ML - LAC MEDICAL LAC MEDICAL 05875 Lote: TE1696 x2 Val: 16/09/19. Lote: TE1037 x1 Val: 10/03/20 Valor aproximado dos tributos R\$ 23,85 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.39.29	040	5.102	UND	3,00	36.98000	110,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3401	TALA METALICA DE ALUMINIO 16X250MM C/12 - MSO MSO 0058 Lote: 200563 x10 Val: 10/01/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 5,18 (10,20%) Fonte: IBPT	9021.10.20	040	5.102	PCT	10,00	5,08000	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5735	TUBO SILICONE 201 C/15MTS - TAYLOR TAYLOR 05735 Lote: ED0305 x5 Val: 05/10/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 45,20 (22,20%) Fonte: IBPT	9021.39.80	040	5.102	RL	5,00	40,72000	203,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Josnel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
 06 ABR 2017
 Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 118.358
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1183 5810 0074 7010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170218480605 07/04/17 11:02
 CNPJ 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 07/04/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SP
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/04/2017
			HORA DA SAÍDA 10:54

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
118358/1	05/05/17	1.080,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00	194,40	0,00	0,00	0,00	1.080,00
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	1.080,00

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			SP	162.833.988-80
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					1

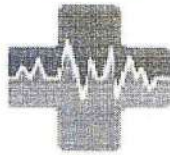
DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
7353	MASCARA LARINGEA Nº 2.0 PVC DESCL - AMBU AMBU 7353 Lote: 1933214 x4 Val: 01/09/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 463,64 (42,93%) Fonte: IBPT	5407.10.29	200	5.102	UND	4,00	270,00000	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde
 12 ABR 2017
 Almoxenado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$463,64 (42,93%) Fonte: IBPT | Pedido: 83610/2 | OC: CD OC 34 | Inf. de entrega: End Entrega: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 34/17 MEMO ALMOX 69/2017



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 118.678
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1186 7810 0075 0380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170230458541 12/04/17 17:02
 CNPJ 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO RECEPTOR	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J. 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 12/04/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/04/2017
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:52

FAZENDA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	118678/1	10/05/17	1.806,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.806,00	325,08	0,00	0,00	0,00	1.806,00
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	1.806,00

NOME/RAZÃO SOCIAL ELIAS DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 468.870.679-00
ENDEREÇO Rua Joana Soares Ferreira 1429		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 30

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
7191	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM C/RX C/50 - MDA TEXTIL MDA 30085 Lote: C00266/16 x3 Val: 09/11/21. Lote: C00339/17 x39 Val: 01/04/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 555,35 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	42,00	43,00000	1.806,00	1.806,00	325,08	0,00	18,00	0,00

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
 20 ABR 2017
 Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$555,35 (30,75%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 82669 | :: OC: CD OC 22-1/17 | :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP. | OBS.: CD OC 22-1/17 MEMO ALMOX 18/2017 ORC 7/17 COT 44953/14/0

RESERVADO AO FISCO

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 119.140
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1191 4010 0075 5128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170244844260 19/04/17 18:08
 CNPJ 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/RECEPTOR	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 19/04/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/04/2017
	MUNICÍPIO ILHABELA		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SP		HORA DA SAÍDA 18:01
	FONE/FAX 1238969228		CEP 11630000		

SAÍDA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
	119140/1	17/05/17	3.426,00																

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.426,00	616,68	0,00	0,00	0,00	3.426,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.426,00

EMISSOR/RECEPTOR	NOME/RAZÃO SOCIAL DIMAS ANDRADE DE MORAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 360.894.948-87
	ENDEREÇO Rua Cidade de Santiago 334		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 2.00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 10	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
6318	EQUIPO PARENTERAL PGC P/BOMBA LF LINE - EQL P LINE- LIFEMED LIFEMED 10001790 Lote: EQP1710795 x200 Val: 01/01/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 736,59 (21.50%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	200,00	17,13000	3.426,00	3.426,00	616,68	0,00	18,00	0,00

Secretaria de Saúde
 20 ABR 2017
 Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$736,59 (21.50%) Fonte: IBPT | Pedido: 85042 | OC: CD OC 50 | Inf. de entrega: End. Entrega: R PREF MARIANO PROCOPIO 86 - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 50/17 MEMO ALMOX 94/2017 | CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO
 RESERVADO AO FISCO



ESPELHO DO RETORNO N° : 000234
DATA DO MOVIMENTO : 04/05/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 09/05/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
000665	04/05/2017	4.333,33	4.333,33	JOSELI AMORIM SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Memo/DRH 001/17

Ilhabela SP, Ilhabela 10 de fevereiro de 2.017.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Para SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assunto: Solicitação de regularização Benefício Cesta Básica
Prezado Dr Marco Antonio Genova
Secretário Municipal de Saúde

Venho por meio deste informar, que de acordo com o documento em anexo da funcionária Joseli de Amorim Silva Souza, admitida em 16/02/2011 exercendo a função de coordenador 3, solicitando o pagamento retroativo de cestas básicas.

Ressalto que o Acordo Coletivo de Trabalho de 2016/2017 SINTRASAUDE cláusula 43- benefício de cesta básica estabelece conforme a lei que segue:
As empresas concederão, mensalmente, uma cesta básica no valor R\$ 220,00 (duzentos e vinte reais) podendo ser paga em dinheiro e/ou vale-alimentação, sem integração aos salários para qualquer efetivo.

Assim sendo a funcionaria faz jus a um total de 67 cestas básicas convertido em valores atuais R\$14.740,00 (catorze mil setecentos e quarenta reais), tendo em vista que, em meados de agosto de 2016 a mesma começou a retirar sua respectiva cesta básica junto à esta entidade, conforme relatórios neste departamento.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.



RONIE DE PAULA

ENC. Departamento de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Ilhabela, 09 de Janeiro 2017.

Excelentíssimo Senhora
Monica KURACHINA
Provedora da Santa Casa de Ilhabela

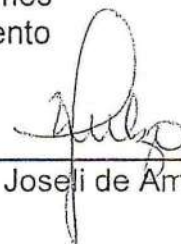
Eu, Joseli de Amorim Silva Souza, admitida em 01/01/2012, venho por meio desta solicitar o pagamento referente a cesta básica dos anos anteriores a qual não recebi. Fui informada pelo Recursos Humanos da Santa Casa que não posso receber os valores retroativo devido a minha função. Porém tenho conhecimento que uma funcionaria estava na mesma situação e recebeu os valores retroativos.

Sendo assim solicito o pagamento dos valores retroativo.

Sem Mais,

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Nestes Termos
P. Deferimento



Joseli de Amorim Silva Souza

100 meses

9.000,00

TERMO DE ACORDO

EMPREGADORA: Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, CNPJ/MF nº 50.320.605/0001-38 , com endereço na Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15, bairro Centro, município de Ilhabela, Estado de São Paulo.

FUNCIONÁRIA: Joseli de Amorim Silva Souza, brasileira, coordenadora de serviços III, portadora da cédula de identidade Registro Geral nº 30.027.506-7 SSP/SP e CPF/MF nº 275.515.708-96, casada, com endereço na Rua do Leandro, nº 220, bairro Barra Velha, município de Ilhabela, Estado de São Paulo.

As partes acima qualificadas, acordam sobre o ressarcimento de cestas básicas, conforme adiante segue:

PRIMEIRA: A FUNCIONÁRIA Joseli faz jus a um total de 67 (sessenta e sete) cestas básicas, que convertido em valores, correspondem a R\$ 14.740,00 (quatroze mil, setecentos e quarenta reais).

SEGUNDA: A EMPREGADORA propõe à FUNCIONÁRIA o pagamento de R\$ 13.000,00 (treze mil reais) pagos em 3 (três) parcelas de R\$ 4.333,33 (quatro mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) , com vencimento todo o 5º (quinto) dia útil de cada mês, a iniciar-se em 07 (sete) de março do ano de 2.017.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

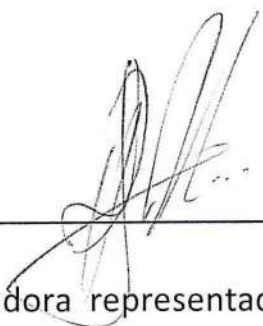
TERCEIRA: A FUNCIONÁRIA aceita a proposta de pagamento em 3 (três) parcelas conforme descrito na cláusula segunda, através de depósito em conta, que a EMPREGADORA informa possuir os dados, valendo o comprovante como recibo.

QUARTA: Por estar justos e acertados, firmam o presente termo em caráter irrevogável e irretratável.

QUINTA: Elegem o Foro da Vara Distrital de Ilhabela para dirimirem quaisquer dúvidas ou litígios que possam existir.

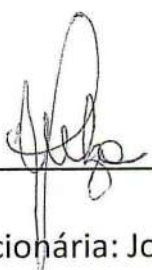
Ilhabela, 15 de fevereiro de 2.017.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Empregadora representada por

Ronie de Paula – Enc. Departamento de RH



Funcionária: Joseli de Amorim Silva Souza



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23790.27705	91371.223727	79018.790505	1	71650000147000
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	20/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.470,00
Identificação da operação:	REP RELOGIOS

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 11:29:52

Código da operação:	00463554
Chave de segurança:	9KK6NMR4YCE1AALR

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**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 / 13712237279-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 20/05/2017	N° do Documento 22133	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.470,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/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 02/05/2017

**237-2****23790.27705 91371.223727 79018.790505 1 71650000147000****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						
Data do documento 02/05/2017	Número do documento 22133	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/05/2017		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90						
APÓS 20/05/2017 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						

Vencimento	20/05/2017
Agência / Cód. Beneficiário	0277-1 / 0187905-7
Nosso Número	09 / 13712237279-9
1 (=) Valor do Documento	1.470,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

**237-2****23790.27705 91371.223727 79018.790505 1 71650000147000**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 20/05/2017
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7
Data do documento 02/05/2017	Número do documento 22133	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/05/2017		Nosso Número 09 / 13712237279-9
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.470,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90						3 (-) Outras Deduções
APÓS 20/05/2017 MULTA.....29,40						4 (+) Mora Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						5 (+) Outros Acréscimos
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						6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação****CONVÊNIO**
FI MUNICIPAL N° 56/2001



REP-RELÓGIOS LTDA
AVENIDA BARÃO DE VALLIM Nº171
CAMPO BELO - SP - CEP 0404613-030
PABX (0XX11) 5538-1400

Nº. 22133

Comercio e Assistência Técnica em Relógio de Ponto

C.N.P./J.C.P.F.

13.065.239/0001-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147.734.837.116

DATA EMISSAO

02/05/17

CONTRATO

CEP:

11630 000

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA

C.N.P./J.C.P.F.

50.320.605/0001-38

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA SAIDA/ENTRADA

MUNICIPIO

ILHA BELLA

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

3 MESES

6 MESES

1 ANO

SERVIÇO

INTERNO

EXTERNO

TOTAL GERAL

R\$ 1.470,00

FORMA DE PAGAMENTO:

BOLETO BRADESCO

VENCIMENTO:

20/05/2017

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA:

CONTATO: MARIZIA - E-MAIL:RH@SANTACASAILHABELA.COM.BR

OBS:

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. 22133

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



**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:
858600019368 852001791706 507604050851 032060500016

CNPJ/CEI empresa: 50.320.605/0001-38
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/05/2017
Competência: 04/2017

Valor recolhido: 193.685,20

Identificação da operação: GRF FGTS COMPET 04 2017

Data / hora: 05/05/2017 16:38:43
Data de Débito: 05/05/2017

Código da operação: 00582545
Chave de segurança: GN58QHYGHACF4JN0

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.41

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2017 - 15:48:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.421.065,00	06-QTDE TRABALHADORES 672	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 193.685,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 193.685,20
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858600019368 852001791706 507604050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.41

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2017 - 15:48:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.421.065,00	06-QTDE TRABALHADORES 672	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 193.685,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 193.685,20
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858600019368 852001791706 507604050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	03399.64074	79000.000004	05518.201016	5	71500000281550
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/05/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.815,50
Identificação da operação:	AUDISA

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 15:51:03

Código da operação:	00898199
Chave de segurança:	CVSLFEP69F8G49ZG

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA

AV DR YOJIRO TAKAOKA, 4384
ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
Fone: 11-3825-9671 email: financeiro@audisaaudidores.com.br
CNPJ: 18.963.475/0001-49 CCM: 73486 IE: ISENTO

Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Data de Emissão: 18/04/2017

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(SIMPLIFICADO)
No 4692
- Ref: 0417-000470 -

Fatura No	Valor R\$	Vencimento
4692	2.815,50	05/05/2017
TOMADOR Santa Casa De Misericórdia De Ilhabela ENDEREÇO Rua R PADRE BRONISLAU CHERECK15 MUNICÍPIO Ilhabela UF: SP CEP: 11630-000 END.COBRANÇA o mesmo CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38 Inscr. EST./ RG : 00000000000000000000 Inscr CCM No: 00000000000000000000		
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL E OITOCENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	U	Honorários de Consultoria Técnica Independente	3.000,00	3.000,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 1.110,00	VALOR TOTAL DA NOTA
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 399,90	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 22,20	R\$ 3.000,00

Assinatura Digital			
0PA2N0MF	1I9E6RQ8	PJST0H7N	GVA86J3H
D7C0W35A	H3ZOWMXO	WYAD7AZ5	FYXBED5P
3WPMDCB9	JD4JCBVJ	4UA5GM5Y	0QXWVT19
VMRQIIXX	KRVA71SN	JF111JVG	2803ZTHC

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 4692 Santana de Parnaíba - CCM: 73486			
0PA2N0MF	1I9E6RQ8	PJST0H7N	GVA86J3H
D7C0W35A	H3ZOWMXO	WYAD7AZ5	FYXBED5P
3WPMDCB9	JD4JCBVJ	4UA5GM5Y	0QXWVT19
VMRQIIXX	KRVA71SN	JF111JVG	2803ZTHC

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



033-7

PROTOCOLO

Beneficiário AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 18.963.475/0001-49	Vencimento 05/05/2017
Pagador Santa Casa De Misericordia De Ilha - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 RUA R Padre Bronislau Chereck 15 Centro - Ilhabela / SP	Agencia / Identificação do Cedente 0940-7 / 6407790
Instruções: Juros de mora R\$ 0,94 ao dia Após o vencimento cobrar multa de 2%	Nosso Numero 000000005518-2 (=) Valor do Documento 2.815,50

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 18.963.475/0001-49	Vencimento 05/05/2017
Banco	Agencia / Código do Cedente 0940-7 / 6407790
Pagador Santa Casa De Misericordia De Ilha - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 RUA R Padre Bronislau Chereck 15 Centro - Ilhabela / SP	Nosso Numero 000000005518-2 (=) Valor do Documento 2.815,50
Instruções: Juros de mora R\$ 0,94 ao dia Após o vencimento cobrar multa de 2%	(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (*) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

Autenticacao Mecanica



033-7

03399.64074 79000.000004 05518.201016 5 71500000281550

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 05/05/2017
Beneficiário AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 18.963.475/0001-49					Agencia / identificação do Cedente 0940-7 / 6407790
Data do Documento 18/04/2017	Numero do Documento 4692-1/1	Especie Doc	Aceite Não	Data do Processamento 18/04/2017	Nosso Numero 000000005518-2
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.815,50
Instruções (termo de responsabilidade do cedente): Juros de mora R\$ 0,94 ao dia Após o vencimento cobrar multa de 2%					(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (*) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

Pagador Santa Casa De Misericordia De Ilha RUA R Padre Bronislau Chereck 15 Centro - Ilhabela / SP 11.630-000	CNPJ 50.320.605/0001-38
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.75009	00861.810760	23482.250000	4	71500000243812
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/05/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	2.438,12
Identificação da operação:	CIRURGICA LUCENA

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 15:52:50

Código da operação:	00899076
Chave de segurança:	JR26GCYCGSJPS9N1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

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

Memorando nº 194/2017

Ilhabela, 10 de Abril de 2017

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.Jr.
Para: Sr. Rafael Carlos
Assunto: Nota fiscal para pagamento
Anexo: Danfe nº 10049 – Cirúrgica Lucena

Estamos encaminhando Danfe nº 10049 da empresa LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA – CIRÚRGICA LUCENA, referente á compra de utensílios para setor de UTI.

Atenciosamente,

José Jeronimo Sales Fontes
Diretor Adm – H.M.G.M.C.Jr.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

61665

134

Razão Social de Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: 07/04/2017

Identificação e Assinatura do Recebedor: *Ma Barbara Oliveira - 26599.613-2*

NFe Nº 000010049

Série 003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000010049
Série 003
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso: 3517 0465 9447 5300 0109 5500 3000 0100 4910 0010 0497

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização: 135170212173356 - 05/04/2017 - 09:15:18

CNPJ: 65.944.753/0001-09

Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Cirurgica Lucena
Avenida Parada Pinto - , 2892 - Lauzane Paulista
02611-001 - Sao Paulo - SP
Fone/Fax: 11 2231 9554

Natureza de Operação: Venda a prazo

Inscrição Estadual: 113420272114

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

Data de Emissão: 05/04/2017

Endereço: Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 015 -

Bairro/Distrito: CENTRO

CEP: 11630-000

Data Saída/Entrada: 05/04/2017

Município: Ilhabela

Fone: 12 3896 1710

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 08:47:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0010049-01	05/05/2017	2.438,12												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	649,52	2.438,12	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.438,12

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: Rodonaves Transporte Encomendas Ltda

Frete por Conta: 0 - Emitente

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF: SP

CNPJ/CPF: 44.914.992/0013-71

Inscrição Estadual: 112782533118

Município: Sao Paulo

Quantidade: 1

Espécie:

Marca:

Numeração: 1

Peso Bruto: 13,300

Peso Líquido: 0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
												ICMS	IPI	
3852	Bandeja Inox Fortinox 42x30x04cm L5874	73269090	0102	5102	UN	4,0000	160,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,50
388	Balde Inox 05L Fortinox Ref 40700 CN	73269090	0102	5102	UN	4,0000	161,2800	645,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,86
2099	Comadre Fortinox Tipo Pa 40x30cm 3,500ml Ref 42500	73269090	0102	5102	UN	4,0000	125,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,20
3624	Cuba Inox 30x20x04 S/Tampa Fortinox	73269090	0102	5102	UN	3,0000	55,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,96
4434	Bacia Inox Fortinox 35cm 4700ml Ref 40510 CN	73269090	0102	5102	UN	4,0000	122,0000	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

Dados Adicionais

Informações Complementares: I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ;II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO ENTREGUE PARCIAL FALTANDO ITEM 05 QUE SERA ENTREGUE VIA SEDEX - ORDEM DE COMPRA N 035-1/17 - PAGTO BOLETO ANEXO OU DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL AG 3076-7 CC 20.701-2. Trib Aprox. R\$ 356,95 Fed - R\$ 292,57 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1

Informações Adicionais do Fisco: RAIMUNDO CLAUDENIO TEIXEIRA
FROTA 5299
COD. MOT. RTE / PTE 5299
COD. COL 299

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TERMO DE RESPONSABILIDADE - AVARIAS

Nome / Razão Social: Lucena Com. Equip. Médicos Ltda EPP

CPF/ CNPJ: 65.944.753/0001-09

Endereço: Av. Parada Lito, 2692

Aplicação do Termo de Responsabilidade:

Específica para CTCR ou NF*

Permanente - Válido para todas as cargas e por tempo indeterminado

*Preencher somente quando for CTCR ou NF específica:

Nº da (s) Nota(s) Fiscal(is): 0010049

Despachada sob Conhecimento Nº:

Por este documento, isento a **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA e PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**, da responsabilidade de indenizações por possível (is) **AVARIA(S)** parcial (is) ou integral (is) da(s) mercadoria(s) que ocorra(m) durante o transporte em razão de sua natureza:

- Frágil
- Perecível
- Embalagem inadequada ao transporte rodoviário de carga fracionada
- Mercadoria enviada para conserto, reparo e/ou manutenção

Estou ciente de que não terei direito a indenização pela (s) avaria (s) da (s) mercadoria (s) transportada (s) na (s) condição (ões) supracitada (s), assumindo a responsabilidade por qualquer dano ocorrido na (s) mesma (s).

Sacabub 05 de Out de 20 17
(local) (dia) (mês) (ano)

LUCENA Com. Equip. Médicos Ltda

JOSE VALTEIR DE LUCENA
.....
(assinatura, carimbo com CNPJ e Razão Social da Empresa)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Observação: O termo de responsabilidade será considerado como "Permanente" quando for negociado com clientes que transportam com frequência o mesmo tipo de mercadoria, sendo válido conforme vigência do contrato e deverá estar assinado pelo representante legal da Empresa e ter firma reconhecida em cartório.

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.75009 00861 810760 23482.250000 4 71500000243812

Recibo do Pagador

Vencimento 05/05/2017	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda	CNPJ/CPF do Beneficiário 65.944.753/0001-09		
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP				Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento R\$ 2.438,12	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado	Nosso Número 175/00008618-6	
Nº do Documento 001004901-3	Pagador 001970 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38				

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.75009 00861.810760 23482.250000 4 71500000243812

Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento				Vencimento 05/05/2017	
Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda				CNPJ/CPF 65.944.753/0001-09	
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP				Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	
Data do Documento 05/04/2017				Nosso Número 175/00008618-6	
Nº do Documento 001004901-3		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2017	
Uso do Banco Carteira 175		Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencido cobrar multa de 5% juros de mora de 0,05% ao dia Protestar 05 dias após o vencimento				(=) Valor do Documento R\$ 2.438,12	
				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Juros/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: 001970 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
Ilhabela/SP - 11630-000
Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000028520-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA A.P.A SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	07.063.101/0001-50
Valor:	R\$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED DO TRABALHO
Histórico:	NF973

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 15:49:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00108775
Chave de segurança:	HSZ0NV2UFURT1P5F

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
973

Data e Hora da Emissão	05/05/2017 14:46:31	Competência	5/5/2017	Código de Verificação	804244835
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA A.P.A DE SAUDE OCUPACIONAL LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.063.101/0001-50	Inscrição Municipal	16560	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA NOSSA SENHORA DA PAZ ,116 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	01238922655	e-mail:	ccontabil@bol.com.br

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 - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE B. CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	santacasa-ilhabela@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$	7.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.000,00
(-) 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	7.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	210,00
		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, saosebastiao.ginfes.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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2578 / 00000018847-6
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\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIPACS
Histórico:	NF38

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 16:06:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00114267
Chave de segurança:	PZHE354VA7QHEW73

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
38

Data e Hora da Emissão	03/05/2017 14:32:25	Competência	03/05/2017	Código de Verificação	854253658
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UBATUBA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO EM SAÚDE - EPP				
Nome Fantasia	UNIPACS				
CNPJ/CPF	11.335.206/0001-99	Inscrição Municipal	1181257	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	R JOSE DE ALENCAR, 712 - ITAGUÁ CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	(12)3832-1476	e-mail	unipacs@unipacs.med.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: 11630-00				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

CONTRATO LICENÇA DE USO N° 20160706

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020700 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	35,23	COFINS (R\$)	162,60	IR (R\$)	81,30	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	54,20
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	2.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.500,00	
(-) 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	2.500,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	75,00	
		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.gnfes.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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000001900-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO LTDA
CPF/CNPJ:	10.360.858/0001-10
Valor:	R\$ 1.304,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WN TRANSPORTE
Histórico:	NF105

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 16:10:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00115361
Chave de segurança:	SLTGV7S41KF2H6G9

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00105

DATA DA EMISSÃO

07-04-2017 20:00:36

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

F9C51EF9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

04/2017

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0



PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA

ENDEREÇO:

GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

FUNDOS

CPF/CNPJ:

10.360.858/0001-10

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:

06165

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

w.tour@terra.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

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA A COMUNIDADE DA GUNANXUMAS DE BUZIOS NO DIA 04/04/2017

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

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\$ 1.304,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.304,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 26,08
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.304,00

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.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2513 / 00000006953-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CREPMED PRODUTOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	38.947.370/0001-03
Valor:	R\$ 255,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	NF9025E9026E9027

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 16:14:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00116548
Chave de segurança:	MNALAY4328NVKWSE

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

146,64



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº. 9025

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0090 2513 5986 4428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135170215440709 06/04/2017 10:13:47

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

06/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

06/04/2017

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9025 / 1 06/05/2017 146,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 146,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 146,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030830	PLACA 1/3 DE TUBO 3,5MM (INCLUI PAPAUSOS) PMS:10209780037 LOTE:107216 P.C. 14/2 377216 16/3 271516 18/1 378416 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	146,64	146,64					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 12/04/17</p> <p>Claudia Dias Pegline HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO SEVERIANO COREN/SP 369.218</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e Decreto n° 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE: PEDRO VINICIUS G. FREITAS
 DATA CIPURGIA: 24/03/2017
 MEDICO: DR. RICARDO CRM:100051
 CONVÊNIO: SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

30,68



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 9026
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0090 2613 3821 8929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135170215448386 06/04/2017 10:16:36

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

06/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

06/04/2017

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA / DUPLICATA

9026 / 1 06/05/2017 30,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0792030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM RMS:10209780032 LOTE: 30/1 478313 32/1 132710 - Trib aprox R\$: 1,29 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	15,34	30,68					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 12/04/17</p> <p>Claudia Dias Sequine 369.218</p> <p>HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS J.F.</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/95 e decreto n° 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE: BEATRIZ EMÍDIO MOURA
 DATA CIRURGIA:03/04/2017
 MEDICO: DR. RONALD MAIER CRM:174735
 CONVENIO: SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 1,29 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	78,00



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº. 9027

SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0090 2715 5367 0115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170215460763 06/04/2017 10:21:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA FATURADA	645152923110		38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	06/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630-000
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF
Ilhabela	(12) 3896-5766	SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9027 / 1	06/05/2017	78,00
----------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
251.02.20	FIO LISO DE STEIMANN 2,0 MM RMS:10209780010 LOTE:289115 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
12510225	FIO LISO DE STEIMANN 2.5MM RMS:10209780010 LOTE:450514 - Trib aprox R\$: 2,18 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	26,00	52,00					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS, SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 12/04/17</p> <p>Claudia Regina Sequeira</p> <p>HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto n° 2995 de 19/03/1999. PACIENTE: BERNARDO SANTOS GALHEGO DATA CIRURGIA: 15/03/2017 MEDICO: DR. RONALD MAIER CRM:174735 CONVÊNIO: SUS Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 3,27 Federal FONTE IBTE	

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0018 / 00000641872-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRESIO ROMEU PEREIRA
CPF/CNPJ:	196.776.346-15
Valor:	R\$ 1.348,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESIO ROMEU PEREIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 16:21:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118792
Chave de segurança:	ERN4ZYSACHYS0RQW

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO....: 0001 - CRESIO ROMEU PEREIRA
 C.P.F.....: 196.776.346-15

C.B.O.: 4110-05 - AUTONOMO

DATA DE EMISSÃO: 26/04/2017
 HORA DE EMISSÃO: 14:56:39

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$	1.685,52	R\$	0,00
500	INSS	20,00	R\$	0,00	R\$	337,10
Data de Pagamento: 30/04/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	1.685,52	(-) R\$	337,10
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.348,42		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	1348,42	
Base INSS...:	1685,52	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000004451-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
CPF/CNPJ:	05.849.495/0009-07
Valor:	R\$ 25.663,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	NF03256

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 11:14:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00142032
Chave de segurança:	R7X4QZXT762V7RE4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

03256

DATA DA EMISSÃO

28-04-2017 10:43:08

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

E71688105

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
04/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
ENDEREÇO:
TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
05.849.495/0009-07
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8453

INSC.MUNICIPAL:
07518
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
gerencia@expressofenix.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

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 9332 - VALE TRANSPORTE - PERÍODO DE 01/04/2017 À 30/04/2017 VALOR UNIT. R\$ 2,75

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 3,00 %
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\$ 25.663,00
Base de Cálculo..... R\$ 25.663,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 769,89
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 25.663,00

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.



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000130400-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA MARTA SC LTDA
CPF/CNPJ:	55.554.570/0001-15
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA SANTA MARTA
Histórico:	NF1235

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 11:17:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143011
Chave de segurança:	3U45GA1L0MAWC7AC

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R\$ 3.739,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A M DE OLIVEIRA RESTAURAN
Histórico:	NF411

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 11:20:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143582
Chave de segurança:	XPE4MWZESAJCEMJZ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Recebemos de A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/04/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3739,86		NF-e Nº 000.000.411 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME RUA BENEDITO MAZAGAO, 056 - AGUA BRANCA - ILHABELA - SP Fone: (12)3896-2687 - CEP: 11630-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.411 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3517 0412 3371 5800 0130 5500 1000 0004 1110 0000 4114	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170250142444 23/04/2017 12:11:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001010111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 12.337.158/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 23/04/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-1710	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:10:59

FATURA PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 3.739,86 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.739,86

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.739,86	
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 3.739,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	MARMITEX (REFEICAO)	21069090	0102	5102	UN	263,00	14,22	0,00	3739,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES fornecimento de refeicoes 06/04 a 20/04/2017** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [2]	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1916 / 00000007145-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 6.829,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MAFRA
Histórico:	NF378486E1458101

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 11:23:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144462
Chave de segurança:	L1QQ1ZLW2NR2FWPC

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT Cep:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5217 0312 4201 6400 0319 5500 1001 4581 0110 0078 7344

N. 001458101
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152170691302866 20/03/2017 22:51:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (108553-0001)		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 20/03/2017
	ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
FATURA	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 121238965766	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 4.908,63	VALOR DO ICMS 529,94	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.743,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.743,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R3-PRÓPRIO T3930	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
	ENDEREÇO AV. LUIZ MAGGIONI, 2727	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 12	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,000	PESO LIQUIDO 12,000												
	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	NCMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID

DADOS ADICIONAIS	013913	AGULHA COLETA MULT 25 X7MM (22G1) C/100 PRE T 360210 - BECTON DIC KINSON - VACUTAINER SEGURANCA	90183219	200	6108	CX	20,0000	36,950000	739,00	739,00	0,00	29,56	0,00	4,00%	0,00%	20	6239898	31/08/2021	01/08/2016
	001369	CURATIVO TRANSP TEGA DERM 6,0 X 7,0CM 1620 BR IV 3M - 3MSWCD	30051096	520	6108	CX	40,0000	125,100000	5.004,00	4.169,93	0,00	500,38	0,00	12,00%	0,00%	40	1700300071	31/01/2019	01/02/2016

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX - ART 8º, VIII - DEC 4.652/97 - RCTE/GO - Produtores I 001359
 Nosso Pedido: A03FKD Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 242,54 - Valor do ICMS Interestadual para a UF de remeteente: R\$ 161,48 - IE DIFAL/DESTINO: N 806616441110

CONVÊNIO
 LE MUNICIPAL N° 56/2001

Pedido: A03FKD
 Rep.: 000736
 N° da OS
 60000149774010
 Volumes
 12
 Total 12

RESERVADO AO FISCO

Secretaria de Saúde
 7 4 MAR 2017
 Almoxarifado de Saúde
 RECEBIDO

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 022-3/17

FORNECEDOR: CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0003-19

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 1916-X

C/C: 7145-5

VENDEDOR: VICENTE VICARI

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	20	CX	24542 - AGULHA P/ COLETA MÚLTIPLA DE SANGUE A VÁCUO 25MM X 7MM AGULHA REMOVIVEL; PARA COLETA MULTIPLA DE SANGUE; USO EM TUBO DE COLETA DE SANGUE A VÁCUO E OU ASPIRAÇÃO; AGULHA 25X7; CAIXA COM 100 UNIDADES - NR. DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, REGISTRO NO M.S. E PROCEDÊNCIA.	BD	R\$ 36,95	R\$ 739,00
2	5	UNI	25076 - CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO N° 4,0 KIT CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTERIL DESCARTAVEL; CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO-FLEXIVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CANULA EXTERNA COM BALAO DE BAIXA PRESSAO; CANULA INTERIOR E TAMPA DE VEDACAO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXACAO COM IMPRESSAO DO NUMERO EM LOCAL VISIVEL; DE FACIL MANUSEIO QUE NAO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNICAO DE INSUFLACAO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 4,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	RUSCH	R\$ 19,70	R\$ 98,50
3	30	UNI	25747 - CURATIVO ESTÉRIL, DE CARVÃO ATIVO COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO E CARBOXIMETILCELULOSE CURATIVO ESTÉRIL DE CARVÃO ATIVADO COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO E CARBOXIMETILCELULOSE, ALTAMENTE ABSORVENTE COM CONTROLE DE ODOR, COMPOSTO POR CAMADA ALTAMENTE ABSORVENTE DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO, UMA CAMADA DE CARVÃO ATIVADO QUE FILTRA O ODOR, COMBINADA A UMA CAMADA ABSORVENTE RECOBERTOS POR UM FILME RESISTENTE A ÁGUA - TAMANHO 10CMX 10CM.	CONVATEC	R\$ 36,21	R\$ 1.086,30
4	4.000	UNI	25751 - CURATICO TRANSPARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTERIL TAMANHO 06CM X 07CM CURATIVO TRANSPARENTE DE POLIURETANO RECOBERTO COM ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO, LINER DE PAPEL E TIRAS DE NÃO TECIDO. ESTÉRIL, TAMANHO 6CM x 7CM.	3M	R\$ 1,251	R\$ 5.004,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

5	50	UNI	24658 - EQUIPO MACROGOTAS COM BURETA P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE	EMBRAMED	R\$ 2,6333	R\$ 131,67
---	----	-----	---	----------	------------	------------

VALOR DO PEDIDO: R\$ 7.059,47

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO CM HOSPITALAR Nº 3527879.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS.

02/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000378486
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3517 0312 4201 6400 0157 5500 1000 3784 8610 0362 6104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135170174755860 20/03/2017 21.07.38-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (108553-0001)		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38		DATA DE EMISSÃO 20/03/2017
	ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 121238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA	1NR000378486 17/04/2017 1.086,30				
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.086,30	VALOR DO ICMS 195,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.086,30
CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
	RAZÃO SOCIAL R3-PRÓPRIO T8930		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	ENDEREÇO AV. LUIZ MAGGIONI, 2727		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,500
					PESO LÍQUIDO 0,500
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000695	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
					VALOR DO ISSQN
DADOS GERAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 651317				
	<div style="text-align: right;"> Pedido: 651317 Rep.: 000736 N° da OS 000000358408 (P) Volumes 1 Total 1 </div>				

LSG02665 V. 7/20

CONVÊNIO
 FIMUNICIPAL N° 56/2001

RESERVADO AO FISCO

Secretaria de Saúde
 24 MAR 2017
 Almoarifado da Saúde
RECEBIDO



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 867,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	NF0866715E0868004

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 11:33:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146958
Chave de segurança:	101CH9CK9QL6NCLA

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL RURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMIL INDUSTRIAL GUARIUNA - SP
CEP 13820-000 935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0868004 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0467 7291 7800 0491 5500 1000 8680 0417 2217 9765

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA D., OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170248352342 20/04/2017 22:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
MUNICÍPIO
ILHABELA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11630-000
FONE / FAX
1238961710
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
22:20:56

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0868004/1	22/05/2017	649,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
649,80	116,96	0,00	0,00	649,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MAXIMUM TRANSP. E LOGISTICA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
12.140.826/0001-35
ENDEREÇO
RD.DOM GABRIEL P. B. COUTO S/N
MUNICÍPIO
JUNDIAI
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
407555001112
QUANTIDADE
1,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00001
PESO BRUTO
10,000
PESO LÍQUIDO
10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020990	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML (MAXICOR) L: 02.2017 Q: 2.000,0000 V: 31/03/22	39269030	000	5102	PC	2.000,00	0,3249	649,80	649,80	116,96	0,00	18,00	0,00

Secretaria de Saúde
25 ABR 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE
Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 045-4/17 DATA ENTREGA:
24/04/2017 Pedido: 989040 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 989040 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-
6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS:
1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA
[EMAIL=programacao@MAXIMUMEXPRESS.COM.BR](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200



CO. COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK
INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0866715 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0467 7291 7800 0491 5500 1000 8667 1519 4893 0286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170241353238 18/04/2017 16:59:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 18/04/17
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX 1238961710	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407555001112
			HORA DE SAÍDA 16:52:30

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0866715/1	16/05/2017	217,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 217,61	VALOR DO ICMS 39,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 217,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 217,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MAXIMUM TRANSP. E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 12.140.826/0001-35
ENDEREÇO RD.DOM GABRIEL P. B. COUTO S/N		MUNICÍPIO JUNDIAI		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407555001112	
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 2.420,50793	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020990	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML (MAXICOR) L: 02.2017 Q: 400,0000 V: 31/03/22	39269030	000	5102	PC	400,00	0,2984	119,36	119,36	21,48	0,00	18,00	0,00
026503	HASTES FLEXIVEIS (HIGIE TOPP) L: 11T26-Q: 7.500,0000 F: 01/03/17 V: 31/03/20	56012190	000	5102	PC	7.500,00	0,0131	98,25	98,25	17,69	0,00	18,00	0,00

108 cop c/ 75 und. s/ bñ

Secretaria de Saúde
25 ABR 2017
Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 022-9/17 DATA ENTREGA: 19/04/2017 Pedido: 986649 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 986649 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=NFE@MAXIMUMEXPRESS.COM.BR](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	---



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3359 / 00000002035-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 327,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DUPATRI
Histórico:	NF735455

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 11:35:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147669
Chave de segurança:	50RKJNCZ2GX3ZNV7

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



IMP EXT LTDA
 AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
 CATALÃO - GO
 CEP: 75.709-616
 TELEFONES
 ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
 ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

1

Nº 735455
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5217 0404 0278 9400 0326 5500 1000 7354 5512 3476 2290

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 152170705442922 12/04/2017 19:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 809.010.530.117

CNPJ
 04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 STA.CASA DE MIS.DE ILABELA (6212)

CNPJ/CPF
 50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
 12/04/2017

ENDEREÇO
 R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 11630-000

DATA ENTRADA/SAIDA
 12/04/2017

MUNICÍPIO
 ILABELA

FONE/FAX
 1238969228

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
 19:43

FATURA / DUPLICATA

2735455U 12/05/2017 327,60

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
327,60	39,31	0,00	0,00	327,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				327,60

NOME / RAZÃO SOCIAL
 VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04027894000326

ENDEREÇO
 AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
 CATALAO

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 104444304

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
2243	BUSCOPAN 20ML GTS- BOEHRINGER (Lote: A639-22, Qtde: 30, Dt Val: 30/11/2018)	30044990	000	6108	FR	30	10,9200	327,60	327,60	39,31		12,00	

Secretaria de Saúde
 20 ABR 2017
 Almoxtariado da Saúde
 RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
 COMPRA DIRETA - OC 042-7/17 BANCO DO BRASIL AG: 3359-6 C/C 2035-4 LOCAL DE ENTREGA RUA:
 PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE
 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
 ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
 ITEM 1 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016DOU 14/07/2016
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 11,80
 Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 39,31, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 39,31
 Pedido: 778511
 Representante: HERICKA HOTTUM PEREIRA(VALE DO PARA
 Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO
 SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000019039-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA BARRETO PENSÃO ALIMENTICIA
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 AL
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 12:09:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155722
Chave de segurança:	GH0349J037RAMT48

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:12:00

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	9,00	R\$ 56,91	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 455,60	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	R\$ 17,32	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 114,07	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	52,00	R\$ 1.496,98	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 554,95	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 317,89	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,50	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.045,04	(-) R\$ 1.163,59	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.881,45		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	5045,04	Base IRRF...:	4240,09
Base INSS...:	5045,04	FGTS Mês....:	403,60	Ded. Depen..:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 530-PENSAO ALIMENTICIA EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

29/05/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	314,03
000174	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en	000.010	0088046/00237-	250,00
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	583,44
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	264,00
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	528,00
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	325,60
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	258,72
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	352,00
					TOTAL DA PAGINA :	2.875,79
					TOTAL DA EMPRESA :	2.875,79

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1612 / 00001003778-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA COSTA B DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 314,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROSILDA COSTA B DE SOUZA
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 12:10:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155914
Chave de segurança:	VNP33XR48UW3M9TY

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:14:07

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
40	Férias	30,00	R\$ 3.840,04	R\$ 0,00
42	Reembolso de INSS de Férias	30,00	R\$ 563,21	R\$ 0,00
50	1/3 de Férias	30,00	R\$ 1.280,01	R\$ 0,00
172	Horas Extras 100%	36,00	R\$ 870,06	R\$ 0,00
173	Horas Extras 75%	36,00	R\$ 695,71	R\$ 0,00
256	GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	R\$ 264,55	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 314,03
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25
571	Adiantamento Férias	30,00	R\$ 0,00	R\$ 5.120,05
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 111,56
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 472,79
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,50
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,21

Data de Pagamento: 05/05/2017

TOTAIS =>	(+) R\$	7.513,58	(-) R\$	6.780,83
-----------	---------	----------	---------	----------

LÍQUIDO =>	(=) R\$	732,75
------------	---------	--------

Salário Base: 1987,74

Base FGTS...: 6950,37

Base IRRF...: 1471,06

Base INSS...: 5531,31

FGTS Mês....: 556,03

Ded. Depen...: 0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000512549-9
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R\$ 258,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANDRA THAISA
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 12:11:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00156090
Chave de segurança:	EU25K8Z0XCYZ1EUY

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:14:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 25,55	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 114,07	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	6,00	R\$ 83,96	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 187,35	
530	Pensão Alimenticia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 258,72	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 241,04	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,20	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 118,00	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.081,70	(-) R\$ 880,43	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.201,27		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	2081,70	Base IRRF...:	1256,45
Base INSS...:	2081,70	FGTS Mês....:	166,54	Ded. Depen...:	379,18

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000006872-1
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

Data / Hora da operação:	05/05/2017 - 12:12:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00156278
Chave de segurança:	E65FK34H16VKEEMY

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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.: 7823-10 - MOTORISTA

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2017
 HORA DE EMISSÃO: 16:12:47

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.721,79	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 449,87	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 28,52	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 1.478,14	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 302,50	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 524,92	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 240,27	
530	Pensão Alimenticia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 186,37	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 413,45	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,15	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.074,52	(-) R\$ 1.820,41	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.254,11		
Salário Base:	2721,79	Base FGTS...:	4772,02	Base IRRF...:	3895,10
Base INSS...:	4772,02	FGTS Mês....:	381,76	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004



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 / 00001021-5

Nome destinatário:	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 583,44
Identificação da operação:	ADELINO PEREIRA PENSÃO AL

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 12:06:10

Código da operação:	00344330
Chave de segurança:	6F0UYP4WXKZ6Q6N0

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0185 - MARLENE FERREIRA SENA
 C.P.F.....: 297.838.808-02

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:18:46

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.987,74	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	144,00	R\$ 715,59	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 504,66	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	7,00	R\$ 217,79	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	59,00	R\$ 1.658,16	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 586,12	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 214,29	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 583,44	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,00	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,17	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.328,37	(-) R\$ 1.767,27	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.561,10		
Salário Base:	1987,74	Base FGTS...:	5328,37	Base IRRF...:	3779,63
Base INSS...:	5328,37	FGTS Mês...:	426,27	Ded. Depen...:	379,18

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 12:06:52

Código da operação:	00345776
Chave de segurança:	Q6J2E6H5PWMCMH0G

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

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

FUNCIONÁRIO: 0215 - DEUDEDITE BISPO S DE JESUS

C.P.F.....: 960.356.415-04

C.B.O.: 3222-05 - Tecnico de enfermagem II

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:27:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 305,12	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 528,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 553,97	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,52	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 94,40	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 77,00	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.773,79	(-) R\$ 1.786,26	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 987,53		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	2773,79	Base IRRF...:	1940,67
Base INSS...:	2773,79	FGTS Mês....:	221,90	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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 AP BARROS PENSÃO

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 12:07:26

Código da operação:	00346370
Chave de segurança:	SZHH277ECEEPNZYG

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 04/2017

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: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:28:03

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 57,03	R\$ 0,00	
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 371,12	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 17,60	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 535,87	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.373,79	(-) R\$ 1.196,84	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.176,95		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	3373,79	Base IRRF...:	2138,67
Base INSS...:	3373,79	FGTS Mês....:	269,90	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2007



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 DINIZ

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 12:09:10

Código da operação:	00347082
Chave de segurança:	LSMA43L4GACXLSR6

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 29/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:28:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	7,00	R\$ 51,12	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	7,00	R\$ 114,07	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	12,00	R\$ 167,95	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 197,21	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 325,60	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,45	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 236,31	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,94	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.191,26	(-) R\$ 1.134,63	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.056,63		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	2191,26	Base IRRF...:	1668,45
Base INSS...:	2191,26	FGTS Mês...:	175,30	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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\$ 762,34
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017 15:56:20

Código da operação:	00734892
Chave de segurança:	880PJVTMHOWXPGPT

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2000

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: 01/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:24:32

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	11,00	R\$ 643,51	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	R\$ 70,28	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 72,10	
550	Contribuição Sindical	1.755,04	R\$ 0,00	R\$ 58,50	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 901,19	(-) R\$ 138,85	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 762,34		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	901,19	Base IRRF...:	829,09
Base INSS...:	901,19	FGTS Mês...:	72,10	Ded. Depen...:	0,00



2ª Via - 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 / 00021177-2

Nome destinatário:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 6.693,82
Identificação da operação:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA

Data de débito:	05/05/2017
Data/hora da operação:	05/05/2017

Código da operação:	00783040
Chave de segurança:	726MR6PSQ7L01J3U

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

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

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

AUTÔNOMO...: 0005 - CYBELE CARNEIRO PEREIRA

C.P.F.....: 313.976.706-49

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

DATA DE EMISSÃO: 26/04/2017

HORA DE EMISSÃO: 14:57:00

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 9.140,00	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 1.106,26	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.339,92	
Data de Pagamento: 30/04/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.140,00	(-) R\$ 2.446,18	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.693,82		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	8033,74
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês...:	0,00	Ded. Depen...:	0,00



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	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	19/05/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 155.524,24
ATENÇÃO 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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 155.524,24
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08052017 333400300000316 00428381	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente): 00000000000000
Identificação da operação: DARF COD REC 0561
Data de débito: 08/05/2017
Data/hora da operação: 08/05/2017 10:26:14

Código da operação: 00428381
Chave de segurança: 9WQYC5PVX23Q5CXP

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

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

19/05/2017

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

02 Período de Apuração	30/04/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	19/05/2017
07 Valor do Principal	155.524,24
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	155.524,24

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

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

19/05/2017

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

02 Período de Apuração	30/04/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	19/05/2017
07 Valor do Principal	155.524,24
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	155.524,24

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	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 ILHABELA / (12) 3896-1710	06- DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.339,92
ATENÇÃO 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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.339,92
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08052017 333400300000316 00428874	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 0588
Data de débito:	08/05/2017
Data/hora da operação:	08/05/2017 10:28:39

Código da operação:	00428874
Chave de segurança:	EX4JSQPJN2366GKR

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

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

19/05/2017

02 Período de Apuração

30/04/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

50.320.605/0001-38

04 Código da Receita

0588

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

19/05/2017

07 Valor do Principal

1.339,92

08 Valor da Multa

0,00

09 Valor dos Juros e / ou
Encargos DL - 1.025/69

0,00

10 Valor Total

1.339,92

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

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

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

19/05/2017

02 Período de Apuração

30/04/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

50.320.605/0001-38

04 Código da Receita

0588

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

19/05/2017

07 Valor do Principal

1.339,92

08 Valor da Multa

0,00

09 Valor dos Juros e / ou
Encargos DL - 1.025/69

0,00

10 Valor Total

1.339,92

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
01- NOME / TELEFONE SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 23.715,58
ATENÇÃO 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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 23.715,58
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08052017 333400300000316 00429485	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	000000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 8301
Data de débito:	08/05/2017
Data/hora da operação:	08/05/2017 10:30:03

Código da operação:	00429485
Chave de segurança:	LR7YXCAA2V58HEHG

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

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

25/05/2017

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

02 Período de Apuração	30/04/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/05/2017
07 Valor do Principal	23.715,58
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	23.715,58

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

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

25/05/2017

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

02 Período de Apuração	30/04/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/05/2017
07 Valor do Principal	23.715,58
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	23.715,58

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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	04/2017
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE SANTA CASA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 012-038961710	05- IDENTIFICADOR	50320605000138
	06- VALOR DO INSS	201.999,91
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO 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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	201.999,91
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08052017 333400300000316 821934		

Identificação da operação: GPS COMPET 042017

Data/hora da operação: 08/05/2017 10:24:30

Código da operação: 00821934

Chave de segurança: 4RT71AF601Z81HCX

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 05/05/2017 HORA: 15:48:26

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.

858000020195 999102702302 550320605009 013820170498

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 201.999,91

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 201.999,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 05/05/2017 HORA: 15:48:26

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.

858000020195 999102702302 550320605009 013820170498

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 201.999,91

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 201.999,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000035207-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 7.408,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	NF244

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 10:49:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143391
Chave de segurança:	SGGN7NUENJFNCGKJ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO
A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI
056/2001

1

Obs: Contrato Reajustado todo mês NOVEMBRO

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	\$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Paulo Eduardo Lande dos Santos	FIXO			R\$ 7.612,83	
		Plantão diurno		1.123,50	R\$ -	
		Produção		7,00	R\$ -	
		AIH			R\$ 280,70	
		Exames extra		70,00	R\$ -	
		Exames		32,00	R\$ -	
					R\$ 7.893,53	R\$ 7.893,53
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				R\$ 7.893,53
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R\$ 236,81	
		PIS		0,65%	R\$ 51,31	
		C S S L		1,00%	R\$ 78,94	
		I R R F		1,50%	R\$ 118,40	R\$ 485,45
					LÍQUIDO	R\$ 7.408,08

FATURAS ABAIXO DE R\$ 215,05 NAO DESCONTAR COFINS/PIS CSSL - SOMENTE IRRF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ - 50.320.605/0001-38

SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
AV. MINAS GERAIS Nº 1026 SALA 1 INDAIA CARAGUATATUBA SP
CNPJ. 20.825.661/0001-63



PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
28/04/2017 16:39:13

Número da Nota
000244

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: cc295af48co440

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 20825661000163 Inscr./Munic.: 000021057
 Razão Social/Nome: SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
 Endereço: MINAS GERAIS Nº 1026 Bairro: INDAIA
 Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11665020 Tel.:

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS REFERENTE ABRIL/2017

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 157,87

Atividade: 400 - Servicos de saude, assistencia medica e congengeres.

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.893,53

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 118,40	R\$ 78,94	R\$ 236,81	R\$ 51,31	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\$ 7.893,53	R\$ 157,87	R\$ 7.408,07

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

-

-

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2748 / 00000016541-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTD
CPF/CNPJ:	09.061.725/0001-64
Valor:	R\$ 26.192,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LTDA EPP
Histórico:	NF340

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:07:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147024
Chave de segurança:	E6E914194TZEF2Q2

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA - EPP

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Lavosier					
INICIO MAIO 2016					
CRM	AIH			R\$ 1.358,70	
	CIRURGIA			R\$ 17.833,00	
	Ambulatorio	30	55,05	R\$ 1.651,50	
					19.191,70
DR DIANA					
	Produção	104	7,00	R\$ 728,00	
	Final de semana D		87,55	R\$ -	
	Final de semana N		122,58	R\$ -	
	visita	2	168,65	R\$ 337,28	
	cobertura distancia		23,41	R\$ -	
	Plantão Natal 1 h		234,16	R\$ -	
	cobertura presencial		31,21	R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantões FDS	4	1.500,00	R\$ 6.000,00	
					7.065,28
					R\$ 27.908,48
					VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 837,25
		PIS	0,65%		R\$ 181,41
		C S S L	1,00%		R\$ 279,08
		I R R F	1,50%		R\$ 418,63
					R\$ 1.716,37
				LÍQUIDO	R\$ 26.192,11

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS

09.061.725/0001-64

Dados Bancarios:

BB - AG. 2748-0 CC16.541-7

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
340

Data e Hora da Emissão	07/05/2017 17:47:56	Competência	7/5/2017	Código de Verificação	738022317
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - 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	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Pe.Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Notas Dr.Lavoisier e Dra. Diana

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\$)	181,41	COFINS (R\$)	837,25	IR (R\$)	418,63	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	279,08
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	27.908,48	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		27.908,48
(-) 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	1.716,37	0-Nenhum	Base de Cálculo		27.908,48
(-) 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\$	26.192,11	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.



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0001 / 00000261853-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CPF/CNPJ:	51.990.695/0001-37
Valor:	R\$ 583,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:18:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149211
Chave de segurança:	RZ1H5T2Y236R7LCP

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

01/06/2017
 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 C 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	223405-TECNICO DE FA	000.010	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	EONEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	6,66
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	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	000.009	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 MISAEL 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
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

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
 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
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	26,60
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	6,66
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	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	000.010	0033205/00255-	6,66
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	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	322230-Auxiliar de e	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-	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	322230-Auxiliar de e	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
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	6,66
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	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 :	273,02
					TOTAL DA EMPRESA :	583,83

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000016518-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 4.972,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	CONSIGNADO

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:20:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149658
Chave de segurança:	EALPN93AWCXY4T8L

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	700,34
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	313,03
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	335,38
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	313,34
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318,60
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	000.007	0040199/00184-	180,33
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	305,22
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	330,36
					TOTAL DA PAGINA :	4.972,93
					TOTAL DA EMPRESA :	4.972,93

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0093 / 00015000001-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOPERATIVA DE ECONOMIA DE CREDITO MU
CPF/CNPJ:	54.190.525/0001-66
Valor:	R\$ 20.820,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:21:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149829
Chave de segurança:	TGW1QA9381YRPJT5

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 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-	305,29
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-	377,31
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	95,07
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	174,98
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	277,70
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	63,79
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	2.177,76
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	63,79
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	731,68
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	145,31
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	104,15
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	49,24
000010	CLAUDIO LEITE DA SILVA	10408444336	782310-MOTORISTA	000.017	0099453/00465-	40,02
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	157,77
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	432,12
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	316,11
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	219,52
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	156,51
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	234,65
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	153,23
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	124,17
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	40,02
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	257,35
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	153,23
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.310,98
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	254,59
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	438,81
000135	ILIANDRINA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	95,07
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	114,14
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	124,17
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	428,39
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	535,87
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	227,86
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	339,11
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	145,47
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	95,07
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	432,90
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	482,19
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	265,95
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	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	383,31
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	174,98
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	253,21
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.025	0089816/00313-SP	95,07
					TOTAL DA PAGINA :	14.882,93

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	124,13
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	312,85
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	124,17
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.025	0028940/00295-	299,08
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	220,13
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	479,11
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	153,30
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	248,46
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	63,79
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	153,23
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	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	000.008	0000872/00346-SP	63,79
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	268,83
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	413,45
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	63,79
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	221,22
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	341,01
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	278,17
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	40,02
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	286,90
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-	520,76
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	535,87
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	223,77
					TOTAL DA PAGINA :	5.937,73
					TOTAL DA EMPRESA :	20.820,66

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003209-8
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\$ 9.290,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ILHA OTICA
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:21:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149942
Chave de segurança:	3RPK928K884Y581Q

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 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	62,00
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	135,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	97,00
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	151,00
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	98,00
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	134,00
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	125,00
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	110,00
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	216,00
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	57,00
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	108,00
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	80,00
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	65,00
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	118,00
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	69,00
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	97,00
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	41,00
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	70,00
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	100,00
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	94,00
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	101,00
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	77,00
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	52,00
000884	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	20990510837	715615-Eletricista	000.010	0012061/00313-SP	104,00
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	173,00
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	71,00
000420	ELIS REGINA SIMONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.009	0072966/00237-	135,00
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.009	0036619/00346-	170,00
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	141,00
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	75,00
000850	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES COSTA	12860222245	223620-Terapeuta ocu	000.009	0035484/00276-SP	74,00
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	51,00
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	77,00
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	120,00
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	102,00
000892	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	12545734871	223505-Enfermeira 1	000.009	0040271/00184-SP	157,00
000874	ISAIAS LEITE COSTA	20062482828	517420-Vigia	000.009	0062499/00295-SP	131,00
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	145,00
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	167,00
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	88,00
000294	JESSICA TENÓRIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	98,00
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	85,00
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	90,00
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	171,00
000869	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	19047304236	515105-DESINSETIZADO	000.015	0023831/00034-SP	95,00
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	51,00
					TOTAL DA PAGINA :	4.828,00

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	140,00
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	100,00
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	54,00
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	69,00
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	215120-Coordenador d	000.015	0035114/00330-SP	85,00
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	100,00
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	200,00
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	109,00
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	52,00
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	61,00
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	110,00
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	110,00
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	93,00
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	223405-Tecnico de Fa	000.005	0012730/00276-SP	75,00
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	107,00
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	92,00
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0095230/00570-	67,00
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.007	0041980/00142-SP	163,00
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	90,00
000832	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	151,00
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	67,00
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	80,00
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	136,00
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	410235-Encarregado d	000.013	0036635/00346-SP	127,00
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	117,00
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	244,00
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	123,00
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	78,00
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	142210-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	186,00
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacutico	000.013	0063468/00032-SP	50,00
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	55,00
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	94,00
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	106,00
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	76,00
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	100,00
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	84,00
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	97,00
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	106,00
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	97,00
000761	VALESKA DA CONCEIÇÃO FREIRE	13156233357	411005-Auxiliar Admi	000.005	0079513/00404-SP	92,00
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJO	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	65,00
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	79,00
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	109,00
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	66,00
					TOTAL DA PAGINA :	4.462,00
					TOTAL DA EMPRESA :	9.290,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 20.845,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:22:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00150113
Chave de segurança:	Q8FMF471M9K9J7LQ

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

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 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	155,30
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	116,58
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	70,35
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	95,40
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	58,72
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	13,95
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	81,91
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	91,06
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	117,05
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	126,77
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	80,45
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	150,76
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	39,80
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	322415-Atendente de	000.005	0043411/00276-	76,68
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	52,82
000878	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	16117115572	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0004540/00346-SP	104,66
000298	ANA DANIELLE MENDES Sulpino	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	15,90
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	148,20
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	83,22
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	127,35
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	211,95
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	42,11
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	64,10
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	108,81
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	56,40
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	82,81
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0089773/00229-	115,68
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	70,75
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	123,05
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	119,02
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	85,60
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	94,20
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	176,29
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	42,38
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	89,52
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	45,35
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	357,85
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	33,62
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	49,40
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	48,90
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	111,68
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	98,80
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	90,11
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	20,70
000855	DAYANE DA SILVA REIS	20649689598	422105-Recepcionista	000.010	0076713/00313-SP	104,47
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	13,50
					TOTAL DA PAGINA :	4.263,98

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	173,09
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	178,47
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	109,37
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	18,54
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	63,55
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	23,25
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	110,82
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	140,60
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	125,72
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	22,88
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	97,33
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	92,60
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	172,10
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	121,74
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	70,63
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	76,74
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	97,97
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	72,67
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.009	0072966/00237-	32,20
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	123,75
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	89,78
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	137,05
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	126,60
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	135,85
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	47,29
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	14,62
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	111,56
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	126,40
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-Enfermeiro ob	000.010	0008492/00270-	429,23
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	76,43
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	172,26
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	173,46
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	113,27
000805	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	12919584245	517420-Vigia	000.010	0084913/00276-	46,47
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	176,25
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	94,17
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	113,19
000397	GISELE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	37,45
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	43,51
000474	GRAZIELI REIS OLIVEIRA	20945383988	322205-Tecnico de en	000.008	0091875/00295-	12,05
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	38,55
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	85,29
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	41,55
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	208,50
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	102,12
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	4,50
					TOTAL DA PAGINA :	4.681,42

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2017

Folha: 00003

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000880	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	21293843794	517420-Vigia	000.010	0068822/00441-	31,21
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	88,70
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	63,05
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	63,99
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0057084/00097-SP	45,42
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	132,68
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	40,33
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	14,67
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	96,65
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	96,70
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	113,20
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	55,95
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	178,93
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0023974/00346-SP	185,42
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	144,56
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	90,88
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	142,54
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-ENFERMEIRA OB	000.010	0030799/00352-SP	77,70
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	96,45
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnico de en	000.013	0077269/00160-SP	76,16
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	168,35
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	132,89
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	128,82
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	185,64
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	136,74
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.008	0021671/00031-	229,12
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	169,20
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	127,85
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	158,45
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	27,09
000803	MARIA DA SILVA	12648834232	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028488/00120-	96,77
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	50,60
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	13,60
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	110,51
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	219,02
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	122,32
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	75,40
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	111,09
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	148,24
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.025	0089816/00313-SP	29,42
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	170,89
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	151,45
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	16,84
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	101,50
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.025	0028940/00295-	188,93
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	251,46
					TOTAL DA PAGINA :	5.157,38

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2017

Folha: 00004

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

01/06/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	100,05
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	101,30
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	108,53
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	164,04
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	144,70
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	85,46
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	24,55
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.007	0041980/00142-SP	29,95
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	107,85
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	179,09
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	38,62
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	13,06
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	101,29
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	91,65
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	109,60
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	60,21
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	95,20
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	59,49
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	148,30
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	54,05
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	232,09
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	107,20
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	121,35
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	136,83
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	70,50
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	41,79
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	171,96
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	29,84
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	162,03
000206	ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	51,22
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	107,10
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028508/00200-	185,06
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	60,54
000640	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	102,30
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	29,87
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	141605-Gerente de op	000.017	0008868/00217-	182,74
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	186,37
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	143,80
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	71,48
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	215120-COORDENADOR I	000.008	0004331/00276-	50,57
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	42,51
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	53,20
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	123105-Coordenador I	000.008	0086437/00295-	70,85
000556	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.024	0012666/00313-SP	60,37
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	85,62
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	187,71
					TOTAL DA PAGINA :	4.561,89

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM ABRIL/2017

Folha: 00005

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	71,55
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	165,03
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	49,99
000187	TRACISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	101,60
000781	THAWANA FERREIRA GOMES	19052001378	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0068487/00415-SP	80,40
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	49,79
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	94,59
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira Ob	000.010	0088047/00237-	78,68
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	180,25
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	111,43
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	111,80
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	98,68
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	61,75
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322205-Tecnico de en	000.010	0087753/00255-	58,23
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	52,89
000881	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	20356828349	517420-Vigia	000.023	0086606/00255-SP	135,80
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	230,72
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-Encarregada d	000.008	0000801/00276-	110,39
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	161,32
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	77,76
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	98,30
					TOTAL DA PAGINA :	2.180,95
					TOTAL DA EMPRESA :	20.845,62

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0225 / 00000172460-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIODONTO
CPF/CNPJ:	73.162.760/0001-79
Valor:	R\$ 2.084,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIODONTO
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 11:24:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00150494
Chave de segurança:	JK4X1VA5HSKEGJEZ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CEDENTE : UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA	Data de Vencimento 10/05/2017	Nº do Documento 1906979/01-86-A1	Valor Cobrado 2.119,16
Agência / Código do Cedente 3310-3/3358097	Nosso Número 000008542864	Autenticação Mecânica	

Banco
033-0

03399.33582 09700.000087 54286.401010 9 71550000211916

Local de Pagamento PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCTO					Vencimento 10/05/2017
Cedente UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS					Ponto Venda / Ident. Cedente 3310-3/3358097
Data Documento 20/04/2017	Nº do Documento 1906979/01-86-A1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/04/2017	Nosso Número 000008542864
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - QSR	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 2.119,16
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) ATE 30 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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
65182

Data e Hora da Emissão	20/04/2017 10:39:12	Competência	20/4/2017	Código de Verificação	818312360
Número do RPS	247934	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 ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	(RUA PADRE BROSNILAU CHERECK) ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:	CENTRO	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

(QUANT. 73 - VAL.UNIT. R\$17.09 - MENSALIDADE DEPENDENTES - TOTAL R\$1247.57)
 (QUANT. 51 - VAL.UNIT. R\$17.09 - MENSALIDADE DE TITULARES - TOTAL R\$871.59)
 (VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 42.38)

Código do Serviço / Atividade

4.22 / 20422001 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL CONVENIO

Detalhamento Especifico 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\$	2.119,16	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.119,16	
(-) 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	2.119,16	
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\$	2.119,16	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	42,38	
		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 Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! 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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

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: NFE@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:

Duplicata: 1906979 Controle: 346568 Data de Emissão: 20/04/2017 Cod Aprovação:

Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor
1	10/05/2017	2119,16									

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	MENSALIDADE DE TITULARES	51	R\$ 17,09	R\$ 871,59
1	MENSALIDADE DEPENDENTES	73	R\$ 17,09	R\$ 1.247,57
1	VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 42.38	0		
Valor da RPS:				R\$ 2.119,16

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, 20 de Abril de 2017

Beneficiário	Nº Cartão	Data Nasc.	Data Inclusão	Data Exclusão	Descrição Plano	CPF	Tx Inc.	Valor Unit	Total Fam
ADALBERTO DOMINGOS MENDES	900.066.000798.000102.01	13/10/1977	12/08/2016		BRONZE CE	30070483892	0,00	17,09	51,27
FELIPE DOMINGOS MENDES	900.066.000798.000102.02	25/06/1986	12/08/2016		BRONZE CE	44423140802	0,00	17,09	
ARTHUR DE OLIVEIRA MENDES	900.066.000798.000102.03	09/05/2006	12/08/2016		BRONZE CE	49247358841	0,00	17,09	
ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	900.066.000798.000054.01	15/06/1971	06/07/2011		BRONZE CE	15030626867	0,00	17,09	68,36
ALEX MATHEUS DE OLIVEIRA	900.066.000798.000054.02	10/06/2001	06/07/2011		BRONZE CE	15030626867	0,00	17,09	
BRUNA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000054.03	06/02/2006	01/10/2014		BRONZE CE	38552084848	0,00	17,09	
DIENES PEREIRA DOS SANTOS	900.066.000798.000054.04	06/03/1980	01/10/2014		BRONZE CE	22690428830	0,00	17,09	
ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	900.066.000798.000068.01	05/12/1956	01/05/2012		BRONZE CE	09414943811	0,00	17,09	34,18
SHEYLA CRISTINA MAXIMIANO DIAS	900.066.000798.000068.02	19/02/1991	01/05/2012		BRONZE CE	43380186821	0,00	17,09	
CAMILA BERNAL ESTEVES	900.066.000798.000094.01	13/01/1979	16/06/2016		BRONZE CE	27280613861	0,00	17,09	17,09
CLEYDE DE JESUS ALVES	900.066.000798.000011.01	15/05/1974	04/05/2011		BRONZE CE	19051625880	0,00	17,09	17,09
DAYANE SANTOS FERRAZ	900.066.000798.000113.01	18/04/1992	09/01/2017		BRONZE CE	42108960805	0,00	17,09	17,09
EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	900.066.000798.000100.01	04/11/1969	12/08/2016		BRONZE CE	36262738819	0,00	17,09	34,18
THIAYNARA DE ARAUJO CARDOSO	900.066.000798.000100.02	11/11/1998	12/08/2016		BRONZE CE	45725267881	0,00	17,09	
FABIANA DELFIM DOS SANTOS	900.066.000798.000048.01	11/03/1981	06/07/2011		BRONZE CE	30742085899	0,00	17,09	34,18
ALMIR RICARDO DA SILVA	900.066.000798.000048.02	01/07/1974	06/07/2011		BRONZE CE	25991885800	0,00	17,09	
FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL (*)	900.066.000798.000114.01	11/11/1983	09/01/2017	03/04/2017	BRONZE CE	32686042850	0,00	17,09	17,09
FLAVIO LEITE PANNACE (*)	900.066.000798.000082.01	06/03/1971	23/04/2015	03/04/2017	BRONZE CE	19913732875	0,00	17,09	17,09
GISLENE ALVES DA SILVA	900.066.000798.000116.01	04/07/1985	07/03/2017		BRONZE CE	36164387809	0,00	17,09	34,18
DANIELLE ALVES DA SILVA	900.066.000798.000116.02	27/08/2000	07/03/2017		BRONZE CE		0,00	17,09	
IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITA	900.066.000798.000075.01	08/02/1964	10/06/2014		BRONZE CE	09580238839	0,00	17,09	34,18
ANA FLAVIA FERREIRA DE	900.066.000798.000075.02	11/09/2001	10/06/2014		BRONZE CE		0,00	17,09	
JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	900.066.000798.000091.01	11/06/1978	25/01/2016		BRONZE CE	27551570896	0,00	17,09	85,45
MARCIO GARCIA DE SOUZA	900.066.000798.000091.02	07/07/1974	25/01/2016		BRONZE CE	19061522846	0,00	17,09	
MARCIO GARCIA DE SOUZA JUNIOR	900.066.000798.000091.03	10/05/2004	25/01/2016		BRONZE CE		0,00	17,09	
JULIA AMORIM GARCIA DE SOUZA	900.066.000798.000091.04	12/09/2008	25/01/2016		BRONZE CE		0,00	17,09	
BERENICE ROSA DA SILVA	900.066.000798.000091.05	18/07/1959	11/04/2016		BRONZE CE	17288987817	0,00	17,09	
JOSUE QUERINO LEAL	900.066.000798.000076.01	13/10/1980	24/06/2014		BRONZE CE	29798794877	0,00	17,09	34,18
LUZILETE GOMES PEREIRA	900.066.000798.000076.02	09/12/1983	24/06/2014		BRONZE CE	36048609892	0,00	17,09	
JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	900.066.000798.000106.01	01/01/1978	13/10/2016		BRONZE CE	27119757890	0,00	17,09	34,18
FLORA MORENA MOREIRA AZOCAR	900.066.000798.000106.02	30/11/2008	13/10/2016		BRONZE CE		0,00	17,09	
KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	900.066.000798.000010.01	20/08/1970	04/05/2011		BRONZE CE	79833616615	0,00	17,09	17,09
LILIANE ALVES MEIRA	900.066.000798.000105.01	22/09/1974	03/10/2016		BRONZE CE	25410321880	0,00	17,09	17,09
LUIZ AUGUSTO DIAS	900.066.000798.000061.01	16/06/1978	01/09/2011		BRONZE CE	04162017689	0,00	17,09	17,09
LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	900.066.000798.000084.01	24/01/1967	01/07/2015		BRONZE CE	06222531822	0,00	17,09	34,18
CELINA FRANCO DE OLIVEIRA TINDOU	900.066.000798.000084.02	16/07/2004	01/07/2015		BRONZE CE		0,00	17,09	
LUIZA HELENA CARMEN DOS SANTOS SILVA	900.066.000798.000041.01	20/03/1964	01/06/2011		BRONZE CE	10987318837	0,00	17,09	34,18
LUIZ FERNANDO DA SILVA	900.066.000798.000041.02	20/12/1982	01/06/2011		BRONZE CE	32486622802	0,00	17,09	
MARCELA BASTOS CANDIDO	900.066.000798.000073.01	04/04/1986	29/11/2013		BRONZE CE	34765958892	0,00	17,09	51,27
AMANDA BASTOS CANDIDO	900.066.000798.000073.02	08/01/1989	29/11/2013		BRONZE CE	36651581848	0,00	17,09	
JOSEFA MARIA DA SILVA	900.066.000798.000073.03	29/07/1953	22/09/2015		BRONZE CE	15512987836	0,00	17,09	
MARIA ALICE OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.01	16/12/1960	16/05/2016		BRONZE CE	26764484805	0,00	17,09	51,27
FLAVIO DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.02	31/10/1978	16/05/2016		BRONZE CE	29382681817	0,00	17,09	

(*) Beneficiário Excluído

(M) Beneficiário Migrado para Outro Contrato

(NE)Necessidade Especial

FLAVIO DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.02			BRONZE CE	29382681817	0,00	17,09	
ALLANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.03	22/03/2001	16/05/2016	BRONZE CE	46577274860	0,00	17,09	
MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	900.066.000798.000078.01	31/01/1964	26/11/2014	BRONZE CE	06671270899	0,00	17,09	34,18
ANA CAROLINA GALEMBECK DE SOUZA	900.066.000798.000078.02	09/12/2000	26/11/2014	BRONZE CE		0,00	17,09	
MARIA APARECIDA VIEIRA SILVA	900.066.000798.000005.01	12/05/1973	04/05/2011	BRONZE CE	17292528856	0,00	17,09	17,09
MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	900.066.000798.000117.01	14/11/1979	14/03/2017	BRONZE CE	65786009300	0,00	17,09	34,18
THIAGO HENRIQUE GOMES DE AZEVEDO	900.066.000798.000117.02	30/11/2003	14/03/2017	BRONZE CE	40397579802	0,00	17,09	
MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	900.066.000798.000119.01	09/05/1972	16/03/2017	BRONZE CE	14525443871	0,00	17,09	68,36
AILTON MANOEL DA SILVA	900.066.000798.000119.02	31/08/1968	16/03/2017	BRONZE CE	11789508835	0,00	17,09	
GABRIELA SANTOS SILVA	900.066.000798.000119.03	25/04/1998	16/03/2017	BRONZE CE	32426944811	0,00	17,09	
JOAO PEDRO SANTOS SILVA	900.066.000798.000119.04	09/04/2009	16/03/2017	BRONZE CE	46736855802	0,00	17,09	
MARIA NAIR DOS SANTOS	900.066.000798.000108.01	17/05/1971	16/11/2016	BRONZE CE	18179425819	0,00	17,09	17,09
MARIA SUELI FLORIANO DO NASCIMENTO	900.066.000798.000090.01	19/04/1970	21/01/2016	BRONZE CE	11054393800	0,00	17,09	51,27
MARCELO DO NASCIMENTO	900.066.000798.000090.02	13/02/1965	21/01/2016	BRONZE CE	09983672812	0,00	17,09	
ESTEFANY FLORIANO DO NASCIMENTO	900.066.000798.000090.03	28/03/2005	25/01/2016	BRONZE CE		0,00	17,09	
MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	900.066.000798.000112.01	05/06/1974	09/01/2017	BRONZE CE	19055356867	0,00	17,09	68,36
MAYLON RODRIGUES GOMES	900.066.000798.000112.02	25/06/1995	09/01/2017	BRONZE CE	47498076802	0,00	17,09	
MURYLO RODRIGUES GOMES	900.066.000798.000112.03	26/04/1999	09/01/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
NICOLLY RODRIGUES GOMES	900.066.000798.000112.04	18/03/2002	09/01/2017	BRONZE CE	49999221858	0,00	17,09	
MARISTELA SANTOS DE CARVALHO SANTOS	900.066.000798.000104.01	16/06/1979	18/08/2016	BRONZE CE	29061742897	0,00	17,09	17,09
MARIZIA DA SILVA	900.066.000798.000096.01	19/04/1974	27/06/2016	BRONZE CE	17295478850	0,00	17,09	34,18
MARIA ELIZA VIEIRA SILVA	900.066.000798.000096.02	11/02/1994	27/06/2016	BRONZE CE	42994348896	0,00	17,09	
MARTA DE LUNA SILVA	900.066.000798.000118.01	14/06/1983	14/03/2017	BRONZE CE	32868420877	0,00	17,09	51,27
VANDERSON DE SANTANA CIAGAS	900.066.000798.000118.02	16/04/1981	14/03/2017	BRONZE CE	29690764896	0,00	17,09	
GABRIEL DE LUNA SANTANA CHAGAS	900.066.000798.000118.03	09/04/2009	14/03/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	900.066.000798.000079.01	01/11/1983	10/12/2014	BRONZE CE	31946462810	0,00	17,09	51,27
JOAO PEDRO SILVA SANTOS	900.066.000798.000079.02	18/04/2008	10/12/2014	BRONZE CE		0,00	17,09	
ANTONIA JUCITO DA SILVA	900.066.000798.000079.03	20/10/1945	10/12/2014	BRONZE CE	57563853472	0,00	17,09	
MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	900.066.000798.000115.01	17/05/1975	02/02/2017	BRONZE CE	22232315860	0,00	17,09	51,27
ISABELA DOS SANTOS COSTA	900.066.000798.000115.02	21/06/2000	02/02/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
LETICIA DOS SANTOS COSTA	900.066.000798.000115.03	09/04/2008	02/02/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
MÔNICA NASCIMENTO RODRIGUES	900.066.000798.000018.01	01/09/1982	19/05/2011	BRONZE CE	31260092801	0,00	17,09	68,36
FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	900.066.000798.000018.02	18/10/1978	19/05/2011	BRONZE CE	28352644858	0,00	17,09	
MELISSA RODRIGUES DOS SANTOS	900.066.000798.000018.03	23/09/1999	19/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09	
EDILANA NUNES DE OLIVEIRA (*)	900.066.000798.000018.04	16/03/1992	05/04/2012	03/04/2017	12608934722	0,00	17,09	
ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA (*)	900.066.000798.000018.05	22/09/1974	05/04/2012	03/04/2017	25410321880	0,00	17,09	
MARIA ANGELA LOBATO (*)	900.066.000798.000018.06	16/02/1979	12/07/2013	03/04/2017	26065804860	0,00	17,09	
GLACIMAR MONTEIRO MALTA	900.066.000798.000018.07	29/08/1964	06/12/2016	BRONZE CE	12644688817	0,00	17,09	
NEUSA SABINO DOS SANTOS	900.066.000798.000072.01	01/02/1976	12/11/2013	BRONZE CE	04846387690	0,00	17,09	17,09
PATRICIA DE SOUZA BALBINO	900.066.000798.000002.01	11/06/1983	04/05/2011	BRONZE CE	31172537852	0,00	17,09	85,45
ANA LARA BALBINO DOS SANTOS	900.066.000798.000002.02	24/07/1999	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09	
WAGNER JUNIOR DOS SANTOS	900.066.000798.000002.03	08/11/1982	03/09/2012	BRONZE CE	31557756880	0,00	17,09	
LAURENTINA DE SOUZA ANDRADE	900.066.000798.000002.04	18/06/1963	03/09/2012	BRONZE CE	06051699856	0,00	17,09	
ANA LUIZA BALBINO DOS SANTOS	900.066.000798.000002.06	07/11/2013	17/09/2015	BRONZE CE		0,00	17,09	
PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	900.066.000798.000089.01	03/12/1988	25/11/2015	BRONZE CE	37913733829	0,00	17,09	68,36

(*) Beneficiário Excluído

(M) Beneficiário Migrado para Outro Contrato

(NE)Necessidade Especial

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
Página 59 de 95

SOLIANE CARLOTA	900.066.000798.000089.02	07/08/1993	25/11/2015	BRONZE CE	43006796810	0,00	17,09	
ANA PAULA CARLOTA MORAIS DOS SANTOS	900.066.000798.000089.03	18/04/2010	25/11/2015	BRONZE CE		0,00	17,09	
ANA CLARA CARLOTA MORAIS DOS SANTOS	900.066.000798.000089.04	13/03/2012	25/11/2015	BRONZE CE		0,00	17,09	
RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	900.066.000798.000009.01	17/04/1987	04/05/2011	BRONZE CE	08897270662	0,00	17,09	85,45
DANIELE MARTINS DE CARVALHO	900.066.000798.000009.02	19/10/2004	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09	
DANIEL MARTINS DOS SANTOS CUSTODIO	900.066.000798.000009.03	14/08/2014	17/10/2014	BRONZE CE		0,00	17,09	
ALISON DOS SANTOS CUSTODIO	900.066.000798.000009.04	05/03/1989	17/10/2014	BRONZE CE	39845926800	0,00	17,09	
SANDRO MARTINS DOS SANTOS	900.066.000798.000009.05	06/11/1988	17/10/2014	BRONZE CE	09900857674	0,00	17,09	
RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIRO	900.066.000798.000074.01	11/05/1987	21/12/2013	BRONZE CE	36616190803	0,00	17,09	51,27
JULIO CESAR SANTANA PINHEIRO	900.066.000798.000074.03	05/05/1975	21/12/2013	BRONZE CE	22140885805	0,00	17,09	
LEANDRO SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIR	900.066.000798.000074.04	21/05/1988	26/06/2014	BRONZE CE	39329134858	0,00	17,09	
REGIANE NUNES DA SILVA	900.066.000798.000053.01	21/08/1976	06/07/2011	BRONZE CE	30758776896	0,00	17,09	17,09
REGINA SOARES PEREIRA	900.066.000798.000077.01	22/02/1988	05/11/2014	BRONZE CE	09979595680	0,00	17,09	34,18
CAMILA MARTINS SOARES	900.066.000798.000077.02	12/07/2011	05/11/2014	BRONZE CE		0,00	17,09	
RICARDO DOS SANTOS BRAGA	900.066.000798.000087.01	11/08/1987	11/11/2015	BRONZE CE	37492605838	0,00	17,09	17,09
ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	900.066.000798.000107.01	22/09/1974	01/11/2016	BRONZE CE	25410321880	0,00	17,09	51,27
MAURO CRISTIANO CARDINAL	900.066.000798.000107.02	06/09/1973	01/11/2016	BRONZE CE	18628351876	0,00	17,09	
CARLOS AUGUSTO ABELHA CARDINAL	900.066.000798.000107.03	21/09/1995	01/11/2016	BRONZE CE	46907409844	0,00	17,09	
SHEILA APARECIDA FERREIRA	900.066.000798.000070.01	04/01/1982	13/09/2013	BRONZE CE	30713718889	0,00	17,09	34,18
LUIZ GUILHERME SOUZA SANTOS	900.066.000798.000070.02	08/06/2002	13/09/2013	BRONZE CE		0,00	17,09	
SILVANA WENCESLAU DE JESUS	900.066.000798.000101.01	26/10/1967	12/08/2016	BRONZE CE	10986676896	0,00	17,09	17,09
SUEFLY BARBOSA SANTOS SILVA	900.066.000798.000110.01	18/06/1976	05/01/2017	BRONZE CE	35211397860	0,00	17,09	68,36
DORGIIVAL JOSE DA SILVA	900.066.000798.000110.02	07/06/1963	05/01/2017	BRONZE CE	61598879472	0,00	17,09	
SUZANA SANTOS SILVA	900.066.000798.000110.03	25/09/2001	05/01/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
MIGUEL SANTOS SILVA	900.066.000798.000110.04	16/06/2006	05/01/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
TARCISIA IRINEIA DA SILVA	900.066.000798.000093.01	01/08/1976	01/06/2016	BRONZE CE	26640991837	0,00	17,09	68,36
JOSE RIBEIRO	900.066.000798.000093.02	04/12/1979	01/06/2016	BRONZE CE	30010391835	0,00	17,09	
LEONARDO DA SILVA RIBEIRO	900.066.000798.000093.03	13/08/2008	01/06/2016	BRONZE CE		0,00	17,09	
IUKIARYE DE OLIVEIRA RIBEIRO	900.066.000798.000093.04	13/08/1999	19/07/2016	BRONZE CE		0,00	17,09	
TATIANA ROGERIA DA SILVA	900.066.000798.000097.01	20/10/1980	19/07/2016	BRONZE CE	31235815862	0,00	17,09	68,36
YASMIN DA SILVA REIS	900.066.000798.000097.02	06/08/2008	19/07/2016	BRONZE CE		0,00	17,09	
YAN DA SILVA REIS	900.066.000798.000097.03	28/11/2012	19/07/2016	BRONZE CE		0,00	17,09	
LUCAS DA SILVA REIS	900.066.000798.000097.04	19/05/1998	20/07/2016	BRONZE CE	44303036811	0,00	17,09	
TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	900.066.000798.000111.01	19/03/1986	09/01/2017	BRONZE CE	23109990830	0,00	17,09	34,18
LUCIMARA BATISTA OLIVEIRA	900.066.000798.000111.02	12/11/1990	09/01/2017	BRONZE CE	40081356854	0,00	17,09	
VALTER PEIXOTO SILVA	900.066.000798.000006.01	06/02/1967	04/05/2011	BRONZE CE	09043051802	0,00	17,09	51,27
GUILHERME ARAUJO PEIXOTO SILVA	900.066.000798.000006.02	12/09/1994	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09	
MARIANA ARAUJO PEIXOTO SILVA	900.066.000798.000006.03	03/02/1998	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09	
VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	900.066.000798.000109.01	08/08/1989	16/11/2016	BRONZE CE	34407207809	0,00	17,09	51,27
MATHEUS MARQUES RODRIGUES DA SILVA	900.066.000798.000109.02	25/02/2009	16/11/2016	BRONZE CE		0,00	17,09	
VALDIRENE FERREIRA MARQUES SILVA	900.066.000798.000109.03	29/01/1969	16/11/2016	BRONZE CE	11976363829	0,00	17,09	
WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	900.066.000798.000099.01	08/06/1982	29/07/2016	BRONZE CE	30015727874	0,00	17,09	17,09

(*) Beneficiário Excluído

(M) Beneficiário Migrado para Outro Contrato

(NE)Necessidade Especial

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001
14/11/2016

Exclusões de 20/03/2017 a 20/04/2017

Titulares:	2
Dependentes:	3
Total:	5

Inclusões de 20/03/2017 a 20/04/2017

Titulares:	0 R\$ 0,00
Dependentes:	0 R\$ 0,00
Total:	0 R\$ 0,00

Exclusões Por Migração De a

Titulares:	0
Dependentes:	0
Total:	0

Inclusões Por Migração De a

Titulares:	0
Dependentes:	0
Total:	0

Mensalidades:

Titulares:	51 R\$ 871,59
Dependentes:	73 R\$ 1.247,57
Total:	124 R\$ 2.119,16

Segunda Via de Cartão:

Titulares:	0 R\$ 0,00
Dependentes:	0 R\$ 0,00
Total:	0 R\$ 0,00

Total Geral:

Total Mensalidades:	124 R\$ 2.119,16
Total Tx. Inclusão:	0 R\$ 0,00
Total 2ª Via Cartão:	0 R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 2.119,16



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRAB EM EST DE SERV DE SAU
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 5.131,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	CONTRIB CONFEDERATIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 14:39:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00184417
Chave de segurança:	ME1Z8WNKU05QKX8W

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000219	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	12778125258	223106-MÉDICA CARDIO	000.009	0058543/00304-	8,25
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	6,12
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	8,25
000920	ADELINO CARDOSO DE SOUZA	20964120954	322205-Tecnico de en	000.010	0061894/00130-MG	8,25
000820	ADELSON LUCAS DA SILVA	14703231189	715210-Pedreiro	000.022	0033611/00040-PE	8,25
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	8,25
000117	ADELSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	6,12
000611	ADIANE SOARES SANTOS	20670731131	322230-Auxiliar de e	000.010	0058091/00295-SP	8,25
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	8,14
000722	ADRIANA REGINA SOUZA PETARNELLA	12243748446	411005-AUXILIAR ADMI	000.007	0011262/00077-SP	7,38
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	6,33
000408	ADRIANO BAPTISTA MAZER	20161294345	223115-MEDICO OTORRI	000.010	0076276/00341-	8,25
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	6,12
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	8,25
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	6,12
000908	ALBERTO MAVIGNIER GATTASS ORRO	12809523187	223115-Medico	000.010	0018809/00005-MS	8,25
000030	ALCIDES GOMES DA PENHA	10747828625	514225-AUX SERVIÇOS	000.008	0077266/00016-	6,12
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	6,12
000798	ALDEIDES ALVES GREGO MACHADO	12364115436	322230-Auxiliar de e	000.010	0046050/00088-	8,25
000921	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	12686833221	223505-Enfermeiro 1	000.010	0088049/00237-SP	8,25
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	6,33
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	8,25
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.025	0053710/00217-SP	8,25
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	8,25
000810	ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA ARANHA	12963719711	223115-Medico clinic	000.005	7469500/00001-	8,25
000379	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	17055064439	223115-MEDICO	000.010	0017641/00077-	8,25
000851	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	20072597318	517420-Vigia	000.008	0007062/00217-SP	6,12
000938	ALEXANDRE JOSE DA SILVA	19031877584	223405-Tecnico de Fa	000.006	0022000/00160-SP	8,25
000550	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	12546924097	782310-MOTORISTA	000.017	0028529/00200-SP	8,25
000390	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	19023377055	223115- MEDICO PSIQU	000.014	0059954/00346-	8,25
000853	ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	21292894263	517420-Vigia	000.008	0006632/00081-PE	6,12
000152	ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	12549511982	223115-MEDICO	000.010	0060502/00085-	8,25
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	7,38
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	6,12
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	8,25
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	7,83
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	8,25
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	322415-Atendente de	000.005	0043411/00276-	8,25
000824	ALONSO SABINO DA SILVA	12546922167	782310-MOTORISTA	000.017	0012045/00200-SP	8,25
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	8,25
000258	AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	12825744222	223605-Fisioterapeut	000.013	0037482/00295-	8,25
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	8,25
000900	ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS	12785366265	223505-Enfermeiro 1	000.010	0066981/00276-SP	8,25
000328	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO BUOSI	13031795228	223115-MEDICO	000.010	0053124/00383-SP	8,25
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	8,25
000878	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	16117115572	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0004540/00346-SP	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	352,09

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	8,25
000925	ANA KARINA DOS SANTOS	20618407221	422105-Recepcionista	000.003	0085917/00295-SP	6,33
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	8,25
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	8,25
000907	ANA MARIA MARTINELLI	12857152223	251510-Psicologa	000.009	0086921/00229-SP	8,25
000250	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	12813017258	223115-MEDICO	000.010	0044357/00248-	8,25
000275	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	12859758226	223620-Terapeuta ocu	000.014	0051194/00295-	8,25
000721	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	12936148261	223405-FARMACEUTICA	000.021	0079578/00237-SP	8,25
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	8,25
000859	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	20632382842	517420-Vigia	000.008	0086770/00346-SP	6,12
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	6,12
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	6,12
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	8,25
000704	ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS	12841390650	221201-BIOMÉDICO	000.013	0000148/00255-SP	8,25
000614	ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	13014000255	515210-Auxiliar de f	000.010	0070173/00255-	7,02
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	8,25
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	8,25
000727	ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SANTOS	26754591070	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0060967/00437-SP	8,25
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	6,33
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	8,25
000220	ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	12778464230	515105-EDUCADORA DE	000.008	0043375/00276-	8,25
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	6,12
000325	ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	13025296126	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	3944144/00020-	8,25
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	8,25
000372	ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	17050929415	223208-DENTISTA	000.005	0008969/00029-	8,25
000887	ANTONIO DONIZETTE GONÇALVES	10720468148	860105-Supervisor de	000.022	0042383/00491-MG	8,25
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	6,12
000879	ANTONIO MARIA CLARET GOES	12483082043	223405-Farmaceutico	000.002	0044174/00063-	8,25
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	6,12
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	8,25
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0089773/00229-	8,25
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	8,25
000883	ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIOR	12707060242	313220-Tecnico em in	000.008	0050956/00255-SP	8,25
000916	AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	17019674419	322230-Auxiliar de e	000.010	0078919/00237-SP	8,25
000661	BARBARA MURBACH	11576896930	223405-Farmaceutica	000.018	0000822/00346-SP	8,25
000324	BARBARA REIS CORREA	13024859259	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079658/00293-	8,25
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	6,12
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	6,12
000799	BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	21292884713	322230-Auxiliar de e	000.025	0020817/00381-	8,25
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	6,33
000787	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	782310-MOTORISTA	000.019	0070748/00313-	8,25
000924	BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA	20670715454	517420-Vigia	000.008	0033966/00313-	6,12
000819	BRUNO SANTOS SILVA	20356830246	715210-Pedreiro	000.022	0013771/00313-SP	8,25
000684	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	12949509233	515215-Auxiliar de l	000.013	0066472/00330-SP	7,90
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	8,25
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	352,99

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00003

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

01/06/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000719	CAMILA GARCEZ	16246918299	223405-Farmaceutico	000.005	0079026/00272-SP	8,25
000386	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	19002185564	251510-PSICOLOGA	000.009	0030194/00346-	8,25
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	8,25
000076	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	12225950247	223115-MEDICO	000.010	0087904/00063-	8,25
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	8,25
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	8,25
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	6,12
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	8,25
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	8,25
000877	CAROLINA MARLI CARVALHO	20670723139	411005-Auxiliar Admi	000.019	0070562/00313-SP	7,38
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	8,25
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	6,77
000729	CATARINA DA SILVA	16887719879	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0095041/00346-SP	8,25
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	8,25
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	8,25
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	7,31
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	8,25
000012	CECILIO VITAL DA SILVA	10424932943	715210-Pedreiro	000.022	0545530/00175-	8,25
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	8,25
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	6,12
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	8,25
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	8,25
000846	CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	12627756232	223620-Terapeuta ocu	000.026	0040138/00184-SP	8,25
000843	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	20934559699	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0061752/00229-SP	6,12
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	8,25
000085	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	12293071423	515210-AUXILIAR DE F	000.003	0089598/00059-SP	7,02
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	8,25
000010	CLAUDIO LEITE DA SILVA	10408444336	782310-MOTORISTA	000.017	0099453/00465-	8,25
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	8,25
000826	CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	12289647340	411005-AUXILIAR ADMI	000.002	0044545/00094-SP	6,33
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	8,25
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	8,25
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	6,12
000785	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	6,12
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	8,25
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	8,25
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	8,25
000676	CRISTINA PINTO FRANÇA FERREIRA	20105669827	322230-AUXILIAR DE E	000.004	0085345/00276-SP	8,25
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	6,33
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	6,12
000555	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	13053659254	411005-Auxiliar admi	000.013	0044685/00313-SP	8,25
000532	DAILA LOPES	10768973802	322230-Auxiliar de e	000.009	0031709/00527-SP	8,25
000904	DAMIANA COSTA DOS SANTOS	16021375166	322230-Auxiliar de e	000.008	0057839/00346-SP	8,25
000837	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA	12061688677	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0006937/00010-PE	6,12
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	413115-Auxiliar de f	000.010	0089902/00313-SP	8,25
000643	DANIEL JOSE LEMES SOARES	13407311272	223115-Medico	000.006	1592026/00001-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	356,23

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00004

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	6,12
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	8,25
000922	DANIELA MARCON TAGIMA	20161602139	223505-Enfermeiro 1	000.010	0053937/00353-SP	8,25
000337	DANIELLE BOUHID BERTOLINI	13143199899	223115-MEDICO	000.010	0067643/00291-	8,25
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	6,12
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	8,25
000765	DANREY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	6,12
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	6,33
000783	DAVID SIQUEIRA MARTINS	16014127632	221201-Biomédico	000.013	0051331/00152-MG	8,25
000855	DAYANE DA SILVA REIS	20649689598	422105-Recepcionista	000.010	0076713/00313-SP	6,33
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	7,38
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	7,38
000769	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	20632381749	411005-Auxiliar Admi	000.006	0056346/00313-SP	7,38
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	7,38
000575	DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO	12493066865	422105-Recepcionista	000.013	0089452/00160-SP	6,33
000594	DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	12686204275	223208-DENTISTA	000.025	0029028/00017-DF	8,25
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	8,25
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	8,25
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	8,25
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	8,25
000910	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	20105670248	422105-Recepcionista	000.021	0049546/00033-SP	6,33
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	6,12
000078	DILSON KENY GRELLMANN	12244604480	223115-MEDICO	000.010	0095790/00078-	8,25
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	8,25
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	6,12
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	6,12
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	8,25
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	7,38
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	6,12
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	6,12
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	8,25
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	6,12
000899	EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	12414653339	322230-Auxiliar de e	000.010	0007328/00005-PE	8,25
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	8,25
000663	EDINEUSA MACHADO BRAGA	16134136906	422105-Recepcionista	000.019	0003097/00067-BA	6,33
000690	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	12796615229	322230-AUXILIAR DE E	000.021	0085180/00276-SP	8,25
000884	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	20990510837	715615-Eletricista	000.010	0012061/00313-SP	8,25
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	6,12
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	6,12
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	8,25
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	6,33
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	7,31
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	8,25
000909	EDUARDA ALVES AGUIAR	21269840446	322230-Auxiliar de e	000.010	0050572/00445-SP	8,25
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	8,25
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	339,26

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00005

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	8,25
000934	ELAINE BATISTA VAZ UNGARI	13351330722	223505-Enfermeira I	000.012	1755878/00010-SC	8,25
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	8,25
000838	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	12741100251	411005-Auxiliar Admi	000.026	0053831/00217-SP	8,25
000736	ELAIR MELAO	10886752393	223505-ENFERMEIRA II	000.007	0001139/00536-SP	8,25
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	6,12
000003	ELI BORGES DO REGO	10071203432	724405-CALDEREIRO	000.022	0021415/00184-SP	6,12
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	6,90
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	7,02
000870	ELIETE ALVES GOMES LIMA SANTOS	20670711963	322230-Auxiliar de e	000.010	0058981/00184-SP	8,25
000679	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0058305/00018-PE	6,33
000289	ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	12908313245	223505-Enfermeiro I	000.012	0056213/00313-	8,25
000420	ELIS REGINA SIMONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.009	0072966/00237-	8,25
000656	ELISA MARIA MATTJIE	12881182269	223545-Enfermeira ob	000.010	0044617/00313-SP	8,25
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	8,25
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	7,31
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	8,25
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	8,25
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	8,25
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.009	0036619/00346-	8,25
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,12
000145	ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE WASIAK	12526546968	322205-Tecnico de en	000.010	0089771/00045-	8,25
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	8,25
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	6,12
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	6,12
000872	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	13558896172	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0043452/00421-SP	6,12
000808	ERIVALDO GONÇALVES PINTO	10768941315	517420-Vigia	000.001	0099624/00528-	6,12
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-TEC. MANUTENÇ	000.022	0060900/00035-	8,25
000816	EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	12605346236	715210-Pedreiro	000.022	0060748/00217-BA	8,25
000848	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	20698870047	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0079615/00435-SP	6,12
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	8,25
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	6,12
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	8,25
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	8,25
000284	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	12888413223	223505-ENFERMEIRA OB	000.010	0019472/00169-	8,25
000865	FABIANA SILVANA SILVA	13195772816	322230-Auxiliar de e	000.014	0077321/00222-SP	8,25
000923	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	12671154226	422105-Recepcionista	000.010	0060532/00237-	6,33
000534	FABIO ROCHA	12378469383	223208-DENTISTA	000.006	0008652/00117-SP	8,25
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	8,25
000867	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	20423389704	322230-Auxiliar de e	000.008	0033195/00255-SP	8,25
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,12
000823	FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	20352919919	782310-MOTORISTA	000.017	0024457/00383-SP	8,25
000037	FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	10790604377	223505-ENFERMEIRA 2	000.008	0088749/00528-SP	8,25
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	6,33
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	8,25
000739	FELIPE ARIEL MORAES TORRES	13155829787	422105- RECEPCIONIST	000.013	0022428/00383-SP	6,33
					TOTAL DA PAGINA :	347,00

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00006

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000102	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	8,25
000930	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-Farmacutico	000.001	0063277/00285-SP	8,25
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	6,12
000906	FERNANDO AUGUSTO DA SILVA	18221478534	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0048914/00185-SP	8,25
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	8,25
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	6,12
000791	FERNANDO SILVA JUNIOR	12541838656	322125-NATUROPATA	000.026	0096063/00184-	8,25
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-Enfermeiro ob	000.010	0008492/00270-	8,25
000850	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES COSTA	12860222245	223620-Terapeuta ocu	000.009	0035484/00276-SP	8,25
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	8,25
000276	FRACIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	8,25
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	8,14
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	8,25
000537	GABRIEL DOS SANTOS	11496427402	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0064970/00366-	8,25
000788	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	13414511710	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0000509/00974-	8,25
000885	GABRIEL PEREIRA POMBO	20649694230	313220-Tecnico em in	000.008	0000759/00346-SP	8,25
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	8,25
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	8,25
000836	GABRIELA SANTOS E SILVA	20213077943	515105-AGENTE SOCIAL	000.005	0061144/00437-	6,30
000536	GEOVANA FRANCISCON	15272162149	223115-MEDICA	000.012	0083240/00361-SP	8,25
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	6,12
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.007	0079261/00255-	8,25
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	8,25
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	8,25
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	8,25
000805	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	12919584245	517420-Vigia	000.010	0084913/00276-	6,12
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	8,25
000935	GILZA APARECIDA ESTEVES	12993253265	322230-Auxiliar de e	000.010	0040256/00184-SP	8,25
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Coodenadora	000.010	0050512/00229-	8,25
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	5,84
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	6,33
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	8,25
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,33
000397	GISELENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	6,12
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	6,93
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.021	0007203/00276-SP	8,25
000886	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	301105-Tecnico de la	000.013	4291066/00020-MS	8,25
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	8,25
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322205-Tecnico de en	000.010	0062436/00175-	8,25
000474	GRAZIELI REIS OLIVEIRA	20945383988	322205-Tecnico de en	000.008	0091875/00295-	8,25
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	8,25
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	8,25
000380	HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	17055064447	223115-Medico	000.010	0012040/00200-	8,25
000383	HENRIQUE CAVALLI TORRES	18004284545	223208-DENTISTA - Co	000.001	0089029/00048-SP	8,25
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	8,25
000244	HERBERT HACHBART DOS SANTOS	12799119222	715210-Pedreiro	000.022	0095691/00027-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	359,22

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00007

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000447	HOELITON TENÓRIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	6,33
000634	IGOR ATAIDE KANNO	11972837804	782310-Motorista	000.017	0012005/00313-SP	8,25
000875	IGOR MACEDO PINHEIRO	13242301667	411005-Vigia	000.025	0068806/00441-SP	6,33
000135	ILIANDRÁ CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	8,25
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	6,12
000760	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	20670721837	322230-Auxiliar de e	000.006	0035856/00119-	8,25
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	6,12
000589	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	17019672343	517420-Vigia	000.003	0091618/00059-	6,12
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	8,25
000892	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	12545734871	223505-Enfermeira 1	000.009	0040271/00184-SP	8,25
000874	ISAIAS LEITE COSTA	20062482828	517420-Vigia	000.009	0062499/00295-SP	6,22
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	8,25
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	8,25
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	6,33
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	6,33
000418	IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	20356836163	223505-Enfermeira Ob	000.010	0053363/02765-	8,25
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	8,25
000166	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra	000.010	0029432/00217-	8,14
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	8,25
000433	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	20649696160	511210-ENCARREGADO D	000.008	0035043/00330-	8,25
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	6,33
000926	JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANÇA	12819552236	411005-Auxiliar Admi	000.013	0062834/00253-SP	8,25
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	6,12
000597	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	12686951232	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0002451/00255-	8,25
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	8,25
000294	JESSICA TENÓRIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	6,12
000347	JOANA ALVES DA SILVA	16177254692	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0039169/00082-	6,12
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	6,12
000880	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	21293843794	517420-Vigia	000.010	0068822/00441-	6,22
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,77
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	6,23
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	8,25
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	8,25
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	8,25
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	7,83
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	6,12
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	7,04
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	6,90
000028	JOSE ANTONIO SIMOES	10742290031	223115-MEDICO	000.001	0055255/00491-	8,25
000272	JOSE DENYLSO DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	8,25
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	6,12
000844	JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	12051337294	517420-Vigia	000.010	0040341/00629-SP	6,12
000071	JOSE GERALDO DOS SANTOS	12185796501	519935-Lavador	000.017	0061038/00007-	6,23
000888	JOSE GERONIMO SALES FONTES	10769819432	123105-Diretor admin	000.010	0009528/00352-SP	8,25
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,12
000815	JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	12429703612	517420-Vigia	000.003	0010650/00018-	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	331,67

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00008

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	7,02
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	6,12
000320	JOSEFA DA CONCEICAO	12992344259	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0046050/00346-	6,12
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0057084/00097-SP	6,12
000734	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	12748419237	322230-AUXILIAR DE E	000.003	0026087/00255-SP	8,25
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	8,25
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	8,25
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	223505-Enfermeiro 1	000.010	0050747/00056-BA	8,25
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	8,25
000814	JOSIAS TOMÉ DA SILVA	12132237931	771105-Marceneiro	000.010	0077362/00016-	8,25
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	8,25
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	8,25
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	8,25
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	6,12
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	8,25
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	6,12
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	6,12
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeiro 2	000.010	0022560/00380-SP	8,25
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	8,14
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	8,25
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	8,25
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	6,12
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0023974/00346-SP	8,25
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	6,12
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	8,25
000871	KARINA DE ANDRADE CALADO	26768276652	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0037228/00431-SP	6,12
000392	KARINA DE SOUZA BALLARIO	20053001812	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0006955/00295-	8,25
000269	KARINE NASCIMENTO BRAGA	12849809251	223115-MEDICA	000.010	0067297/00293-	8,25
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	8,25
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	8,25
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	8,25
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	8,25
000362	KAZUKO UEHARA MORATO	17013956137	223115-MÉDICO	000.011	0976820/00524-	8,25
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	6,12
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	8,25
000869	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	19047304236	515105-DESINSETIZADO	000.015	0023831/00034-SP	6,12
000902	LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	12558396228	411005-Auxiliar Admi	000.013	0021493/00184-SP	6,33
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	6,33
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	8,25
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	422105-Recepcionista	000.010	0056008/00204-SP	6,33
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	6,33
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	8,25
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-ENFERMEIRA OB	000.010	0030799/00352-SP	8,25
000937	LORENA DE OLIVEIRA MOREIRA	16392544802	422105-Recepcionista	000.019	0034129/00366-SP	6,33
000730	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	20356836139	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0086800/00346-SP	8,25
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	343,00

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2007

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00009

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	7,38
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnico de en	000.013	0077269/00160-SP	8,25
000790	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO	12462393856	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0007963/00160-	6,33
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,33
000856	LUCILA FIDIK VALENTIM	12043205473	251520-Psicologo	000.023	0010418/00006-SP	8,25
000016	LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.002	0093063/00334-	7,02
000033	LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	10771963030	223115-MEDICO	000.013	0060693/00444-	8,25
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	8,25
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	8,25
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	8,25
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	8,25
000541	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	13774451817	251510-Psicologo	000.014	0064436/00256-	8,25
000675	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	13127750497	223115-Medico clinic	000.010	1693461/00010-PR	8,25
000818	LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	12685060237	715210-Pedreiro	000.022	0002438/00255-SP	8,25
000750	LUIZ MARIO	10647834127	517420-Vigia	000.014	0046502/00361-SP	6,18
000072	LUIZ TERUO MINAMI	12189179264	223115-MEDICO	000.010	0016148/00635-	8,25
000395	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	20062486270	517420-Vigia	000.010	0012645/00313-	6,12
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	8,25
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	6,12
000866	MANOEL FERREIRA LUCAS	11986480075	517420-Vigia	000.008	0053331/00050-CE	6,12
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	8,25
000928	MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO BONETTI	20964352324	422105-Recepcionista	000.005	0008665/00163-SP	6,33
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	6,33
000451	MARCELA DO SOUTO FINK	20670727584	223115-MEDICA PSIQUI	000.014	0051291/00295-	8,25
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	8,25
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	515215-Auxiliar de l	000.013	0091636/00295-SP	7,90
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	8,25
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.007	0040199/00184-	8,25
000713	MARCELO HENRIQUE RABELO	12805097256	221105-BIOLOGO	000.013	0096417/00272-SP	8,25
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	8,25
000903	MARCELO NASCIMENTO CORTE	19035261235	261110-Assessor de C	000.008	0057981/00295-SP	8,25
000718	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	11985681930	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0007842/00291-SP	8,25
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	8,25
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.008	0021671/00031-	8,25
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	8,25
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	6,33
000858	MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	20072592677	517420-Vigia	000.010	0023879/00346-SP	6,12
000789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	8,25
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	215120-Coordenador d	000.015	0035114/00330-SP	8,25
000889	MARCIO RUSSO NAKASONE	13616350777	223110-Medico	000.008	0081804/00209-	8,25
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	8,25
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	8,25
000652	MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	20919912693	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0058280/00366-SP	6,12
000927	MARCOS ROBERTO GARCEZ	12382190185	414105-Auxiliar de A	000.018	0058793/00177-SP	6,30
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	8,25
000631	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	20632383822	322230-Auxiliar de e	000.004	0091893/00295-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	352,78

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00010

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	8,25
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	6,12
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	8,25
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	6,33
000252	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	12813908098	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0020106/00159-	6,12
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	7,31
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	8,25
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	6,30
000803	MARIA DA SILVA	12648834232	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028488/00120-	6,12
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	6,33
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.026	0090503/00003-	8,25
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	8,14
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	8,25
000710	MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	20052985533	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0060997/00330-SP	6,12
000019	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheira	000.010	0065089/00295-	7,31
000488	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS XAVIER	10889942061	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0026517/00627-SP	6,12
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	6,12
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	7,31
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	6,12
000876	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	16520720195	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0028957/00118-SP	6,12
000632	MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SANTOS	12541580063	515210-Auxiliar de f	000.024	0048679/80011-	7,02
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	6,33
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	8,25
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	6,30
000915	MARIA LAUDENICE DA SILVA	12654196250	322230-Auxiliar de e	000.010	0028527/00200-SP	8,25
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	6,12
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	6,12
000898	MARIANA DE JESUS LINS	20356832788	411005-Auxiliar Admi	000.013	0089844/00031-SP	6,33
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	8,25
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.025	0089816/00313-SP	8,25
000793	MARIANA LIMA GUIMARÃES	14400587378	221201-Biomédico	000.013	0373359/00408-	8,25
000933	MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROECK	20991283931	223505-Enfermeira 1	000.023	0049631/00334-SP	8,25
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	8,25
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	6,33
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	6,12
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	8,25
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	6,12
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	8,25
000839	MARIO SILVA DE ARAUJO	16379483978	517420-Vigia	000.025	0049489/00330-SP	6,12
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	8,25
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	8,25
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	8,25
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	8,25
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	8,25
000917	MARLINI MAURI DE FREITAS	12869243245	322230-Auxiliar de e	000.010	0006871/00295-SP	8,25
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	332,02

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00011

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	8,25
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUXILIAR ADM	000.019	0014417/00570-	7,38
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	8,25
000854	MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	20052982356	223405-Farmaceutico	000.008	0065048/00295-SP	8,25
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	8,25
000932	MAYARA PINHO DOS SANTOS	20670712404	322230-Auxiliar de e	000.010	0048888/00406-SP	8,25
000896	MAYARA RIBEIRO FERREIRA PORTO	16382456978	252405-Assessora de	000.008	0014877/00412-SP	8,25
000235	MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNACE	12791196260	322205-Tecnico de en	000.007	0078748/00276-	8,25
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.025	0028940/00295-	8,25
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	223405-Tecnico de Fa	000.005	0012730/00276-SP	8,25
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	8,25
000912	MICHELE FOGAÇA DE OLIVEIRA KITAHARA	14837277728	223610-Fonoaudiologo	000.023	0065589/00416-SP	8,25
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	8,25
000895	MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA	20062487064	223505-Enfermeira 1	000.010	0006922/00295-SP	8,25
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	8,25
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	8,25
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	6,12
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	6,12
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	8,25
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	8,25
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	8,25
000618	NADIR FERREIRA SENA	12361086079	517420-Vigia	000.001	0004406/00053-	6,12
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	8,25
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	8,25
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	8,25
000577	NATALIA MOREIRA FELICIONI	20669842871	223545-Enfermeiro ob	000.010	0033235/00151-MG	8,25
000560	NATALINA MOREIRA DOS SANTOS	12598446226	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0038980/00200-SP	6,12
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	8,25
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	8,25
000817	NAYARA ANDRADE ROCHA	20670720512	411005-Auxiliar Admi	000.018	0069587/00417-SP	7,38
000365	NAZILDA MARIA DA SILVA	17019674028	513220-AUXILIAR DE C	000.008	0037486/00021-	6,12
000057	NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO PRADO	12080901240	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079040/00016-	8,25
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0060600/00330-	8,25
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	8,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	6,33
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	8,25
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	8,25
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	8,25
000911	NILDA FERREIRA GONÇALVES	10740319636	322230-Auxiliar de e	000.025	0088010/00381-SP	8,25
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0095230/00570-	6,77
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.007	0041980/00142-SP	6,12
000891	ORLANDO MAIA JUNIOR	12157913795	223115-Medico	000.008	0035070/00011-SP	8,25
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	8,25
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	6,33
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	8,25
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	359,66

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00012

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	6,12
000841	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	12687553222	223405-FARMACEUTICA	000.005	0085899/00184-SP	8,25
000894	PATRICIA SULTIELEN FREITAS DOS SANTOS	16610726044	411005-Auxiliar Admi	000.009	0012721/00313-SP	6,77
000832	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	6,33
000857	PAULO CESAR RIGUETTI	12630939938	324115-Tecnico em ra	000.010	0073325/00197-SP	8,14
000007	PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS	10288921663	223107-MEDICO VASCUL	000.013	0009854/00321-	8,25
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	6,12
000901	PAULO ROBERTO DE MADUREIRA	10440081448	223115-Medico	000.008	0056217/00271-SP	8,25
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	6,12
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	8,25
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	8,14
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	8,14
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	6,12
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	8,25
000586	PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTORI	19047176750	223115-MÉDICA	000.005	0018753/00025-	8,25
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	6,33
000205	PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	8,25
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.012	0020817/00381-	8,25
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	410235-Encarregado d	000.013	0036635/00346-SP	8,25
000913	RAFAEL DE SOUZA ALMEIDA	20486398891	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0014827/00412-SP	8,25
000542	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	20052982828	515105-DEZINSETISADO	000.015	0033941/00313-SP	6,12
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	7,02
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	6,12
000863	RAQUEL DE JESUS	20212802598	322230-Auxiliar de e	000.010	0029983/00346-SP	8,25
000608	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	12997211125	223710-Nutricionista	000.023	1200701/00020-MG	8,25
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	6,12
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	6,12
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	8,25
000796	REGIANE FRANCO DE SANTANA IGNACIO	12730163265	322230-Auxiliar de e	000.014	0004207/00266-	8,25
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	6,12
000368	REGINA CELIA D PETERMANN	17030997997	223605-Fisioterapeut	000.009	0064934/00067-	5,17
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	8,25
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	6,12
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	8,25
000304	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e	000.010	0064891/00251-	8,25
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	8,25
000762	RENATO MARTINEZ MELLO	13625847891	221201-Biomédico	000.013	0082054/00272-SP	8,25
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	8,25
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	8,25
000852	RICARDO DE SOUSA PARBOSA	20670718895	517420-Vigia	000.008	0000872/00346-SP	6,12
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	6,12
000833	RICARDO NOVAES VALCARCEL	12541398605	517420-Vigia	000.025	0011042/00160-SP	6,12
000897	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	911305-Auxiliar de m	000.022	0004338/00027-	6,23
000766	RIGNALDO DE MELLO FRANCISCO	13115704851	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0057075/00242-SP	6,12
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	6,12
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	333,44

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00013

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000234	ROBERTA MORAES SANTOS	12790260259	251520-PSICOLOGA	000.014	0060455/00237-	8,25
000893	ROBSON LUIZ MACEDO	12345327261	313220-Tecnico em in	000.008	0094487/00097-SP	8,25
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	8,25
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	142210-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	8,25
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	8,25
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	8,25
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	8,25
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	8,25
000113	ROSANGELA ALVES	12422208268	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0017950/00128-	6,33
000027	ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDIAL	10740712508	251510-PSICOLOGA	000.009	0569300/00468-	8,25
000173	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	12667814225	322230-Auxiliar de e	000.010	0053788/00217-	8,25
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	8,25
000056	ROSENEA NASCIMENTO ALVES IKUNO	12080425589	322205-Tecnico de en	000.010	0034414/00040-	8,25
000206	ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	8,25
000914	ROSILENE MARIA DA CONCEIÇÃO ALMEIDA	20925344960	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0094935/00034-SP	6,12
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	6,12
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028508/00200-	8,25
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	8,25
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	8,25
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	8,25
000682	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	12994016259	515120-VISITADOR SAN	000.007	0004674/00346-SP	6,12
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	141605-Gerente de op	000.017	0008868/00217-	8,25
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	8,25
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	6,12
000754	SANDRA BRAGA ROCHA	20670726707	322230-Auxiliar de E	000.006	0057541/00039-CE	8,25
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	8,25
000931	SANDRA MARA GONÇALVES FERREIRA	12757188234	322205-Tecnico de en	000.010	0029458/00276-SP	8,25
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	6,12
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	8,25
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	215120-COORDENADOR I	000.008	0004331/00276-	8,25
000029	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	10742404983	911305- AUXILIAR DE	000.022	0096617/00378-SP	6,23
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	6,23
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	8,25
000174	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en	000.010	0088046/00237-	8,25
000637	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0020840/00381-SP	6,12
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	8,25
000918	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	12414649145	322230-Auxiliar de e	000.010	0009289/00120-SP	8,25
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	7,38
000018	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0044997/00366-SP	6,33
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	6,12
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	8,25
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	123105-Coordenador I	000.008	0086437/00295-	8,25
000576	SONEIDE DE JESUS	12841765239	223505-Enfermeiro 2	000.010	0003235/00237-	8,25
000582	SONIA APARECIDA CAMPOS	12170649230	411005-Auxiliar Adm	000.002	0091603/00059-	6,77
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	8,25
000919	SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO	12154712012	422105-Recepcionista	000.013	0001187/00058-SP	6,33
					TOTAL DA PAGINA :	352,44

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00014

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO DE ALMEIDA	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	8,25
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	6,12
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	8,25
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	8,25
000806	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	20925328051	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0025635/00330-	6,12
000556	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.024	0012666/00313-SP	7,02
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	6,12
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	8,25
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	6,12
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	8,25
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	7,38
000862	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	20731843686	322230-Auxiliar de e	000.010	0058055/00295-SP	8,25
000829	TANIA CAMPOS DE CASTRO	12381254074	324115-Tecnico em ra	000.010	0009958/00063-RJ	8,14
000802	TANIA REGINA CASTEGLIONI	12543846621	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0003165/00156-	6,12
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	8,25
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	8,25
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	6,12
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	8,25
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	7,02
000882	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTRE	14875763634	411005-Auxiliar Admi	000.003	0079624/00435-SP	6,33
000751	TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	12484118939	322230-Enfermeira I	000.012	0096801/00020-PA	8,25
000830	TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA	17019674478	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0056440/00410-SP	6,33
000845	TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	13119137935	251510-PSICOLOGO	000.023	0001757/00291-SP	8,25
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	8,25
000936	THAISA AGUIAR DE OLIVEIRA	20356828985	251605-Assistente so	000.026	0034071/00366-SP	8,25
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST	000.013	0066486/00330-SP	6,77
000781	THAWANA FERREIRA GOMES	19052001378	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0068487/00415-SP	6,12
000767	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	20698876223	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035075/00330-SP	6,12
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	8,25
000905	TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIEIRA	20490656247	411005-Auxiliar Admi	000.018	0000838/00346-	7,38
000574	TIAGO JOSE DO VALE	14871808838	782310-Motorista	000.017	0070179/00255-SP	8,25
000822	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	12821121255	515135-Conductor de V	000.017	0029459/00276-SP	8,25
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	8,25
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	8,25
000860	VALDECI SILVA DOS REIS	12591940241	782310-MOTORISTA	000.017	0084754/00142-SP	8,25
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira Ob	000.010	0088047/00237-	8,25
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	8,25
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	8,14
000794	VALDIR ANTUNES DE MOURA	12328852507	223405-Farmaceutico	000.007	0056998/00097-	8,25
000377	VALERIA DE MELO	17055064323	223272-DENTISTA	000.003	0040215/00030-	8,25
000761	VALESKA DA CONCEIÇÃO FREIRE	13156233357	411005-Auxiliar Admi	000.005	0079513/00404-SP	6,33
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	8,25
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	8,14
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	6,12
000603	VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA SILVA	20072588645	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0037412/00295-SP	6,12
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	129272739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	6,33
					TOTAL DA PAGINA :	344,51

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM ABRIL/2017

Folha: 00015

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJO	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	6,33
000797	VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA DE OLIVEIRA	15159296410	322230-Auxiliar de e	000.005	0098236/00224-	8,25
000800	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	20490657049	322230-Auxiliar de e	000.010	0000769/00346-	8,25
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,33
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	6,33
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	6,12
000678	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA	12473123278	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0085920/00149-	8,25
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	8,25
000612	VERALDINA SILVA MACHADO SENA	13028244267	322230-Auxiliar de e	000.010	0015368/00159-MG	8,25
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	7,02
000666	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,23
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	6,12
000651	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	16595290848	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0037151/00408-SP	6,12
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	6,33
000939	VITOR JOSE SALOMÃO SIMÃO	20649700044	223208-Dentista	000.002	0020492/00451-SP	8,25
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322205-Tecnico de en	000.010	0087753/00255-	8,25
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	8,25
000881	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	20356828349	517420-Vigia	000.023	0086606/00255-SP	6,22
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	8,25
000610	WAGNER VIEIRA	12143526158	782310-Motorista	000.017	0034416/00040-	8,25
000431	WALACE NATALICIO ALVES	20649690499	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0091845/00295-SP	6,12
000786	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	20632383377	517420-Vigia	000.009	0006454/00064-BA	6,12
000352	WALLACE DE JESUS AMPARO	16532330311	223505-ENFERMEIRO 2	000.005	0030188/00346-	8,25
000702	WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	20105668804	313220-Técnico de In	000.008	0056287/00276-SP	8,25
000849	WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	13798928931	251520-Psicologo	000.003	0043839/00266-PB	8,25
000530	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	20649696187	515105-DEZINSETISADO	000.015	0051212/00295-SP	6,12
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	8,25
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-Encarregada d	000.008	0000801/00276-	8,25
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	8,25
000133	WILLIAM FERNANDES VIANA	12488473156	322230-Auxiliar de e	000.010	0060503/00142-	8,25
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	8,25
000770	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	8,25
000929	WILSON GOMES MOURA	20670729633	414105-Auxiliar Almo	000.018	0060963/00380-SP	6,30
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	8,25
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	8,25
000759	ZAIRA BARBOZA	13138454894	322230-Auxiliar de e	000.026	0062791/00281-	8,25
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	275,43
					TOTAL DA EMPRESA :	5.131,74

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRAB EM EST DE SERV DE SAU
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 1.365,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MENSALIDADE SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 14:43:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185150
Chave de segurança:	X2F1ETZMRGNLZTWN

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

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	32,50
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	17,36
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	32,50
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	32,50
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	32,50
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	32,50
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	32,50
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	32,50
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	32,50
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	32,50
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	32,50
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	32,50
000397	GISELENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	32,50
000135	ILIANDEIRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	32,50
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	32,50
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	32,50
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	32,50
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	32,50
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	17,36
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	32,50
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	32,50
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	32,50
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	32,50
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	32,50
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	32,50
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	32,50
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	32,50
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	17,36
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	32,50
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	32,50
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	32,50
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	32,50
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	32,50
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	49,86
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	32,50
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	32,50
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	32,50
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	32,50
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	32,50
000056	ROSENEA NASCIMENTO ALVES IKUNO	12080425589	322205-Tecnico de en	000.010	0034414/00040-	32,50
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	32,50
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	32,50
000174	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en	000.010	0088046/00237-	32,50
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	32,50
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	17,36
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	17,36
					TOTAL DA PAGINA :	1.436,66

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	32,50
					TOTAL DA PAGINA :	32,50
					TOTAL DA EMPRESA :	1.469,16

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRAB EM EST DE SERV DE SAU
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 2.220,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONTRIBUICAO SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 14:44:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185438
Chave de segurança:	5XWVY1R9JXW3WHNA

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 550-CONTRIBUICAO SINDICAL EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000920	ADELINO CARDOSO DE SOUZA	20964120954	322205-Tecnico de en	000.010	0061894/00130-MG	73,78
000921	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	12686833221	223505-Enfermeiro 1	000.010	0088049/00237-SP	131,59
000938	ALEXANDRE JOSE DA SILVA	19031877584	223405-Tecnico de Fa	000.006	0022000/00160-SP	84,31
000925	ANA KARINA DOS SANTOS	20618407221	422105-Recepcionista	000.003	0085917/00295-SP	42,20
000916	AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	17019674419	322230-Auxiliar de e	000.010	0078919/00237-SP	58,50
000924	BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA	20670715454	517420-Vigia	000.008	0033966/00313-	40,82
000940	CAMILA DE SOUSA FLORES	19046408119	223208-Dentista	000.007	0005661/00272-SP	276,90
000922	DANIELA MARCON TAGIMA	20161602139	223505-Enfermeiro 1	000.010	0053937/00353-SP	131,59
000934	ELAINE BATISTA VAZ UNGARI	13351330722	223505-Enfermeira 1	000.012	1755878/00010-SC	131,59
000923	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	12671154226	422105-Recepcionista	000.010	0060532/00237-	42,20
000930	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-Farmaceutico	000.001	0063277/00285-SP	103,38
000935	GILZA APARECIDA ESTEVES	12993253265	322230-Auxiliar de e	000.010	0040256/00184-SP	58,50
000926	JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANÇA	12819552236	411005-Auxiliar Admi	000.013	0062834/00253-SP	61,50
000937	LORENA DE OLIVEIRA MOREIRA	16392544802	422105-Recepcionista	000.019	0034129/00366-SP	42,20
000928	MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO BONETTI	20964352324	422105-Recepcionista	000.005	0008665/00163-SP	42,20
000941	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	12526406805	322230-Auxiliar de e	000.011	0085138/00276-SP	58,50
000927	MARCOS ROBERTO GARCEZ	12382190185	414105-Auxiliar de A	000.018	0058793/00177-SP	42,02
000915	MARIA LAUDENICE DA SILVA	12654196250	322230-Auxiliar de e	000.010	0028527/00200-SP	58,50
000933	MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROECK	20991283931	223505-Enfermeira 1	000.023	0049631/00334-SP	131,59
000917	MARLINI MAURI DE FREITAS	12869243245	322230-Auxiliar de e	000.010	0006871/00295-SP	58,50
000932	MAYARA PINHO DOS SANTOS	20670712404	322230-Auxiliar de e	000.010	0048888/00406-SP	58,50
000931	SANDRA MARA GONÇALVES FERREIRA	12757188234	322205-Tecnico de en	000.010	0029458/00276-SP	73,78
000918	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	12414649145	322230-Auxiliar de e	000.010	0009289/00120-SP	58,50
000919	SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO	12154712012	422105-Recepcionista	000.013	0001187/00058-SP	42,20
000936	THAISA AGUILAR DE OLIVEIRA	20356828985	251605-Assistente so	000.026	0034071/00366-SP	136,95
000939	VITOR JOSE SALOMÃO SIMÃO	20649700044	223208-Dentista	000.002	0020492/00451-SP	138,45
000929	WILSON GOMES MOURA	20670729633	414105-Auxiliar Almo	000.018	0060963/00380-SP	42,02
					TOTAL DA PAGINA :	2.220,77
					TOTAL DA EMPRESA :	2.220,77

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

01/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	32,50
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	17,36
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	32,50
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	32,50
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	32,50
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	32,50
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	32,50
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	32,50
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	32,50
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	32,50
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	32,50
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	32,50
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	32,50
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	32,50
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	32,50
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	32,50
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	32,50
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	32,50
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	17,36
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	32,50
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	32,50
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	32,50
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	32,50
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	32,50
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	32,50
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	32,50
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	32,50
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	17,36
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	32,50
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	32,50
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	32,50
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	32,50
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	32,50
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	49,86
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	32,50
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	32,50
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	32,50
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	32,50
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	32,50
000056	ROSENEA NASCIMENTO ALVES IKUNO	12080425589	322205-Tecnico de en	000.010	0034414/00040-	32,50
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	32,50
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	32,50
000174	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en	000.010	0088046/00237-	32,50
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	32,50
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	17,36
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	17,36
				TOTAL DA PAGINA :		1.436,66

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

01/06/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	32,50
					TOTAL DA PAGINA :	32,50
					TOTAL DA EMPRESA :	1.469,16



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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0069 / 00000019788-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
CPF/CNPJ:	13.985.144/0001-96
Valor:	R\$ 6.636,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
Histórico:	NF405

Data / Hora da operação:	08/05/2017 - 15:12:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00191833
Chave de segurança:	E2GH7HTYP3TASAKC

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

CONVÊNIO
FI MUNICIPAL N° 56/2001

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170410u13985144000196

Número da Nota

00000405

Data e Hora de Emissão

07/03/2017 15:05:47

Código de Verificação

TPGM-2Z3I**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96

Inscrição Municipal: 4.355.618-3

Nome/Razão Social: ROGERIO KURTISS DE PAULA

Endereço: AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001

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

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 08/05/2017

Pagamento: Banco Itaú, Ag. 0069, CC 19788-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.636,25

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
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;

**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 / 00021190-0

Nome destinatário:	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA
Valor:	R\$ 6.160,00
Identificação da operação:	RESSALVA RESCISAO

Data de débito:	08/05/2017
Data/hora da operação:	08/05/2017 12:14:16

Código da operação:	00625404
Chave de segurança:	2NX3E98G2E0NVKK1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200:

Termo de acordo

EMPREGADORA: Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, CNPJ/MF nº50.320.6050001-38, com endereço na Rua Padre Bronislau Chereck nº 15, Bairro Centro, município de Ilhabela, Estado de São Paulo.

REQUERENTE: Gleuson Wagner Cardoso Rocha, brasileiro, gerente de TI, portador da cédula de identidade Registro Geral nº M-9.224.186 MG/SSP, e CPF/MF 044.897.366-90 casado, com endereço na Rua Mizael dos Santos Garcez, bairro Itaquanduba, nº 57, município de Ilhabela, Estado de São Paulo.

As partes acima qualificadas acordam sobre o ressarcimento de cestas básicas, conforme adiante segue:

PRIMEIRA: De acordo com a homologação trabalhista realizada junto ao MTE, na data de 09/02/2017 a auditora fiscal Nanci Hernandez de Melo ressalvou na rescisão do requerente supra citado, faz jus ao recebimento de um total de 28 cestas básicas, que convertido em valores, correspondem a R\$ 6.160,00.

SEGUNDA: A EMPREGADORA propõe ao FUNCIONÁRIO o pagamento integral dos valores na data de 08/05/2017.

TERCEIRA: O FUNCIONÁRIO aceita a proposta de pagamento através depósito em conta conforme segue., banco Caixa Econômica Federal agencia 3334 op 001 conta 21190-0.

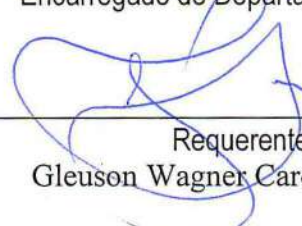
QUARTA: Por estar justos e acertados, firmam o presente termo em caráter irrevogável e irretroatável.

QUINTA: Elegem o Foro da Vara Distrital de Ilhabela para dirimirem qualquer duvida ou litígios que possam existir.

Ilhabela, 05 de maio de 2017



Empregadora representada
por Ronie Francisco de Paula
Encarregado de Departamento de RH



Requerente
Gleuson Wagner Cardoso Rocha

Testemunhas



Diego Medeiros Lombardi
Analista Financeiro
RG: 44.005.028-5 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

CONVÊNIO
·EI MUNICIPAL Nº 56/2001



Marizia da Silva
Assessora de RH
RG 26783267-9 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Memorando DRH - nº 17/2017

Ilhabela, 05 de maio de 2017

Do: RH Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
Para: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Assunto: Solicitação de regularização Benefício Cesta Básica
Prezado Dr. Marco Antonio Genova
Secretario Municipal de Saúde

Venho por meio deste informar, que de acordo com o documento em anexo do funcionário GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA, admitido em 01/10/2014 exercendo a função de gerente de TI, em sua homologação trabalhista cuja foi averbada na data de 09/02/2017, há auditora fiscal senhora Nanci Hernandez de Melo fez uma **ressalva** solicitando o pagamento de cestas básicas do período trabalhado do obreiro.

Ressalto que o Acordo Coletivo de Trabalho de 2016/2017 SIN TRASAUDE cláusula 43 – benefício de cesta básica estabelece conforme a lei que:

As empresas concederão, mensalmente, uma cesta básica no valor de R\$ 220,00 (duzentos e vinte reais) podendo ser paga em dinheiro e/ou vale-alimentação, sem integração aos salários para qualquer efetivo.

Assim sendo o funcionário faz jus a um total de 28 cestas básicas convertido em valores R\$ 6.160,00. A serem pagas na data de 08/05/2017, na conta corrente, agencia 3334 op 001 conta 21190-0.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.



RONIE FRANCISCO DE PAULA
Encarregado do DRH
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	23790.27705	91371.283754	12018.790506	2	71540000111000
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	09/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.110,00
Identificação da operação:	REP RELOGIOS

Data de débito:	09/05/2017
Data/hora da operação:	09/05/2017 12:11:02

Código da operação:	00459067
Chave de segurança:	TYPWFQLP9KP1M4Y9

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**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 / 13712837512-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Vencimento 09/05/2017	Nº do Documento 216001/RE	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.110,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
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 08/05/2017

**Bradesco****237-2****23790.27705 91371.283754 12018.790506 2 71540000111000****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						
Data do documento 08/05/2017	Número do documento 216001/RE	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 08/05/2017		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....3,70						
APÓS 09/05/2017 MULTA.....22,20						
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:						
Vencimento 09/05/2017						
Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7						
Nosso Número 09 / 13712837512-9						
1 (=) Valor do Documento 1.110,00						
2 (-) Desconto / Abatimento						
3 (-) Outras Deduções						
4 (+) Mora Multa						
5 (+) Outros Acréscimos						
6 (=) Valor Cobrado						

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23790.27705 91371.283754 12018.790506 2 71540000111000**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 09/05/2017
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7
Data do documento 08/05/2017	Número do documento 216001/RE	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 08/05/2017		Nosso Número 09 / 13712837512-9
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.110,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....3,70						3 (-) Outras Deduções
APÓS 09/05/2017 MULTA.....22,20						4 (+) Mora Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						5 (+) Outros Acréscimos
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						6 (=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:						

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação****CONVÊNIO**
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBI (EMOS) DE REP RELOGIOS LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATTESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38	No. 000007962
		SÉRIE 1



REP RELOGIOS LTDA EPP
 AVENIDA BARAO DE VALLIN, 171 181
 CAMPO BELO - Sao Paulo/SP
 CEP: 04613030 - FONE: 1155381400

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
0- ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO 3517 0313 0652 3900 0191 5500 1000 0079 6212 5885 7862
1- SAÍDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170182102495 - 23/03/2017 10:44
Nº 000007962		
SÉRIE 1		
FOLHA 1/1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	PEDIDO 43/3/S
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147734837116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. C.N.P.J. 13.065.239/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 23/03/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CEP 11630000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX (38) 9692-28	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DO 0 = EMITENTE 1 = DESTINAT. 2 - TERCEIROS 9 = SEM FRETE	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2				8,000	8,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT/DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
0307201302	PRISMA SP F R2	85437099	0300	5102	pc	2,0000	1.590,00 00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC 21600 BOLETO BRADESCO VENCIMENTO 30/04-30/05-30/06/2017 Empresa Optante pelo Simples Nacional - Permite aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$112,40 correspondente a aliquota de 3,48% nos ter do artigo 23 da LC 123	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



REP-RELÓGIOS LTDA
 AVENIDA BARÃO DE VALLIM Nº171
 CAMPO BELO - SP - CEP 0404613-030
 PABX (0XX11) 5538-1400

VALIDO COMO
 GARANTIA

Nº. 21600

Comercio e Assistência Técnica em Relógio de Ponto

C.N.P./J/CPF
13.065.239/0001-91

DATA EMISSAO
 16 / 03 / 17

GARANTIA DE VENDA CEP: 11630-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
147.734.837.116

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE ILHA BELA C.N.P./J/ C.P.F. 50.320.605/0001-38

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 BAIRRO/DISTRITO CENTRO

DATA SAIDA/ ENTRADA

MUNICÍPIO ILHA BELA FONE/FAX 12-3896-5766 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PRISMA R02 BIO / PROX	02	R\$1.590,00	R\$3.180,00
TAXA DE SEDEX	01	R\$50,00	R\$50,00

GARANTIA

GARANTIA 3 MESES 6 MESES 1 ANO

SERVIÇO INTERNO EXTERNO

TOTAL GERAL R\$ 3.230,00

FORMA DE PAGAMENTO: **BOLETO BRADESCO** VENCIMENTO: 30/04-30/05-30/06/2017

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA:
 CONTATO:
 OBS:

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Qualquer problema entre em contato com Depto. Técnico
 Telefone:5538-140

RECEBI (EMOS) DE REP RELÓGIOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTE NESTE DOCUMENTO

DATA _____ NOME LEGÍVEL _____ DEPARTAMENTO _____ Nº. 21600

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA

**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:

858000000186 698302392016 705091287630 466032060520

Identificador: 12876346603206052

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 09/05/2017

Valor recolhido: 1.869,83

Identificação da operação: GRRF EDINEUSA MACHADO

Data / hora: 09/05/2017 12:53:02

Data de Débito: 09/05/2017

Código da operação: 00532330

Chave de segurança: QY3WV7YQA65QTGA8

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/05/2017 17:45:43

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 12876346603206052
--

12- Total a Recolher 1.869,83

13- Data de Validade = 09/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000186	698302392016	705091287630	466032060520
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/05/2017 17:45:43

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 12876346603206052
--

12- Total a Recolher 1.869,83

13- Data de Validade = 09/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000186	698302392016	705091287630	466032060520
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 12876346603206052

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38
Endereço
Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 Bairro: CENTRO
Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11.630-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDINEUSA MACHADO BRAGA
PIS/PASEP: 16134136906 Admissão: 02/12/2014 Categoria: 01
Data Nascimento: 02/04/1982 Data Opção: 02/12/2014 CTPS: 0003097/00067
Movimentação: 02/05/2017 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	825,97	0,00	3.412,55
Depósito	0,00	66,07	0,00	1.365,02
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	3,64	0,00	93,85
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	341,25

Valor Trabalhador: 1.431,09

Valor Devido pela Empresa: 1.869,83

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008	28224.990458	42818.410005	8	71550000417632
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	10/05/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	4.176,32
Identificação da operação:	TELECARDIO

Data de débito:	09/05/2017
Data/hora da operação:	09/05/2017 15:33:24

Código da operação:	00755895
Chave de segurança:	P9SQ05HNQZYP3XW7

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



AV. PAULO VI, 2068 - SUMARÉ
 SÃO PAULO-SP CEP:01262-010
 TEL./FAX: 55 11 3868-0600
 E-mail: recepcao@telecardio.com.br
 SITE: www.telecardio.com.br

RECIBO Nº 282249

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA (3586) A QUANTIA DE R\$ 4.176,32 (QUATRO MIL, CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS 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 20/04/2017	Vencimento 10/05/2017
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA (3586)	Nosso Número 109/00282249-9	Nº Documento 282249	Valor Documento 4.176,32
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 13,78 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 28224.990458 42818.410005 8 71550000417632

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2017	
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.					Agência / Código do Cedente 0454/28184-1	
CNPJ 73.193.211/0001-61						
Data Documento 31/05/2016	Número Documento 282249	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00282249-9	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento 4.176,32	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENC. COBRAR R\$ 13,78 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 ILABELA (3586) R PADRE BROSNILAU CHERECK,15 CENTRO					Cnpj / Cpf 50.320.605/0001-38	
Sacador / Avalista ILABELA SP CEP 11630-000					Cód. de Baixa 109/00282249-9	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



*** corte aqui ***

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170420u73193211000161

Número da Nota
00055034
 Data e Hora de Emissão
20/04/2017 14:37:23
 Código de Verificação
GLKQ-MQBB

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**
 Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**
 Endereço: **AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010**
 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: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MONTORAÇÃO CARDIOLOGICA
 TAXA MENSAL
 VENC.10/05/2017

(Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30% R\$ 369,35

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	66,75	44,50	133,50	28,93

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.450,00	2,00%	89,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2017;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	3309 / 00000003935-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA TORACICA DO VALE LTDA
CPF/CNPJ:	16.518.016/0003-92
Valor:	R\$ 3.252,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA TORACICA DO VAL
Histórico:	NF545

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 14:26:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00159298
Chave de segurança:	UCAPE9VTQMX68AP6

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CIRURGICA TORACICA DO VALE

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Alvaro Machuca					
INICIO MAIO 2016					
CRM	Contrato Cirurgia		3.466,00		3.466,00
	AIH				
	Produção				0,00
					R\$ 3.466,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 103,98
		PIS	0,65%		R\$ 22,53
		C S S L	1,00%		R\$ 34,66
		I R R F	1,50%		R\$ 51,99
					R\$ 213,16
				LÍQUIDO	R\$ 3.252,84

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
545

Data e Hora da Emissão	28/04/2017 13:54:06	Competência	28/4/2017	Código de Verificação	333494931
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 TORACICA DO VALE LTDA.				
Nome Fantasia	CIRURGIA TORACICA DO VALE				
CNPJ/CPF	16.518.016/0003-92	Inscrição Municipal	326565	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)3632-9368	e-mail:	olgamariaAp@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 PE BRONISLARY CHERECH ,15 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	almachuca@uol.com.br

Discriminação dos Serviços

CONTRATO CIRURGIA/AIH/PRIDUÇÃO

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	22,53	COFINS	103,98	IR(R\$)	51,99	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	34,66
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.466,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.466,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	213,16	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.466,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.252,84	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	69,32
		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 Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! 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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	5052 / 00000031055-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED COSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.671.911/0001-67
Valor:	R\$ 20.508,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	MED COSTA
Histórico:	NF372

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 14:36:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161275
Chave de segurança:	4V96FRRR5YGGFR62

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MED COSTA ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

abr/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	UNITÁRIOS	SUB TOTAL	TOTAL	
AUGUSTO C. DA SILVA COSTA	plantão diurno	5	1.494,26	7.471,30		
	plantão noturno	5	1.868,65	9.343,25		
	A I H					
	Produção	290	7,00	2.030,00		
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00		
	Sala Parto	3	66,00	198,00		
	final de semana		87,55	0,00		
	final de semana		122,58	0,00		
	Visitas		168,63	0,00		
	plantão de horas D		124,52	0,00		
	plantão de horas N		155,72	0,00		
	Cobertura Pediatrica		31,21	0,00		
						R\$ 19.042,55
	DR. ALFREDO					
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00		
	plantão de horas D		93,63	0,00		
	adicional noturno	24	117,08	2.809,92		
	final de semana		87,55	0,00		
	final de semana		122,58	0,00		
	Plantão FDS Horas		125,00	0,00		
	cobertura distancia		23,41	0,00	R\$ 2.809,92	
				VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS	R\$ 21.852,47	
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	655,57		
		PIS	0,65%	142,04		
		C S S L	1,00%	218,52		
		I R R F	1,50%	327,79	R\$ 1.343,93	
				LÍQUIDO	R\$ 20.508,54	

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP-CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
372

Data e Hora da Emissão	09/05/2017 13:02:01	Competência	9/5/2017	Código de Verificação	022102373
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 diurno 5 X 1.494,26 = 7.471,30
Plantão noturno 5 X 1.868,65 = 9.343,25
Produção 290 X 7,00 = 2.030,00
Sala de parto 3 x 66,00 = 198,00
Adicional noturno 24 x 117,08 = 2.809,92
Total = 21.852,47

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	142,04	COFINS	655,57	IR(R\$)	327,79	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	218,52
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.852,47	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.852,47
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.343,92	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.508,55	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 Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! 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

**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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	4425 / 00013000282-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES
CPF/CNPJ:	04.498.412/0001-54
Valor:	R\$ 10.230,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	NF035031E035122E035232

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 14:52:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164306
Chave de segurança:	JYYUPLNRN2SWUY60

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 24/04/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.035031	Nosso Número 5000000033437	Valor do Documento R\$ 2.145,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 03343.701011 1 71390000214500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 24/04/2017
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident.Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 24/03/2017	Número do Documento NF.035031	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2017	Nosso Número 500000003343 7
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento R\$ 2.145,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$ 0,72					(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa a partir de 27/04/2017					(+) Mora
Protestar após 2 dias úteis					(+) Outros Acréscimos
após vct protesto automatico					(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
11630000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



P

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una

CEP 12072-370 - Taubaté - SP

DATA: 23/03/2017

Vendedor

Janio

Cliente: Santa Casa

End. Comercial: _____

Cidade: SCHUBER

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc.: _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
90	m ³	9	OXIGÊNIO MED	2250	2025 00
}			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
4	m ³	2	An GLP Comp		
}			ÓXIDO NITROSO		
			GLP P20		
			GLP P45		
2	m ³	2	Oxigênio PP med	6000	120 00
TOTAL					2145 00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Assinatura do(s) Comprador(es) *[Assinatura]* + Manoel

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 24/03/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 2.145,00

NF-e
Nº 000.035.031
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
FONE: (12) 3632-4625 FAX: (12) 3632-4625

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.035.031
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0304 4984 1200 0154 5500 1000 0350 3118 5687 3041

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170184755238 24/03/2017 09:11:10

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

24/03/2017

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/03/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35031-1	24/04/2017	2.145,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,23(3,88%)	2.145,00
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	2.145,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:RS 78,57	28044000	0102	5102	M3	90,000	22,5000	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL IM3 Tributos:RS 4,66	28042990	0102	5102	M3	2,000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$83,23
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 60,92, correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 28/04/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.034.122	Nosso Número 5000000034018	Valor do Documento R\$ 4.365,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 03401.801018 1 71430000436500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident.Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 05/04/2017	Número do Documento NF.034.122	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2017	Nosso Número 500000003401 8
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 4.365,00
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Cobrar Mora diária de R\$ 1,46 Cobrar 2% de multa a partir de 01/05/2017 Protestar após 2 dias úteis após vct protesto automatico					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R.PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
11630000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP,
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DIST. IND. UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-4625 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.035.122
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0404 4984 1200 0154 5500 1000 0351 2210 6681 2164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170209890442 04/04/2017 12:49:32

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

04/04/2017

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35122-1	28/04/2017	4.365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	169,36(3,88%)	4.365,00
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	4.365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 165,87	28044000	0102	5102	M3	190,000	22,5000	0,00	4.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001182	OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 - ONU 1072 Tributos:R\$ 3,49	28042990	0102	5102	M3	2,000	45,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$169,36
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 125,27, correspondente a aliquota de 2,87 %, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA Nfe INDICADA AO LADO Emissão: 19/04/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.720,00		NF-e Nº 000.035.232 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una TAUBATE SP 12072-370 (12)3632-4625</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0- ENTRADA 1 1- SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.035.232 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 3517 0404 4984 1200 0154 5500 1000 0352 3219 1072 1013</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170244240829 19/04/2017 15:45:37</p>
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA -	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 19/04/2017
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/04/2017
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX (12)3895-3520	UF SP	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35232-1	19/05/2017	3.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,34(3,88%)	3.720,00
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	3.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 139,68	28044000	0102	5102	M3	160,000	22,5000	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 4,66	28042990	0102	5102	M3	2,000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$144,34</p> <p>(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS</p> <p>(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS</p> <p>Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 106,76,correspondente a aliquota de 2,87%, nos termos do artigo 23 da LC123.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1382 / 00000141094-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAGGIO DO BRASIL IND MERC IMP E EXP LTDA
CPF/CNPJ:	06.162.300/0001-53
Valor:	R\$ 3.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAGGIO DO BRASIL
Histórico:	NF010929

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 15:26:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170938
Chave de segurança:	MKSHTTA2H7TMM41W

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE SAGGIO DO BRASIL INDL MERCANTIL IMP E EXP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.929
		SÉRIE: 1

SAGGIO DO BRASIL INDL MERCANTIL IMP E EXP LTDA ALAMEDA VICENTE COCOZZA, 570 - - JARDIM SOROCABANO, Itapevi, SP - CEP: 06695305 - Fone/Fax: 1141683377	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.929 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0406 1623 0000 0153 5500 1000 0109 2910 0001 1009 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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170216471790 - 06/04/2017 15:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373049660110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 06.162.300/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 06/04/2017	
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 1238969200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 010929 / V. Orig.: 3.540,00 / V. Liq.: 3.540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.540,00	VALOR DO ICMS 637,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.540,00	
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 3.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MARTINS & MARIANO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.318.709/0001-56
ENDEREÇO RUA SOLDADO ANESIO ANTAO FERREIRA, 250	MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148881197110	
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CAIXA	MARCA SAGGIO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,000	PESO LÍQUIDO 44,400

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002010	HIDROSTERIL CX 50 FRASCOS 50ML 50X50ML	28289090	000	5101	CX	12,0000	295,0000	3.540,00	3.540,00	637,20		18,00	



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 010929, Venc.: 06/05/2017, Valor: 3.540,00 PEDIDO. 037/2017	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 037/2017

FORNECEDOR: SAGGIO DO BRASIL INDUSTRIAL MERCANTIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 06.162.300/0001-53

BANCO: BRADESCO

AGENCIA: 1382

C/C: 141094-6

VENDEDOR: RODRIGO FELISONI

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	600	FRS	24730.HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2,5% - 50 ML	SAGGIO	R\$ 5,90	R\$ 3.540,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 3.540,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO USF ARMAÇÃO/COMUNIDADES TRADICIONAIS Nº 18/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA. PREF. MARIANO DE PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE - ILHABELA SP

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

30/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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



ILHABELA, 10 DE MARÇO DE 2017.

MEMO: 18/2017

DE: USF ARMAÇÃO/COMUNIDADES TRADICIONAIS

PARA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A/C – COORDENADORIA DO PSF – ENFª TANIA BARBOSA

ASSUNTO: HIPOCLORITO

Solicito a esta secretaria a compra urgente de Hipoclorito de sódio 2,5%, e não sei por qual fator há anos estamos tendo dificuldade em adquirir com o Almoxarifado para levar para as Comunidades Tradicionais.

Gerson Margarido dos Santos
Enfermeiro
Coren SP 0135875

Enfermeiro Gerson Margarido
Coren 0135875

600 frascos.

[Signature]
Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Planejamento e Finanças
Secretaria Municipal de Saúde

Enc. para
Cood. Almox. Paul
Tania Barbosa
Coordenadora do PSF
Coren-SP/216231
[Signature]

AV: Perimetral Norte, Nº 4900 Bairro da Armação – Ilhabela /SP
e-mail: armacao.saude@ilhabela.sp.gov.br - Tel: 12-38961371

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

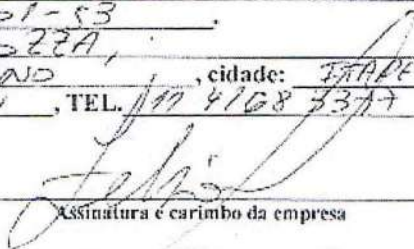
ORCAMENTO SANTA CASA Nº 019/17

29/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	HIPOCLORITO DE SODIO A 2,5% FRASCO C/ 50ML	300 frasco	HIDROSEAL	5,90

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 30 DIAS Prazo de entrega: 4 DIAS ÚTEIS
Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR
Razão social da empresa: SAGGIO DO BRASIL IND. MERC. IMP. E EXP. LTDA.
CNPJ: 06 162 300 / 0001 - 53
END.: AL. VILLENTE COLOZZA, Nº 570
Bairro: JARDIM SOROCABA, cidade: ITAPEVI
Vendedor: RODRIGO FELISANI, TEL. 11 4168 3377 FAX 11 4168 3377


Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

106 162 300/0001-53

Saggio do Brasil Industrial
Mercantil Importação e Exportação Ltda

Alameda Vicente Cozza, 570 Galpão 01
Jd. Sorocaba - Cep 08935-305
Itapevi - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 019/17

29/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	HIPOCLORITO DE SODIO A 2,5% FRASCO C/ 50ML	600 frasco		7,19

* Hidrosteril 50ml

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 10 DIAS Prazo de entrega: 20 DIAS APÓS NE
Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR
Razão social da empresa: SUPERMERCADO DO FRADE LTDA
CNPJ: 52623105000109
END.: AV PRINCESA ISABEL, Nº 1126
Bairro: PERCONE, cidade: ILHABELA
Vendedor: RONALDIRIO, TEL: (12) 99191515 FAX _____

SUPERMERCADO DO FRADE
Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
 Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
 INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 019/17

29/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	24730, HIPOCLORITO DE SODIO A 2,5% FRASCO C/ 50ML	300 frasco	SAGDIO	12,66

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 DIAS Prazo de entrega: 05 dias

Local de entrega da mercadoria: **A COMBINAR**

Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

END.: _____, N° _____

Bairro: _____, cidade: _____

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____


 Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
 Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CNPJ 03.722.020/0001-64

DROGARIA CORRÁ LTDA - EPP

AV BRASIL, 1030
 MONTE CASTELO - CEP 12.215-000
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 019/17

29/03/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	24730. HIPOCLORITO DE SODIO A 2,5% FRASCO C/ 50ML	600 frasco		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____.

CNPJ: _____.

END.: _____, Nº _____.

Bairro: _____, cidade: _____.

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1381 / 00000088000-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A COMERCIO DE EQUIP HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	10.206.278/0001-73
Valor:	R\$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	N A COMERCIO DE EQUIP
Histórico:	NF103

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 15:28:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00171361
Chave de segurança:	C9ZMR753XPY158J3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
103

Data e Hora da Emissão	02/05/2017 09:48:21	Competência	2/5/2017	Código de Verificação	417254446
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	N.A COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.206.278/0001-73	Inscrição Municipal	76181	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY ,1335 - SANTA PAULA CEP: 09560-010				
Complemento	SALA 02	Telefone	(11)4228-4804	e-mail	anafrias.adm@hotmail.com

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)3896-9221	e-mail	

Discriminação do Serviço

Contrato de Manutenção Preventiva.
Período: 01/04/2017 à 30/04/2017.
Condição de pagamento: 07 Dias

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530570 - APARELHOS E EQUIP HOSPITALAR E ELETRO ELETRONICO

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\$	25.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	25.000,00
(-) 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	25.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,50
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	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, <http://saocaetano.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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0368 / 00000068295-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GARCIA E MARQUES LTDA
CPF/CNPJ:	08.935.468/0001-80
Valor:	R\$ 72.962,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GARCIA E MARQUES
Histórico:	NF447

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 15:29:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00171612
Chave de segurança:	6QC4XVPJ847WCEN1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

GARCIA E MARQUES SERVIÇOS MEDICOS - LTDA

abr/17

Nº	PROFISSIONAL	QUANT	UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
	RODRIGO JUNQUEIRA ROCHA				
	RESPONSABILIDADE TECNICA			R\$ 3.000,00	
	LAUDOS RAO X	11	10,50	R\$ 115,50	
	TOMOGRÁFIAS ELETIVAS	55	35,00	R\$ 1.925,00	
	TOMOGRAFIA DE URGENCIA	92	70,00	R\$ 6.440,00	
	EXAMES DE ULTRASSOM	197	70,00	R\$ 13.790,00	
					R\$ 25.270,50
	DR PEDRO PAULO GONÇALVES				
	EXAMES DE ULTRASSOM	286	70,00	R\$ 20.020,00	
	LAUDOS RX	19	10,50	R\$ 199,50	
					R\$ 20.219,50
	DR. GUSTAVO GARCIA				
	EXAMES DE ULTRASSOM	161	70,00	R\$ 11.270,00	
					R\$ 11.270,00
	DR ANDRE BERTOLINI				
	EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIA	78	70,00	R\$ 5.460,00	
					R\$ 5.460,00
	DR MARCO PULITINI BORTOLIERO				
	EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIA	92	70,00	R\$ 6.440,00	
	LAUDOS RX	8	10,50	R\$ 84,00	
					R\$ 6.524,00
	Dra. Carolina Acquario				
	Serviço de Infectologia Hospitalar				
	Responsabilidade CCIH				
	Ambulatório de Infectologia			R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
	BIÓPSIA PULMONAR			R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
	TOTAL				R\$ 77.744,00
			Retenção de Impostos		
		PIS	0,65%	R\$ 505,34	
		COFINS	3,00%	R\$ 2.332,32	
		CSSL	1,00%	R\$ 777,44	
		IRRF	1,50%	R\$ 1.166,16	R\$ 4.781,26
				LÍQUIDO	R\$ 72.962,74


emitir nota para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170509u11277574820	Número da Nota 00000447			
	Data e Hora de Emissão 09/05/2017 14:33:04			
	Código de Verificação KVBD-XBWU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.935.468/0001-80 Inscrição Municipal: 3.656.116-9 Nome/Razão Social: GARCIA & MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R OSIRIS MAGALHAES DE ALMEIDA 00665, AP 54 - JARDIM MONTE KEMEL - CEP: 05634-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.606/0001-38 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua R.P. BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: APOIO.LABSANTACASA@HOTMAIL.COM				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos Prestados. Valor Bruto: R\$ 77.744,00 Impostos Retidos: IRRF 1,50%: R\$ 1.166,16 PIS/COFINS/CSLL: R\$ 3.615,10 Valor Líquido: R\$ 72.962,74				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 77.744,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.166,16	777,44	2.332,32	505,34
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	77.744,00	2,00%	1.554,88	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 10.363,28 (13,33%) / Lei 12.741	
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: 10/06/2017;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3206 / 00000022580-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Valor:	R\$ 1.317,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIOLINE
Histórico:	NF42961

Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 15:31:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00172070
Chave de segurança:	S3740K0FSKSWQ705

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



BIOLINE FIOS CIRURGICOS L
TD
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000042961
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5217 0437 8444 7900 0152 5500 2000 0429 6110 0691 8830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152170703829981 10/04/2017 17:14:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ/CPF: 50.220.605/0001-38 DATA DE EMISSÃO: 10/04/2017
 ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK N.15 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11630-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/04/2017
 MUNICÍPIO: ILHABELA FONE/FAX: 1238969228 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ILHABELA HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:10:00

FATURA
 2 042961 1 10/05/2017 658,56
 2 042961 2 25/05/2017 658,56

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.317,12 VALOR DO ICMS: 158,06 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.317,12
 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: 1.317,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A N. 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,900 PESO LIQUIDO: 2,700

DADOS DO PROD. / SERVIÇO															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI		
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote: 2016003591 Validade: 29/09/2021	39061090	000	6107	UN	168,00	1,620000	272,16	272,16	32,66	0,00	12,00%	0,00%		
AA40SA45	ALGODAO 4-0 S/AG 15X45CM Lote: 2016004552 Validade: 08/12/2021	30061090	000	6107	UN	168,00	1,620000	272,16	272,16	32,66	0,00	12,00%	0,00%		
PL302MR26 AP	POLIPRO 3-0 2AG1/2 CIL2,6-75CM Lote: 2017000221 Validade: 12/01/2022	30061090	000	6107	UN	96,00	8,050000	772,80	772,80	92,74	0,00	12,00%	0,00%		

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Endereço para Entrega: RUA PREF.MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALH, PEREQUI, ILHABELA - SP, CEP 11630-000 /// PEDIDO: 026572 Protocolo: 152170703829981 Pedido solic por Denilson via e-mail em 07/04/17 Ordem de Compr 041-1/17 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 47.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 31,61.
 RESERVADO AO FISCO
 Secretaria de Saúde
 11 ABR 2017
 Almoznado da Saúde
RECEBIDO

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 041-1/2017

FORNECEDOR: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 3206-9

C/C: 22580-0

VENDEDOR: PAULA CONRADO DOS SANTOS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	7	CX	24651. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	BIOLINE	R\$ 38,88	R\$ 272,16
1	7	CX	24654. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 4-0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	BIOLINE	R\$ 38,88	R\$ 272,16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

1	4	CX	24692. FIO SUTURA POLIPROPILENO MONOF. AZUL Nº 3,0 AG.CILIND. 1/2CIRC. 2,5CM E FIO 75CM COMPR. C/ 2 AGULHAS FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO AZUL, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 3-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM 2 AGULHAS DE 1/2 DE CIRCULO, CILINDRICAS MEDINDO 2,5CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA	BIOLINE	R\$ 193,20	R\$ 772,80
---	---	----	---	---------	------------	------------

VALO DO PEDIDO R\$ 1.317,12

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO Nº 82/2017 ALMOXARIFADO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA. PREF. MARIANO DE PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE - ILHABELA SP

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

07/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua padre Bronislau chereck, 15 - centro - Ilhabela-SP
Cep: 11630-000 - fone 12-38965766
inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Almoxarifado da Saúde
Setor Solicitante:	Hospital Mario Covas Junior
Memorando nº:	82/2017
Data da Solicitação:	05/04/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

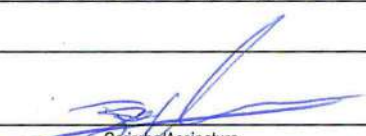
Tipo de Solicitação	Prazo de Entrega	Observações
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	

Item	Quantidade	Descrição
1	07cx 38,88	24651. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.
2	07cx 38,88	24654. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 4-0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.
3	03cx 35,12	24689. FIO SUTURA POLIGLECAPRONE 25 Nº 4-0 AP. DIGESTIVO AG. TRIANG. 1/2 CIRC. E 1,6CM E FIO 45CM COMPR. FIO CIRÚRGICO SINTÉTICO DE POLIGLECAPRONE, MONOFILAMENTO, INCOLOR, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 1/2 DE CIRCULO, TRIANGULAR MEDINDO 1,6CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.
4	03cx 19,320	24692. FIO SUTURA POLIPROPILENO MONOF. AZUL Nº 3,0 AG.CILIND. 1/2CIRC. 2,5CM E FIO 75CM COMPR. C/ 2 AGULHAS FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO AZUL, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 3-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM 2 AGULHAS DE 1/2 DE CIRCULO, CILINDRICAS MEDINDO 2,5CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Justificativa do interesse público

Aquisição de FIOS CIRURGICOS sem ATA de REGISTRO DE PREÇO para uso no Hospital Municipal Governador Mario Covas Júnior.

Nome do Solicitante	Chefia Imediata	Deferimento | Secretaria de Saúde
		Luiz Mario de Almeida Matarazzo Diretor de Planejamento e Finanças Secretaria Municipal de Saúde
Carimbo/Assinatura	Carimbo/Assinatura	Data: / / 2015

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO	Data	Observações
Carimbo/Assinatura		


Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Administração

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Orcamento de Venda N.026223

* Cliente : 003503/01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50320605000138 -SP/ILHABELA
 * Vendedor.:000005-BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Media Comis. 0,00%
 * Cond.Pag: 002 - PGTO ANTECIPADO
 * Frete:0,00
 * Desconto: 0,00 + 0,00 + 0,00 + 0,00

Código	Descricao	Item Licit.	Comis.	Quantidade	Preco Venda	Total
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	38,88	0,00	96,00	1,62	155,52
AA40SA45	ALGODAO 4-0 S/AG 15X45CM	38,88	0,00	96,00	1,62	155,52
PL302MR26AP	POLIPRO 3-0 2AG1/2 CIL2,6-75CM	193,20	0,00	48,00	8,05	386,40

* Total do Orcamento -----> 697,44 *

*Observação:Orcamento solíc via e-mail em 05/04/17. Validade da Proposta 30 dias. Entrega até 6 dias

*Numero Empenho:

*Lançado por: Paula Conrado dos Santos

*Conferido por:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Pré-Venda

06/04/2017
08:55

De 1 - CentroVale Solucoes para Saude Eireli
Endereço Padre Bento Cortez de Toledo
Bairro Vila São José
Cidade Taubaté-SP
C.N.P.J. 53.611.125/0001-14
I.E. 688.059.730.114
Telefone (012)2123-2000
FAX (012)2123-2010
Emitente A
E-Mail sac@centrovale.com.br

Para 809 - Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
Endereço Padre Brosnilau Chereck
Bairro Centro
Cidade Ilhabela-SP
C.N.P.J. 50.320.605/0001-38
I.E. NÃO CONTRIBUINTE
Telefone (012)3896-5766
FAX (012)3896-9200
Contato Fabio
E-Mail compras@santacasailhabela.org.br

Pré-Venda: 17864 - 05/04/2017

Vendedor(a): A (2)

Usuário: Simone Moreira Andrade Cavalcante

vendas@centrovale.com.br

Disponibilidade dos produtos serão avaliadas no fechamento do pedido.

Seq.	Item	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Peso Total
1	4114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: FIO ALGODAO COM POLIESTER 0 S/ AG - BIOLINE - CX C/ 24 ENV	4	UN	84,2880	337,1520	0,0000
2	4114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: FIO ALGODAO COM POLIESTER 4-0 S/ AG - BIOLINE - CX C/ 24 ENV	4	UN	77,2800	309,1200	0,0000
3	4114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: POLIGLECAPRONE 25 4-0 AG 1,6 / 70 CM - CX/24 BIOLINE	2	UN	351,1200	702,2400	0,0000
Total			10			1.348,5120	0,0000

Condição Pagto.: 28 Dias (4)

Comentário/Negociação:

33/17
ITEM SOB ENCOMENDA
FATURAMENTO MINIMO R\$1.000,00
PRAZO DA ENTREGA ATE 10 DIAS

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



CIRÚRGICA ESTILO LTDA. – MATERIAIS MÉDICO-ODONT.LABORATORIAL E HOSPITALAR

Rua Sargento Silvío Delmar Hollenbach, 890 – Nova Ribeirânia – CEP 14096-590 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ 09.592.986/0001-00 - Tel./Fax: (16) 3626-0212 - Site: www.cirurgicaestilo.com.br

4-FIO DE ALGODÃO PRETO Nº 0 5/AG =AA0A45 DA BIOLINE CX C/ 24 ENVELOPES = 74,50
TOTAL - R\$298,00

4-FIO DE ALGODÃO PRETO Nº 4-0 5/AG = AA40A45 DA BIOLINE CX C/ 24 ENVELOPES = 74,50
TOTAL-R\$298,00

2-FIO DE POLIGLECAPRONE 25 Nº 4-0 C/AG X CIRC CILINDRICA DE 2,5CM = PGCL40MR25G DA
BIOLINE CX C/ 24 ENVELOPES =304,00
TOTAL-R\$608,00

2-FIO DE POLIPROPILENO AZUL Nº 3-0 C/ 2 AG X CIRC CILINDRICA DE 2,2CM = PL302MR22AP DA
BIOLINE CX C/ 24 ENVELOPES = 358,20
TOTAL-R\$716,40

TOTAL-R\$1920,40

Forma de pagamento: À Vista antecipado

09592986/0001-00
INSC. EST. 582.775.046-114
CIRÚRGICA ESTILO LTDA - ME

Silvania

Silvania Moraes
Comercial

(16) 3626-0211 ou (16) 3626-0212
(16) 99162-5555 ou (16) 98864-6343
vendas8@cirurgicaestilo.com.br
vendas8.cirurgicaestilo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA

05/04/2017

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit. R\$	Valor Total R\$
01	24651. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	04 CX	SUTUBRAS	43,00	172,00
02	24654. FIO PARA SUTURA DE ALGODÃO PRETO Nº 4-0 SEM AGULHA CX C/ 24 FIO CIRÚRGICO DE POLIÉSTER E ALGODÃO PRETO TORCIDO, TRANÇADO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM 15 FIOS POR ENVELOPE. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	04 CX	SUTUBRAS	43,00	172,00
03	24689. FIO SUTURA POLIGLECAPRONE 25 Nº 4-0 AP. DIGESTIVO AG. TRIANG.1/2 CIRC. E 1,6CM E FIO 45CM COMPR. FIO CIRÚRGICO SINTÉTICO DE POLIGLECAPRONE, MONOFILAMENTO, INCOLOR, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 45 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 1/2 DE CIRCULO, TRIANGULAR MEDINDO 1,6CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO,	02 CX	ATRAMAT	325,00	650,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

	PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.				
04	24692. FIO SUTURA POLIPROPILENO MONOF. AZUL Nº 3,0 AG.CILIND. 1/2CIRC. 2,5CM E FIO 75CM COMPR. C/ 2 AGULHAS FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO AZUL, ESTÉRIL, NÃO ABSORVIVEL, DIÂMETRO 3-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM 2 AGULHAS DE 1/2 DE CIRCULO, CILINDRICAS MEDINDO 2,5CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DEESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	02 CX	LAMEDID	52,00	104,00

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA, mediante apresentação Nota Fiscal

Prazo de validade da proposta: 30 (TRINTA) DIAS Prazo de entrega: A Combinar

Local de entrega da mercadoria: A Combinar

Razão social da empresa: ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME

CNPJ:04.094.418/0001-66

END.: RUA CIDADE DE SANTOS Nº 95. Bairro: CENTRO, cidade: SÃO SEBASTIÃO - SP.

Vendedor: DOUGLAS, TEL. (012) 3892 3899 FAX (012) 3892 3899.

04 094 418/0001-66

ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO - ME

Rua Cidade de Santos, 95
Centro - CEP 11600-000
São Sebastião - SP

Anália Machado Custódio

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618 F

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	6012 / 00000001143-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FELIPE DE CARVALHO ETTORI ME
CPF/CNPJ:	14.296.005/0001-18
Valor:	R\$ 3.251,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FELIPE DE CARVALHO ETTORI
Histórico:	NF378E359


Data / Hora da operação:	09/05/2017 - 15:37:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173162
Chave de segurança:	0QACAR5GNQR7LUTG

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE Felipe de Carvalho Etori ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.378
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Felipe de Carvalho Etori ME Rua Polar, 211 - - Jardim Satélite, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12230240 - Fone/Fax: 1232043996	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.378 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0414 2960 0500 0118 5500 1000 0003 7810 1914 0825 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 por terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170232442207 - 13/04/2017 11:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645342360114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.296.005/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38	13/04/2017
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/04/2017
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 1238965766	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:08

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.595,04	
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	1.595,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
K2CV730	Cateter Duplo Lumen CVC	90183929	0102	5102	PC	8,0000	199,3800	1.595,04					


Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almojarifado

Secretaria de Saúde
 19 ABR 2017
 Almojarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 324648	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante pelo Simples Nacional, não permite aproveitamento de créditos de ICMS. Nota de encomenda nº 022-13/2017. Banco Bradesco agência 6012 C/C 1143-6	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;"> CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 </div>

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 022-13/17

FORNECEDOR: FELIPE DE CARVALHO ETTORI - ME

CNPJ: 14.296.005/0001-18

BANCO: 237- BRADESCO

AGENCIA: 6012

C/C: 1143-6

VENDEDOR: FELIPE DE CARVALHO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	8	KIT	26283 - KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 30 CM	BIOCOMPANY	R\$ 199,38	R\$ 1.595,04

VALOR DO PEDIDO: R\$ 1.595,04

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO BIOMEDICAL Nº 349.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

10/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

OrçamentoCotação:
349

Cliente: Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
Endereço : Rua Padre Bronislau Chereck, 15 centro.
Cidade: Ilhabela
Contato: Fábio

Tel: (12) 3896-9228
Cep: 11630-000
Depto: Compras

São José dos Campos, 10 de Abril de 2017

Prezados senhores,

Temos o prazer de apresentar a nossa proposta de produtos, os quais, com certeza, atenderão sua expectativa. Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional.

"Buscai primeiro o reino de Deus, e a sua justiça, e todas as outras coisas lhe serão acrescentadas"

Item	Produto	Quant.	Valor Unit.	Valor total
1	Kit Cateter venoso central - CVC - Duplo Lumen 13G (7F) x 30 cm MARCA:Biocompany Comércio e Serviços Ltda. MODELO:0	8	R\$ 199,38	R\$ 1.595,04

OBSERVAÇÕES: Frete emergencial incluso.
Prazo de entrega: Imediato

Forma de pagamento: *Á vista*
Validade proposta: *30 dias*

Total Geral: **R\$ 1.595,04**

Atenciosamente:

Aprovação:

Thaís Oliveira**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

RECEBEMOS DE Felipe de Carvalho Etori ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.359
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Felipe de Carvalho Etori ME Rua Polar, 211 - - Jardim Satélite, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12230240 - Fone/Fax: 1232043996	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0314 2960 0500 0118 5500 1000 0003 5910 2005 8100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.359 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170182779101 - 23/03/2017 14:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida por terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 645342360114	CNPJ 14.296.005/0001-18
---	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38	23/03/2017
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/03/2017
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:15

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,00	
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	1.656,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CT5050	Eletrodo para eletroestimulação 5x5 pct c/ 4	90189099	0102	5102	PCT	20,0000	35,3000	706,00					
CT5090	Eletrodo adesivo 5x9 pct c/ 4	90189099	0102	5102	PCT	10,0000	95,0000	950,00					


 Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
 27 MAR 2017
 Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 324648	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante pelo Simples Nacional, não permite aproveitamento de créditos de ICMS. Ordem de compra nº 022-8/17. Dados Bancários: Banco Bradesco, Agência 6012, C/C 1143-6. Endereço de entrega: Rua Pref. Mariano Proc. de Araujo Carvalho, 86- Perequê.	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/200
--	---

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 022-8/17

FORNECEDOR: FELIPE DE CARVALHO ETTORI - ME

CNPJ: 14.296.005/0001-18

BANCO: 237- BRADESCO

AGENCIA: 6012

C/C: 1143-6

VENDEDOR: FELIPE DE CARVALHO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	20	PCT	24623 -ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X5 – PCT C/ 4 (FISIOTERAPIA)	CARCI	R\$ 35,30	R\$ 706,00
2	20	PCT	24622 -ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X9 – PCT C/ 2 (FISIOTERAPIA)	CARCI	R\$ 47,50	R\$ 950,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 1.656,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO BIOMEDICAL Nº 238.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

02/03/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 . 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	826000000008	899000971445	920323890219	815338170526
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP CIA SAN BASIC
Valor:	89,90
Identificação da operação:	SABESP

Data de débito:	10/05/2017
Data/hora da operação:	10/05/2017 10:40:28

Código da operação:	00125246
Chave de segurança:	UXGJKV7FTPEK1P53

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

RGI 03238902/70 **No da Conta** 1449032389021 **GR CR** 10 **Mes de Referência** MAI/17
 End.: R Alzira Siqueira Reale, 00050 **Folha 1 de 1**
 Centro - Ilhabela/SP CEP: 11630000
 Cliente: Santa Casa De Misericordia De Ilhabela **Codigo do Cliente:** 0000005636
 Cod. Sabesp: 10.352.02.03.1300.000.000.010.5
 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
 Tipo de Faturamento: Comum **Hidrometro:** Y16L517254

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 1
Leitura Atual	22/04/17	11	
Leitura Anterior	22/03/17	10	
Proxima Leitura	23/05/17		

Periodo de Consumo: 31 dias
 Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico de Consumo de:

GR	10
R	
NOV	
DEZ	
JAN	
FEV	
R	
MA	
R	
33	

Media: 10 Ajust: 33

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	44,95	44,95	44,95	44,95
11 A 20		5,86		5,86	
21 A 30		12,79		12,79	
31 A 50		12,79		12,79	
Acima de 50		13,81		13,81	
		44,95		44,95	
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		44,95 x 1.00000000 x 1 =		44,95	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		44,95 x 1.00000000 x 1 =		44,95	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 89,90

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****89,90
Agua	44,95	Vencimento:	09/05/17
Esgoto	44,95		

No caso de pagamento em atraso
 Sera acrescdo de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 89,90 **Faca a sua parte. Economize Agua.**

Avisos ao Cliente
 A PARTIR DE 20/05 SERVIÇO COMERCIAL SO COM CADASTRO ATUALIZADO. ATUALIZE O SEUI

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,30	89,90	6,56

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	031	010	031	031	031
Amostras Realizadas	031	010	031	031	031
Amostras que atendem ao padrao	030	010	031	031	031

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA			
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5			
Representação numérica do código de barras:	34191.12101	97570.570271	78436.110007	4 71550000012950
Data do vencimento:	10/05/2017			
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.			
Valor (R\$):	129,50			
Identificação da operação:	SAGE BRASIL SOFTWARE			
Data de débito:	10/05/2017			
Data/hora da operação:	10/05/2017 10:55:28			
Código da operação:	00458899			
Chave de segurança:	A3ZQFN9NW9XC70ZV			

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, pressione a tecla F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.12101 97570.570271 78436.110007 4 71550000012950

Valor: R\$ 129,50

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.12101 97570.570271 78436.110007 4 71550000012950

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
SAGE BRASIL SOFTWARE S.A.	0277/84361-1	R\$	1	112/10975705-7
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
6846622	64555626000147	10/05/2017	129,50	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Sacado				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.12101 97570.570271 78436.110007 4 71550000012950

Local de pagamento	Vencimento				
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	10/05/2017				
Cedente	Agência/Código cedente				
SAGE BRASIL SOFTWARE S.A.	0277/84361-1				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
31/03/2017	6846622	DM	N	25/04/2017	112/10975705-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	112	R\$	1	129,50	129,50
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
- Após o vencimento cobrar Multa de R\$ 2,59 e Juros de R\$ 0,43 ao Dia					(+) Mora / Multa
- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: cobranca.amr@sage.com.br					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
Cód. baixa					

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Esqueceu de pagar este boleto?

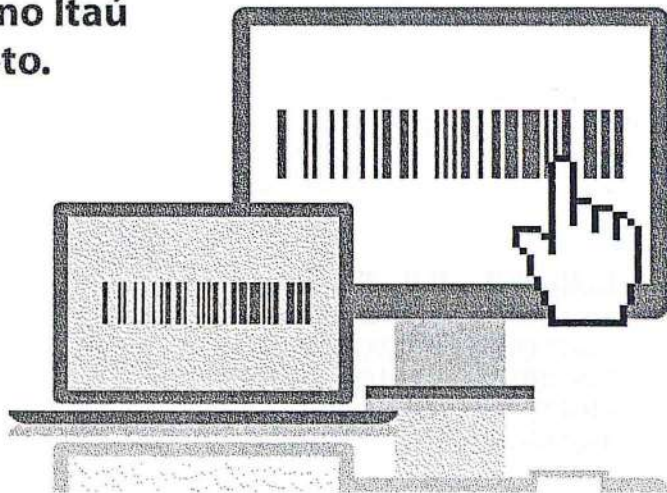
Você não precisa ir até uma agência.

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 Itaú Unibanco S.A. | 341-7	Vencimento 10/05/2017	Valor do Documento 129,50	Seu boleto venceu? Acesse Itaui.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.
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 6846622	Nosso Número 112/10975705-7

Autenticação Mecânica



Itaú Itaú Unibanco S.A. | 341-7	34191.12101 97570.570271 78436.110007 4 71550000012950			Vencimento 10/05/2017	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO. APOS O VENCIMENTO, ACESSE ITAUI.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.					Agência / Código Beneficiário 0277/84361-1
Beneficiário SAGE BRASIL SOFTWARE S/A CNPJ 64.555.626/0001-47					Nosso Número 112/10975705-7
Data do Documento 24/04/2017	Nº do Documento 6846622	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data do Processamento 25/04/17	(=) Valor do Documento 129,50
Uso do Banco Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,43 AO DIA APOS 10/05/2017 MULTA DE 2,59 DEVOLVER EM 10/07/2017 COBRANCA ESCRITURAL. CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					CPF/CNPJ - 50320605000138
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R R PADRE BRONISLAU CHERECK,15, 11630-000 CENTRO ILHABELA SP					Código de Baixa:
Sacador / Avalista: Ref. NFe: 1145762					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1529 / 00000049059-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.260.448/0001-32
Valor:	R\$ 1.006,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MIKROMIX SIST COPIATIVOS
Histórico:	NF011136E011137

Data / Hora da operação:	10/05/2017 - 16:36:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00101178
Chave de segurança:	49VTFWK54MZY6YRX

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA AV DR MARIO GALVAO, 560 - JD BELA VISTA 12209-004 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP FONE: (12) 3943-8600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 000.011.136 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3517 0403 2604 4800 0132 5500 1000 0111 3614 5454 2088 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 MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170260368639 27/04/2017 06:39:16										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.472.556.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.260.448/0001-32								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 26/04/2017							
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA 26/04/2017							
MUNICÍPIO ILHABELA		UF SP	FONE / FAX (12) 3896-1710	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:35:32							
FATURA / DUPLICATA 011136-1/1 03/05/2017 338,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00							
				VALOR APROX TRIB 64,93	TOTAL DOS PRODUTOS 338,00							
TOTAL DA NOTA 338,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA.			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC							
ENDEREÇO AV.DR MARIO GALVAO,560		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	CNPJ / CPF 03.260.448/0001-32							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
001092	PAPEL OFICIO A3 (297X420MM)	84439933	0500	5405	UN	2	169,00	338,00	0,00	0,00	0	64,93
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Trib.Aprox.R\$: (24.37) Fed. e (40.56) Est.Fonte IBPT.				RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001								
UniNFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br												
RECEBEMOS DE MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2017 VALOR TOTAL: 338,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, CENTRO 11630-000-ILHABELA-SP										NF-e 000.011.136 SÉRIE 1		
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										



Banco Itaú S.A.

Vencimento
03/05/2017

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Beneficiário MIKROMIX SISTEMAS COP LTDA EPP	CPF/CNPJ 03.260.448/0001-32	Pagador SANTA CASA DE MISER.ILHABELA	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista AVENIDA DOUTOR MARIO GALVAO - JD BELA VIST - SAO JOSE DOS CA - SP - CEP.12209-004			
Agência/Código Beneficiário 1529/49059-9	Nosso Número 109/00011136-2	Num. do Documento 0000011136	Valor do documento (R\$) 338,00



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01113.621526 94905.990001 7 71480000033800

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/05/2017
Beneficiário MIKROMIX SISTEMAS COP LTDA EPP					Agência/Código Beneficiário 1529/49059-9
Data do Documento 27/04/2017	Num. do Documento 0000011136	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2017	Nosso Número 109/00011136-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 338,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,35 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Pagador
SANTA CASA DE MISER.ILHABELA CNPJ - 50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 CENTRO ILHABELA SP

Código de Baixa **109/00011136-2**

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA AV DR MARIO GALVAO, 560 - JD BELA VISTA 12209-004 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP FONE: (12) 3943-8600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3517 0403 2604 4800 0132 5500 1000 0111 3719 7696 7380 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 MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170260369618 27/04/2017 06:40:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.472.556.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.260.448/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 26/04/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE / FAX (12) 3896-1710	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.472.556.112
HORA DA SAÍDA 19:37:34			

FATURA / DUPLICATA
011137- 1/ 1 03/05/2017 668,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 668,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 128,32	TOTAL DA NOTA 668,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ / CPF 03.260.448/0001-32
NOME / RAZÃO SOCIAL MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA.		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.472.556.112		
ENDEREÇO AV.DR MARIO GALVAO,560	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
000805	TONER KYOCERA TASKALFA 3050CI CYAN	84439933	0500	5405	UN	1	668,00	668,00	0,00	0,00	0	128,32

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Trib.Aprox.R\$: (48.16) Fed. e (80.16) Est.Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO <p align="center">CONVÊNIO .EI MUNICIPAL N° 56/2001</p>
--	---

RECEBEMOS DE MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2017 VALOR TOTAL: 668,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, CENTRO 11630-000-ILHABELA-SP		NF-e 000.011.137 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Banco Itaú S.A.

Vencimento
03/05/2017

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Beneficiário MIKROMIX SISTEMAS COP LTDA EPP	CPF/CNPJ 03.260.448/0001-32	Pagador SANTA CASA DE MISER.ILHABELA	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista AVENIDA DOUTOR MARIO GALVAO - JD BELA VIST - SAO JOSE DOS CA - SP - CEP.12209-004			
Agência/Código Beneficiário 1529/49059-9	Nosso Número 109/00011137-0	Num. do Documento 0000011137	Valor do documento (R\$) 668,00



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01113.701526 94905.990001 7 71480000066800

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/05/2017
Beneficiário MIKROMIX SISTEMAS COP LTDA EPP					Agência/Código Beneficiário 1529/49059-9
Data do Documento 27/04/2017	Num. do Documento 0000011137	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2017	Nosso Número 109/00011137-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,67 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

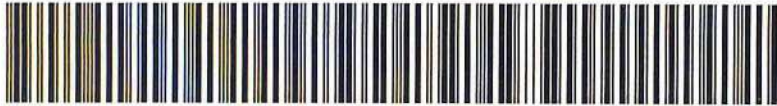
Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Pagador
SANTA CASA DE MISER.ILHABELA CNPJ - 50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 CENTRO ILHABELA SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa **109/00011137-0**

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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 / 00008014-0

Nome destinatário:	ARILTON RIBEIRO MALAGRINO
Valor:	R\$ 11.974,56
Identificação da operação:	ARILTON RIBEIRO MALAGRINO

Data de débito:	10/05/2017
Data/hora da operação:	10/05/2017 10:33:09

Código da operação:	00122227
Chave de segurança:	TNVZJYNXYLCTVM4C

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0050 - ARILTON RIBEIRO MALAGRINO
 C.P.F.....: 019.602.028-04

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

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2017

HORA DE EMISSÃO: 17:35:07

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 16.423,78	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 1.106,26	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 3.342,96	
Data de Pagamento: 09/05/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 16.423,78	(-) R\$ 4.449,22	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 11.974,56		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	15317,52
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

Assunto **Recebimento Dr.Arlton**
De Arilton Ribeiro Malagrino <arilton.malagrino@hotmail.com>
Para rh@santacasailhabela.org.br <rh@santacasailhabela.org.br>
Data 2017-05-09 14:28



ArltonRibeiroMalagrino
PIS 103.74187.74-3

CIC 019602028-04

CRM 15.203-SP

RG2.864.781-6

Caixa econômica Federal

Ag Ilhabela 3334
CC 01300008014-0

Enviado do meu iPhone

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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 / 00021333-3

Nome destinatário:	SAMUEL NUNES DOS ANJOS
Valor:	R\$ 11.545,58
Identificação da operação:	SAMUEL NUNES RESCISAO

Data de débito:	12/05/2017
Data/hora da operação:	12/05/2017 10:10:28

Código da operação:	00102451
Chave de segurança:	MT5APWNVTG064Q3L

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

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 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12797149264		11 Nome SAMUEL NUNES DOS ANJOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV.DA CACHOEIR, 44 CASA			13 Bairro ENGENHO DÁGUA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00097509-00255-SP		18 CPF 306.731.478-60
19 Data de Nascimento 04/06/1982	20 Nome da mãe ROSALIA DE JESUS NUNES DOS ANJOS				

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\$ 2.563,73	24 Data da admissão 01/02/2013	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2017	26 Data de Afastamento 10/05/2017	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 10 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 408,22	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 187,40	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\$ 46,85
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\$ 897,77	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	R\$ 615,98	66 Férias Vencidas 01/02/2016 a 31/01/2017	R\$ 3.597,13	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.541,25
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 448,88	71 Férias Indenizadas 2/12 avos	R\$ 410,65
95.1Outras Verbas Aviso Prévio Indenizado	R\$ 4.433,51				
				Total Bruto	12.587,64

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\$ 558,36
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 71,82	114 IRRF	R\$ 6,31	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 405,57		
				Total das Deduções	1.042,06
				Valor Líquido	11.545,58



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1740 / 00000031990-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MATEZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	12.272.034/0001-14
Valor:	R\$ 7.606,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOSE PEDRO RUSSO
Histórico:	NF315

Data / Hora da operação:	12/05/2017 - 11:40:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136005
Chave de segurança:	MVQC4UXT7967HQCR

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



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3360 / 00000003682-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRESENIUS KABI BRASIL
CPF/CNPJ:	49.324.221/0001-04
Valor:	R\$ 4.680,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIETA UTI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/05/2017 - 15:36:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175799
Chave de segurança:	9C0K4ZCKGJJEE8GN

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

klebson.soares@outlook.com

De: Cristiane.Garcia@fresenius-kabi.com
Enviado em: sexta-feira, 12 de maio de 2017 12:13
Para: klebson.soares@outlook.com
Cc: Cleber.Fagner@fresenius-kabi.com; Jose.Faria@fresenius-kabi.com; Filial.SP@fresenius-kabi.com; televendas@fresenius-kabi.com
Assunto: Fresenius

Boa tarde Klebson

O valor do depósito será de R\$ 4680,00

Referente a 24 bolsas de smofkabiven 986 ml

Depositar na conta do Banco do Brasil
Ag 3360-x
Cc 3682-x

Identificar com o CNPJ do hospital o depósito e passar um e-mail com o comprovante do depósito.

Assim que sair a NF iremos te copiar

Estará como retirar ver end na assinatura galpão 4 e 5 só aguardar o número da remessa para retirada, tbem te enviaremos em breve

Grata

Cristiane Garcia
Gerente Regional - Filial São Paulo
Fresenius Kabi Brasil
Avenida Marginal Projetada, 1652
06460-200 Barueri
Tel.: +55 11 2504-1568
Fax: +55 11 2504-1600
Cel: +55 11 96466-0101
Email: cristiane.garcia@fresenius-kabi.com

49.324.221/0002-04

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SAO JOSE DO RIO PRETO, (SP), 11 de Maio de 2017.

A
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
A/C. .

E-mail: klebson.soares@Outlook.com

Telefone: (12) 3895-8789

Orçamento para compra direta

Controle Interno: 028146

Ref.: Proposta de fornecimento

Estamos encaminhando proposta conforme solicitação.

1. Itens Orçados

Item	Cod. Produto	Descrição	Especificações						
			TUSS	Apresentação	Unid.	Quant	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$	Reg. Anvisa
01	OLI07/1	OLIMEL N7E EM BOLSA PLASTICA 1000ML	90286979	1000ML	PC	0,00	240,39	0,00	1068301810057

VALOR TOTAL DA PROPOSTA 0,00.

Autorização de Funcionamento: - MS - 1.07059.9 - -

2. Serviços

- ✓ Entregas em 48h úteis para pedidos enviados até as 15:00h, após este horário, entregas em 72h úteis.
- ✓ Esse prazo é válido para produtos disponíveis em estoque.

3. Condições de Fornecimento

Prazo de Pagamento: *28 DIAS

***Mediante aprovação do departamento financeiro**

Validade desta Proposta: 10/06/2017

Pedido Mínimo: R\$ 300,00

Frete por conta da Empório.

Banco do Brasil - Agência: 2913-0 - C/C: 117270-0

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Gratos pela oportunidade. Colocamo-nos à disposição.
Atenciosamente,

KARINA CRISTINA SILVA DIAS

GRUPO

EMPÓRIO SAÚDE

Humanizando Soluções

Departamento de Vendas
Grupo Empório Saúde
(17) 2139-3200
karina.cristina@grupoemporio.com.br
www.grupoemporio.com.br
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519
Santos Dumont – CEP: 15020-060
São José do Rio Preto - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2909 / 00000044291-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRACCO IMAGING BRASIL IMP DIS MED LTDA
CPF/CNPJ:	10.742.412/0004-01
Valor:	R\$ 4.871,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRACCO
Histórico:	NF17031

Data / Hora da operação:	12/05/2017 - 16:50:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00191615
Chave de segurança:	QZYGZLH4MA8WP8G

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE BRACCO IMAGING BRASIL IMP DIS MED LTDA

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000017031
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRACCO IMAGING BRASIL
IMP DIS MED LTDA

ROD WASHINGTON LUIS, 2400, PARTE
PARQUE ECOLOGICO, 25085-009
DUQUE DE CAXIAS, RJ
(21)2772-1919

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº000017031
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3317 0410 7424 1200 0401 5500 3000 0170 3111 7845 4575

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 merc.adq.rec.terceiros dest. contribuinte /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333170045930199 10/04/2017 12:00:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86331837

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819013230111

CNPJ

10.742.412/0004-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE ILHA BELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0002-19

DATA DA EMISSÃO

10/04/2017

ENDEREÇO

AV PROFESSOR MALAQUIAS O FREITAS, 154

BAIRRO/DISTRITO

BARRA VELHA

CEP

11630-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12) 3896-1710

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: NF 17031-3 - PARC 1, Venc: 10/05/2017, Vl: 4.871,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.871,14

VALOR DO ICMS

584,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.871,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.871,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

AGIFLEX TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

10.520.551/0001-30

ENDEREÇO

RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78655747

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,140

PESO LÍQUIDO

8,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
640312	Patient-set end 20 cm	90189010	000	6108	NR	150,0000	11,0000	1650,00	1650,00	198,00		12,00
640313	Transfer fill para frasco 2 cabeças	90189010	000	6108	NR	20,0000	35,0000	700,00	700,00	84,00		12,00
17346	SERINGA 200 ML - CTA CX/20	90183999	600	6108	NR	1,0000	2521,1400	2521,14	2521,14	302,54		12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

7712854

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR NO HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 - BARRA VELHA, ILHABELA - SP, 11630-000 CALL CENTER (0800)710-2100; LOGISTICA (21)2772-1919; FINANCEIRO (21)3993-2603; ORDEM DE VENDA: 1220003262. ICMS DIFAL - REPART. CONF. EC 87/15 E CONV. 93/15 - ALÍQUOTA INTERNA DEST 18.00%; BC ICMS R\$4.871,14; VLR DIFAL ICMS R\$292,27; PARTILHA 60.00% UF DE STINO R\$175,36; PARTILHA 40.00% UF ORIGEM R\$116,91; MAT. 640312, LOTE P072317002, QTD 150, VALIDADE 28.02.2019; MAT. 640313, LOTE P074416007, QTD 20, VALIDADE 30.11.2018; MAT. 17346, LOTE IATP K-1611, QTD 1, VALIDADE 11.03.2019;

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

BRASIL
AG 2909 CIC 44291-7

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0680 / 00000004893-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	P E G SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.009.524/0001-10
Valor:	R\$ 28.155,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR PEDRO UTI
Histórico:	NF171

Data / Hora da operação:	15/05/2017 - 10:23:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132558
Chave de segurança:	YWWFXA75687ZCRLY

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
171

Data e Hora da Emissão	11/05/2017 16:49:44	Competência	11/5/2017	Código de Verificação	838725316
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	P & G SERVIÇOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia	P & G SERVIÇOS MEDICOS LTDA.				
CNPJ/CPF	15.009.524/0001-10	Inscrição Municipal	44810	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	RUA 04 ,727 - JARDIM DONANGELA CEP: 13500-030				
Complemento:	SALA 07	Telefone:	(19)3534-6006	e-mail:	notafiscal@marchioni.srv.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 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)
 PAGAMENTO AUTORIZADO AO DR. PEDRO EDUARDO MARQUES CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 00100403 - HOSP.CLINICAS,LAB.,SANAT. E CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	195,00	COFINS	900,00	IR(R\$)	450,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	300,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	30.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	30.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.845,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	30.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	28.155,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	600,00
		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, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MÉDICOS UTI (11 A 30/04/2017)

MÉDICO	PLANTÕES	UNITÁRIO	TOTAL
PEDRO EDUARDO MARQUES	16	R\$ 1.500,00	R\$ 24.000,00
LUIZ FERNANDO MINAMIHARA	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
ALBERTO M. GATTAS ORRO	4	R\$ 1.500,00	R\$ 6.000,00
SERGIO SILVA FERNANDES	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00
IGNACIO FERREYRA QUINTANA	7	R\$ 1.500,00	R\$ 10.500,00
EUNICE KATIA CORREA DE FREITAS	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00
MELISSA CAPATTO	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
TIAGO RIOS MUNIZ	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00
ROGÉRIO ALVES DA SILVA	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
TOTAL	40		R\$ 60.000,00

Próximo Pqto
Maso 2017

A PARTIR DE 11/04/2017 ATÉ 30/04/2017

SEGUNDAS	17	24	
	PEDRO	PEDRO	
	LUIZ	LUIZ	
TERÇAS	11	18	25
	PEDRO	PEDRO	PEDRO
	ALBERTO	ALBERTO	ALBERTO
QUARTAS	12	19	26
	PEDRO	PEDRO	PEDRO
	SERGIO	SERGIO	SERGIO
QUINTA	13	20	27
	PEDRO	PEDRO	PEDRO
	IGNACIO	IGNACIO	IGNACIO
SEXTAS	14	21	28
	PEDRO	PEDRO	PEDRO
	EUNICE	EUNICE	EUNICE
SABADOS	15	22	29
	IGNACIO	PEDRO	IGNACIO
	IGNACIO	PEDRO	IGNACIO
DOMINGOS	16	23	30
	MELISSA	ALBERTO	ROGÉRIO
	TIAGO	TIAGO	TIAGO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

ESCALA MÉDICOS CTI

ABRIL (DIAS 11-30/04):

SEMANAL:

- SEGUNDA: 12H -> DIA PEDRO EDUARDO MARQUES

12H -> NOITE LUIZ FERNANDO MINAMIHARA.

- TERÇA: 12H -> DIA PEDRO EDUARDO MARQUES

12H -> NOITE ALBERTO ORRO.

- QUARTA: 12H -> DIA PEDRO EDUARDO MARQUES

12H -> NOITE SERGIO SILVA FERNANDES.

- QUINTA: 12H -> DIA PEDRO EDUARDO MARQUES.

12H -> NOITE IGNACIO FERREIYRA QUINTANA.

- SEXTA: 12H -> DIA PEDRO EDUARDO MARQUES.

12 -> NOITE EUNICE KACIA CORRÊA DE FREITAS.

FINAIS DE SEMANA:

2º (15-16/04) – SABADO: 12H DIA -> IGNACIO FERREIYRA QUINTANA.

12H NOITE -> IGNACIO FERREIYRA QUINTANA.

DOMINGO: 12H DIA > MELISSA CAPATTO.

12H NOITE -> TIAGO RIOS MUNIZ.

Pedro F. Marques
CRM: 19.217
CC

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

3º (22-23/04) – SABADO: 12H DIA -> PEDRO EDUARDO MARQUES.

SABADO: 12H NOITE -> PEDRO EDUARDO MARQUES.

DOMINGO: 12H DIA -> ALBERTO ORRO.

DOMINGO 12H NOITE: TIAGO RIOS MUNIZ.

4º (29-30/04) – SABADO: 12H DIA -> IGNACIO FERREIYRA QUINTANA.

SABADO: 12H NOITE -> IGNACIO FERREIYRA QUINTANA.

DOMINGO: 12H DIA -> ROGÉRIO ALVES DA SILVA.

DOMINGO: 12H NOITE -> TIAGO RIOS MUNIZ.

Jro E Marques
M.P. 119.217

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R\$ 9.442,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A M DE OLIVEIRA RESTAURAN
Histórico:	NF408E409E410

Data / Hora da operação:	15/05/2017 - 11:12:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141943
Chave de segurança:	5CJUEKXAQ27VNMJZ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Recebemos de A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/04/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3384,36		NF-e Nº 000.000.408 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME RUA BENEDITO MAZAGAO, 056 - AGUA BRANCA - ILHABELA - SP Fone: (12)3896-2687 - CEP: 11630-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3517 0412 3371 5800 0130 5500 1000 0004 0810 0000 4089
	Nº 000.000.408 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 135170206299650 03/04/2017 10:16:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001010111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.337.158/0001-30


DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 03/04/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-1710	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:15:05

FATURA
PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 3.384,36 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.384,36

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.384,36	
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 3.384,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	MARMITEX (REFEICAO)	21069090	0102	5102	UN	238,00	14,22	0,00	3384,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES fornecimento de 06/02 a 20/02/2017** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [2]	RESERVADO AO FISCO <div align="center">  </div>

**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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000005211-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POUSADA PEREQUE LTDA ME
CPF/CNPJ:	54.172.614/0001-80
Valor:	R\$ 900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	POUSADA PEREQUE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/05/2017 - 14:11:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182323
Chave de segurança:	YCWY6XH2QUTA6F8T

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Olá Ronie,

Agradecemos por sua reserva na POUSADA PEREQUE !!!

Temos dois apartamentos duplo standard bloqueado em nome de Laura Uplinguer e Carla Machado, sendo um para o período de 15 a 16/05/17 e outro de 15 a 20/05/17. Favor efetuar o depósito em uma das duas contas correntes informadas abaixo no valor de R\$ 900,00 até 12/05/17 e nos enviar o comprovante via e-mail ou whats app até as 14h.

Assim que o recebermos, lhe enviaremos o voucher com a confirmação da sua reserva para o e-mail indicado através do nosso sistema de Gestão Hoteleira. Favor habilitar nosso email para que o mesmo não seja identificado como SPAM.

Solicitamos a gentileza de, ao enviar o comprovante, colocar o nome do titular da reserva e o período pois somente assim a identificaremos e confirmaremos.

No caso de não recebermos o comprovante até a data combinada entendemos que não existe mais interesse na reserva e seu apto será liberado para venda sem consulta prévia.

O pagamento final da hospedagem é feito no check-in, ficando para o check-out apenas as despesas extras, tais como frigobar, consumo em quiosque e toalhas de praia.

DADOS BANCARIOS:

Banco Bradesco - 237
Agência : 1013
C/C : 5211-6
Favorecido : Pousada Perequê Ltda ME
CNPJ : 54.172.614/0001-80

ou

Banco Itaú - 341
Agência : 7429
C/C : 54500-2
Favorecido : Pousada Pereque Ltda ME
CNPJ : 54.172.614/0001-80

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Carla
de Azevedo
[Assinatura]

IMPORTANTE:

Horário de check-in: a partir das 14:00 até 23hrs

Horário de check-out: até as 12:00 hs.

Horario de funcionamento da Recepção : 08hrs as 23h30

POLITICA DE CANCELAMENTO (esta politica não se aplica a reservas feita atraves das agencias on line Booking, Decolar, Expedia, Hotel . com , CVC e outras. Favor atentar para a politica no site)

O cancelamento de reserva poderá ser solicitado, com antecedência, obedecendo aos seguintes critérios:
Cancelamento até 45 dias de antecedência: devolução de 100% menos tarifa do cartão/bancária;
Cancelamento até 30 dias de antecedência: devolução de 70% do valor depositado;
Cancelamento com menos de 30 dias, não haverá devolução do valor depositado.

No-Show (não comparecimento):

A suíte permanecerá disponível por 24 horas a partir do horário de check-in previsto e, após este período, a suíte será liberada.

Saída antes do final do período:

A saída ou término da estadia antes de completar o período contratado, por qualquer motivo, não dará direito a devolução ou reembolso do valor pago pela hospedagem.

Estamos à disposição e aguardamos vossa estada conosco.

Sds,

Wander Garcia

Entendi de nob
[Assinatura]

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

01184

DATA DA EMISSÃO

15-05-2017 18:13:11

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

F254318C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

POUSADA PEREQUE LTDA-ME

ENDEREÇO:

ARMANDO DA SILVA PINTO, 90 - PEREQUE

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

54.172.614/0001-80

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-1813

INSC.MUNICIPAL:

00096

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

reservas@pousadapereque.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

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A HOSPEDAGEM.

DIÁRIA: R\$ 180,00 (15/05/2017 À 20/05/2017) | QUARTO Nº 3: 2 HÓSPEDE(S)

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

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\$ 900,00
Base de Cálculo..... R\$ 900,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 18,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 900,00

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.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000107998-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIELE VELOSO DE GODOY
CPF/CNPJ:	21.568.638/0001-01
Valor:	R\$ 3.855,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIELE GODOY
Histórico:	NF17

Data / Hora da operação:	15/05/2017 - 14:12:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182621
Chave de segurança:	X9Z2T4ERF2P3H8FL

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DANIELE VELOSO DE GODOY

abr/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra. DANIELE					
	Serviços assistente social		R\$ 4.108,50		R\$ 4.108,53
	30 horas				R\$ -
					R\$ -
					R\$ -
					R\$ 4.108,53
					R\$ 4.108,53
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 123,26
		PIS	0,65%		R\$ 26,71
		C S S L	1,00%		R\$ 41,09
		I R R F	1,50%		R\$ 61,63
					R\$ 252,67
				LÍQUIDO	R\$ 3.855,86

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

CNPJ: 221568638/0001-01

Dados Bancarios:

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 4694-9 CONTA: 107998-0

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA
00017

DATA DA EMISSÃO
11-05-2017 09:04:28
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
627C9331F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: DANIELE VELOSO DE GODOY 39249173881
ENDEREÇO: ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA, 394 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 21.568.638/0001-01
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9924-36298
INSC.MUNICIPAL: 08532
CEP: 11.630-000
E-MAIL: dani.servicosocial@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

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NAS COMUNIDADES TRADICIONAIS NO MÊS DE ABRIL/2017.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.108,53
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.108,53
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 252,67	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\$ 252,67
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.855,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

PARA: SR. RODRIGO BARBOSA CORREA – SECRETÁRIA DE SAÚDE

DE: DANIELE - ASSISTENTE SOCIAL

REF.: SERVIÇOS PRESTADOS NAS COMUNIDADES TRADICIONAIS

NOME: DANIELE VELOSO DE GODOY

RAZÃO SOCIAL: DANIELE VELOSO DE GODOY 392.491.738-81

CNPJ: 21.568.638/0001-01

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - **AGÊNCIA:** 4694-9 / **CONTA:** 107998-0

A Constituição Federal de 1988 estabelece a saúde como direito, que junto com as políticas de assistência social e previdência, formam o Tripé da Seguridade Social. O Ministério da Saúde promove políticas públicas visando à promoção, prevenção e assistência à saúde aos cidadãos.

Conforme o art. 3º do SUS: A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;

A equipe do Programa de Saúde da Família – Comunidades Tradicionais realiza visitas as comunidades de difícil acesso, oferecendo atendimento médico, odontológico, psicológico e social.

ROTEIRO DE VISITAS DO PSF – COMUNIDADES TRADICIONAIS NO MÊS DE ABRIL/2017:

DATA	COMUNIDADE
04/04	Ilha de Búzios
13/04	Praia de Castelhanos
18/04	Praia da Fome e Praia da Serraria

Através da Secretária de Saúde, são realizados atendimentos as famílias com foco na identificação de demandas sociais e de saúde, objetivando uma intervenção mais específica no que se refere à garantia de direitos essenciais e superação de condição de vulnerabilidade, onde grande parte dessa população se encontra. No mês de abril foram realizados **41** atendimentos, incluindo visitas domiciliares, reuniões, atendimento individual, cadastramento e articulação da rede de serviços do município.

Dessa forma, com o contínuo trabalho que vem sendo realizado nas comunidades tradicionais, o desenvolvimento das políticas de promoção e proteção social voltadas para essa população deverá garantir as condições necessárias para a superação das fragilidades observadas.


Daniele Veloso de Godoy
Assistente Social
CRESS 53363

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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 / 00000463-3

Nome destinatário:	W DOS SANTOS VALERIO ME
Valor:	R\$ 480,00
Identificação da operação:	W DOS SANTOS VALERIO ME

Data de débito:	15/05/2017
Data/hora da operação:	15/05/2017 10:55:32

Código da operação:	00391291
Chave de segurança:	29U9P4092447H668

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.75009	00865.460760	23482.250000	6	71620000032000
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	17/05/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	320,00
Identificação da operação:	LUCENA COMERCIO DE EQUIP

Data de débito:	16/05/2017
Data/hora da operação:	16/05/2017 13:27:17

Código da operação:	00335577
Chave de segurança:	XWPKXTLHHTY2GGQ4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

A/C Rafael

Recebemos de Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NFe N° 000010150
Série 003

Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Cirurgica Lucena Avenida Parada Pinto - , 2692 - Lauzane Paulista 02811-001 - Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11 2231 9554	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
	Saída: 1 Entrada: 0 N 000010150 Série 003 Folha 1/1	Chave de Acesso 3517 0465 9447 5300 0109 5500 3000 0101 5010 0010 1503 Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 135170237494150 - 17/04/2017 - 14:51:04
Inscrição Estadual 113420272114	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ 65.944.753/0001-09

Destinatário / Remetente Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	Data de Emissão 17/04/2017
Endereço Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 015 -	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 11630-000	Data Saída/Entrada 17/04/2017
Município Ilhabela	Fone 12 3896 1710	UF SP	Inscrição Estadual
			Hora Saída/Entrada 14:47:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0010150-01	17/05/2017	320,00									

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	85,25	Valor Total dos Produtos	320,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	320,00

Transportador / Volumes Transportados Razão Social Correios - Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos		Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa Veículo	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.316/0031-29
Endereço Rua Mergenthaler 592 Bloco 2 17 anda		Município Sao Paulo		Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
												ICMS	IPI	
3505	Papagaio inox Fortinux 1000ml Ref 46050	73269090	0102	5102	LN	4,0000	80,0000	320,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	85,25

Dados Adicionais Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ;II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORDEM DE COMPRA N 035-117 - ENTREGA PARCIAL - PAGTO BOLETO ANEXO OU DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3076-7 CC 20.701-2. Trib Aprox. R\$ 46,85 Fed - R\$ 38,40 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1	Informações Adicionais do Fisco
---	---------------------------------

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recibo - 19/04/17
[Handwritten Signature]

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.75009 00865.460760 23482.250000 6 71620000032000		Recibo do Pagador	
Vencimento 17/05/2017	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda		CNPJ/CPF do Beneficiário 65.944.753/0001-09		
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP					Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento R\$ 320,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado	Nosso Número 175/00008654-1		
Nº do Documento 001015001-9	Pagador 001970 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38					

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.75009 00865.460760 23482.250000 6 71620000032000		
Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 17/05/2017
Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda			CNPJ/CPF 65.944.753/0001-09	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP					Nosso Número 175/00008654-1
Data do Documento 17/04/2017	Nº do Documento 001015001-9	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/04/2017	(=) Valor do Documento R\$ 320,00
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencido cobrar multa de 5% juros de mora de 0,05% ao dia Protestar 05 dias após o vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 001970 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38
 Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
 Ilhabela/SP - 11630-000
 Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONVÊNIO
 Nº 56/2001
 P. M. MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008	08031.562930	83247.180009	1	71630002733302
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	18/05/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	27.333,02
Identificação da operação:	FARMA PONTE

Data de débito:	18/05/2017
Data/hora da operação:	18/05/2017 11:07:36

Código da operação:	00187027
Chave de segurança:	TZGEHZLM9JQQ36AJ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2017
Beneficiário FARMA PONTE AD DE CONV CNPJ 07.550.300/0001-93					Agência/Código Beneficiário 2938/32471-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CORONEL NOGUEIRA PADILHA 591 SALA 3 VILA HORTENCIA SOROCABA SP 13020 001					
Data do documento 20/04/2017	No. Do documento 2549357	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/04/2017	Nosso Número 109/00080315-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 27.333,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 9,11 AO DIA APOS 18/05/2017 MULTA DE 546,66					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CNPJ/CPF		050320605000138	
Endereço: RUA:R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		11630-000 CENTRO		ILHABELA SP	
Sacador/Avalista: .					

Autenticação mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 08031.562930 83247.180009 1 71630002733302

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2017
Beneficiário FARMA PONTE AD DE CONV CNPJ 07.550.300/0001-93					Agência/Código Beneficiário 2938/32471-8
Data do documento 20/04/2017	No. Do documento 2549357	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/04/2017	Nosso Número 109/00080315-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 27.333,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 9,11 AO DIA APOS 18/05/2017 MULTA DE 546,66					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CNPJ/CPF		050320605000138	
Endereço: RUA:R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		11630-000 CENTRO		ILHABELA SP	
Sacador/Avalista: .					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



TOTAL EVENTO 716-SOS FARMA EM ABRIL/2017

Folha: 00001

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

27/04/2017
 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	136,50
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	117,90
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	49,62
000722	ADRIANA REGINA SOUZA PETARNELLA	12243748446	411005-AUXILIAR ADMI	000.007	0011262/00077-SP	66,94
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	190,45
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARC	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	212,86
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	34,92
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	111,75
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	419,44
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	334,48
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	52,40
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	207,27
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	86,35
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	208,68
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	44,64
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.025	0043293/00276-	182,07
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	40,77
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	88,17
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	59,04
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0089773/00229-	244,05
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	85,81
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	200,86
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	45,32
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	193,25
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	96,35
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	18,07
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	288,15
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	143,49
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	205,55
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	61,03
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	55,06
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	189,88
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	166,63
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	69,20
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	158,78
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	40,44
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	127,18
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	96,92
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	64,65
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	251,83
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	124,17
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	113,29
000555	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	13053659254	411005-Auxiliar admi	000.013	0044685/00313-SP	138,63
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	188,81
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	94,16
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	11,71
					TOTAL DA PAGINA :	6.117,52

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 716-SOS FARMA EM ABRIL/2017

Folha: 00002

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

27/04/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	30,84
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	72,58
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	118,91
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	94,40
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	98,96
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	174,12
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	215,16
000884	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	20990510837	715615-Eletricista	000.010	0012061/00313-SP	117,93
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	164,34
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	57,57
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	239,41
000679	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0058305/00018-PE	103,89
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.009	0072966/00237-	10,37
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	94,74
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.009	0036619/00346-	101,59
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	146,17
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	96,75
000872	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	26771050821	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0043452/00421-SP	135,61
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-TEC. MANUTENÇ	000.022	0060900/00035-	18,04
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	20,94
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	332,22
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	173,95
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	113,21
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	174,77
000791	FERNANDO SILVA JUNIOR	12541838656	322125-NATUROPATA	000.026	0096063/00184-	96,38
000537	GABRIEL DOS SANTOS	11496427402	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0064970/00366-	289,05
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	247,17
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	144,03
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	310,05
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	108,31
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	153,68
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	74,13
000875	IGOR MACEDO PINHEIRO	13242301667	411005-Vigia	000.025	0068806/00441-SP	117,63
000135	ILIANDR A CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	83,33
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	216,65
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	45,40
000874	ISAIAS LEITE COSTA	20062482828	517420-Vigia	000.009	0062499/00295-SP	97,83
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	222,83
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	61,77
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	179,99
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	121,72
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	149,66
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	116,47
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	113,83
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	102,48
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	218,76
					TOTAL DA PAGINA :	6.177,62

TOTAL EVENTO 716-SOS FARMA EM ABRIL/2017

Folha: 00003

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

27/04/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	54,57
000734	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	12748419237	322230-AUXILIAR DE E	000.003	0026087/00255-SP	127,37
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	106,50
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	13,98
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	297,23
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	182,47
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	102,16
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	281,31
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0023974/00346-SP	220,22
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	258,80
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	48,83
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	72,24
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	36,10
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	90,44
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	121,23
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	172,94
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnico de en	000.013	0077269/00160-SP	167,31
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	93,41
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	268,40
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	192,05
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	143,19
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	196,43
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	104,64
000718	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	11985681930	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0007842/00291-SP	120,09
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	73,34
000789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	49,90
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	198,29
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	28,06
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.026	0090503/00003-	64,87
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	160,07
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	16,63
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	36,38
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	212,45
000898	MARIANA DE JESUS LINS	20356832788	411005-Auxiliar Admi	000.013	0089844/00031-SP	82,11
000793	MARIANA LIMA GUIMARÃES	14400587378	221201-Biomédico	000.013	0373359/00408-	261,89
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	354,64
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	204,78
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	117,69
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	151,47
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	298,64
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	215,85
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	65,78
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0014417/00570-	218,90
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	316,01
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	152,30
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	195,22
					TOTAL DA PAGINA :	6.947,18

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 716-SOS FARMA EM ABRIL/2017

Folha: 00004

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

27/04/2017

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	193,39
000577	NATALIA MOREIRA FELICIONI	20669842871	223545-Enfermeiro ob	000.010	0033235/00151-MG	257,11
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	270,01
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	202,93
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	176,05
000632	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	216,58
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	96,28
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	270,97
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	200,77
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	109,90
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.007	0020817/00381-	118,19
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	250,94
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	58,93
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	56,84
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	304,50
000897	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	911305-Auxiliar de m	000.022	0004338/00027-	221,76
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	153,20
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	60,40
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	136,17
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028508/00200-	290,99
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	29,91
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	95,15
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	37,10
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	99,54
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	47,90
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	52,44
000018	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0044997/00366-SP	55,57
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	86,89
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	123105-Coordenador I	000.008	0086437/00295-	86,82
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	56,50
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	150,80
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	170,81
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	104,88
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	170,83
000187	TRACISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	26,50
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	41,60
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	30,00
000767	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	20698876223	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035075/00330-SP	33,98
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira Ob	000.010	0088047/00237-	156,01
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	343,88
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	119,45
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	69,24
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJO	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	201,21
000800	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	20490657049	322230-Auxiliar de e	000.010	0000769/00346-	63,76
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	163,30
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	73,84
					TOTAL DA PAGINA :	6.213,82

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 716-SOS FARMA EM ABRIL/2017

Folha: 00005

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

27/04/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	68,04
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322205-Tecnico de en	000.010	0087753/00255-	38,30
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	101,38
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	64,97
000431	WALACE NATALICIO ALVES	20649690499	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0091845/00295-SP	161,93
000530	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	20649696187	515105-DEZINSETISADO	000.015	0051212/00295-SP	46,45
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	268,12
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	147,37
000770	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	5,81
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	230,39
000759	ZAIRA BARBOZA	13138454894	322230-Auxiliar de e	000.026	0062791/00281-	291,64
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	118,87
					TOTAL DA PAGINA :	1.543,27
					TOTAL DA EMPRESA :	26.999,41

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio**Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

Situação do Período

 Aberto (sujeito a alterações) Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 1 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
810	4504800	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	22178439	03/04/17	17,00	0,00	
810	4504800	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	22153183	29/03/17	91,73	0,00	
810	4504800	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	22190188	14/04/17	27,77	0,00	136,50
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22179721	04/04/17	73,76	0,00	
771	4447900	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	22152798	29/03/17	44,14	0,00	117,90
35	4447910	ADEMIR DOS SANTOS REIS	22140138	22/03/17	49,62	0,00	49,62
722	4447960	ADRIANA REGINA SOUZA	22136373	20/03/17	35,50	0,00	
722	4447960	ADRIANA REGINA SOUZA	22147097	26/03/17	31,44	0,00	66,94
285	4448140	ALINA CRISTINA GOES	22177040	03/04/17	169,37	0,00	
285	4448140	ALINA CRISTINA GOES	22176265	02/04/17	21,08	0,00	190,45
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22186284	11/04/17	30,37	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22178103	03/04/17	54,14	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22142023	23/03/17	20,30	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22146994	26/03/17	40,74	0,00	
753	4448150	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	22135846	20/03/17	67,31	0,00	212,86
214	4448160	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	22187129	12/04/17	34,92	0,00	34,92
419	4448170	ALINE SILVA DE JESUS	22179685	04/04/17	44,24	0,00	
419	4448170	ALINE SILVA DE JESUS	22157612	31/03/17	67,51	0,00	111,75
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22144630	24/03/17	178,54	0,00	
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22161496	06/04/17	156,93	0,00	
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22156886	31/03/17	64,17	0,00	
17	4448190	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	22190121	14/04/17	19,80	0,00	419,44
737	4448230	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	22146226	25/03/17	257,61	0,00	
737	4448230	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	22191235	15/04/17	76,87	0,00	334,48
416	4448250	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	22180862	05/04/17	43,08	0,00	
416	4448250	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	22149819	27/03/17	9,32	0,00	52,40
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22184363	10/04/17	9,49	0,00	
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22180892	05/04/17	85,39	0,00	
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22150247	27/03/17	65,67	0,00	
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22195945	17/04/17	21,24	0,00	
370	4448280	ANA MARGARETH VIANA	22189096	13/04/17	25,48	0,00	207,27
740	4448340	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	22178419	03/04/17	44,66	0,00	
740	4448340	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	22190297	14/04/17	41,69	0,00	86,35
498	4448350	ANDRE CAMPOS ALVIM	22158911	01/04/17	33,65	0,00	
498	4448350	ANDRE CAMPOS ALVIM	22147258	26/03/17	24,86	0,00	
498	4448350	ANDRE CAMPOS ALVIM	22144961	25/03/17	150,17	0,00	208,68
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22156093	30/03/17	24,51	0,00	
108	4448390	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	22192069	15/04/17	20,13	0,00	44,64
221	4448420	ANGELA DA LUZ GONCALVES	22159366	01/04/17	122,34	0,00	
221	4448420	ANGELA DA LUZ GONCALVES	22192111	15/04/17	59,73	0,00	182,07
93	4448430	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	22181620	05/04/17	40,77	0,00	40,77
578	4448450	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	22143997	24/03/17	88,17	0,00	88,17
539	4448500	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	22194921	17/04/17	59,04	0,00	59,04
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22181488	05/04/17	129,09	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22142047	23/03/17	50,00	0,00	

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

Aberto (sujeito a alterações)

Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 2 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22155525	30/03/17	15,63	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22153594	29/03/17	45,96	0,00	
79	4448520	ARAUJO LIMA DE JESUS	22135816	20/03/17	3,37	0,00	244,05
502	4448530	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	22142535	23/03/17	23,75	0,00	
502	4448530	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	22136199	20/03/17	62,06	0,00	85,81
62	4448560	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	22180206	04/04/17	28,92	0,00	
62	4448560	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	22155624	30/03/17	171,94	0,00	200,86
811	4504810	BENEDITO PAULA GARCES	22158150	31/03/17	18,29	0,00	
811	4504810	BENEDITO PAULA GARCES	22150552	28/03/17	27,03	0,00	45,32
342	4448580	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	22161900	07/04/17	94,97	0,00	
342	4448580	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	22147659	26/03/17	98,28	0,00	193,25
768	4448610	CAMILA BERNAL ESTEVES	22177497	03/04/17	96,35	0,00	96,35
229	4448650	CARLA SOUZA PETINATTI	22191531	15/04/17	7,51	0,00	
229	4448650	CARLA SOUZA PETINATTI	22191518	15/04/17	10,56	0,00	18,07
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22181992	05/04/17	16,99	0,00	
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22161594	06/04/17	71,50	0,00	
319	4448680	CARLOS EDUARDO PESTANA	22149041	27/03/17	199,66	0,00	288,15
701	4448710	CARLOS SOUZA BATISTA	22147285	26/03/17	69,15	0,00	
701	4448710	CARLOS SOUZA BATISTA	22187977	12/04/17	74,34	0,00	143,49
432	4448730	CAROLINA DO VALE CALADO	22168422	08/04/17	106,53	0,00	
432	4448730	CAROLINA DO VALE CALADO	22149478	27/03/17	99,02	0,00	205,55
406	4448750	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	22159418	01/04/17	61,03	0,00	61,03
517	4448770	CATARINA DE FREITAS GARCIA	22176996	03/04/17	55,06	0,00	55,06
201	4448790	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SIL	22181275	05/04/17	95,19	0,00	
201	4448790	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SIL	22167180	07/04/17	43,69	0,00	
201	4448790	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SIL	22147148	26/03/17	14,05	0,00	
201	4448790	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SIL	22191346	15/04/17	36,95	0,00	189,88
49	4448820	CELIA DE GOES CAMILO	22178990	04/04/17	166,63	0,00	166,63
635	4448830	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	22181426	05/04/17	55,26	0,00	
635	4448830	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	22148902	27/03/17	13,94	0,00	69,20
339	4448840	CINTIA FERREIRA DA SILVA	22149810	27/03/17	147,79	0,00	
339	4448840	CINTIA FERREIRA DA SILVA	22195722	17/04/17	10,99	0,00	158,78
452	4448850	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	22168368	08/04/17	40,44	0,00	40,44
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22146553	25/03/17	76,88	0,00	
119	4448920	CLEYDE DE JESUS ALVES	22181989	05/04/17	50,30	0,00	127,18
31	4448940	CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR	22177747	03/04/17	96,92	0,00	96,92
646	4448960	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	22181682	05/04/17	64,65	0,00	64,65
475	4448970	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	22192438	16/04/17	251,83	0,00	251,83
359	4449000	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	22176937	03/04/17	124,17	0,00	124,17
599	4449010	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	22175546	02/04/17	38,63	0,00	
599	4449010	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	22141151	23/03/17	74,66	0,00	113,29
555	4449020	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	22176450	02/04/17	14,87	0,00	
555	4449020	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	22161266	06/04/17	18,43	0,00	
555	4449020	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	22153453	29/03/17	105,33	0,00	138,63
122	4449060	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	22136502	20/03/17	136,67	0,00	

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

Aberto (sujeito a alterações)

Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 3 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
122	4449060	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	22185002	10/04/17	52,14	0,00	188,81
744	4449100	DANILO CAMILO DOS SANTOS	22158045	31/03/17	94,16	0,00	94,16
345	4449110	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	22147470	26/03/17	11,71	0,00	11,71
765	4449120	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNC	22177818	03/04/17	30,84	0,00	30,84
698	4449150	DAYANE SANTOS FERRAZ	22185707	11/04/17	21,29	0,00	
698	4449150	DAYANE SANTOS FERRAZ	22139615	22/03/17	51,29	0,00	72,58
782	4449160	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	22157614	31/03/17	118,91	0,00	118,91
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22140423	22/03/17	11,78	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22143974	24/03/17	39,36	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22152835	29/03/17	11,37	0,00	
215	4449210	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	22187567	12/04/17	31,89	0,00	94,40
654	4449280	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	22180914	05/04/17	82,98	0,00	
654	4449280	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	22137285	21/03/17	15,98	0,00	98,96
764	4449330	EDER TADEU MOZAT	22146715	25/03/17	38,30	0,00	
764	4449330	EDER TADEU MOZAT	22177264	03/04/17	11,43	0,00	
764	4449330	EDER TADEU MOZAT	22144057	24/03/17	33,93	0,00	
764	4449330	EDER TADEU MOZAT	22156327	30/03/17	47,11	0,00	
764	4449330	EDER TADEU MOZAT	22147508	26/03/17	18,00	0,00	
764	4449330	EDER TADEU MOZAT	22184983	10/04/17	25,35	0,00	174,12
844	4638150	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	22183621	10/04/17	14,77	0,00	
844	4638150	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	22156973	31/03/17	59,81	0,00	
844	4638150	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	22148395	27/03/17	140,58	0,00	215,16
902	4665890	EDIRLEI SOUZA MATEUS	22176415	02/04/17	31,99	0,00	
902	4665890	EDIRLEI SOUZA MATEUS	22147995	26/03/17	71,01	0,00	
902	4665890	EDIRLEI SOUZA MATEUS	22190152	14/04/17	14,93	0,00	117,93
396	4449390	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	22177119	03/04/17	102,67	0,00	
396	4449390	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	22160939	06/04/17	61,67	0,00	164,34
600	4449480	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO V	22193796	16/04/17	57,57	0,00	57,57
500	4449550	ELIAS NUNES DOS ANJOS	22140851	22/03/17	53,15	0,00	
500	4449550	ELIAS NUNES DOS ANJOS	22181798	05/04/17	67,03	0,00	
500	4449550	ELIAS NUNES DOS ANJOS	22148189	26/03/17	59,97	0,00	
500	4449550	ELIAS NUNES DOS ANJOS	22190154	14/04/17	59,26	0,00	239,41
679	4449560	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	22181978	05/04/17	103,89	0,00	103,89
420	4449580	ELIS REGINA SIMONATO	22181947	05/04/17	10,37	0,00	10,37
321	4449610	ELISANGELA ROSA DA SILVA	22185966	11/04/17	37,98	0,00	
321	4449610	ELISANGELA ROSA DA SILVA	22180917	05/04/17	56,76	0,00	94,74
830	4637930	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	22156315	30/03/17	101,59	0,00	101,59
257	4449670	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	22177436	03/04/17	58,93	0,00	
257	4449670	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	22137309	21/03/17	24,49	0,00	
257	4449670	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	22188737	13/04/17	62,75	0,00	146,17
664	4449690	ERICK JOSE DA SILVA	22144706	24/03/17	62,93	0,00	
664	4449690	ERICK JOSE DA SILVA	22180122	04/04/17	33,82	0,00	96,75
879	4639380	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	22168239	08/04/17	39,99	0,00	
879	4639380	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	22159968	05/04/17	75,61	0,00	135,61
309	4449700	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	22147211	05/04/17	18,04	0,00	18,04

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 4 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
94	4449710	EUNICE GOMES DE MATTOS	22150645	28/03/17	20,94	0,00	20,94
465	4449740	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	22179367	04/04/17	4,99	0,00	
465	4449740	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	22179354	04/04/17	223,80	0,00	
465	4449740	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	22137537	21/03/17	103,43	0,00	332,22
127	4449860	FERNANDO DE SOUZA	22149317	27/03/17	113,21	0,00	113,21
791	4449880	FERNANDO SILVA JUNIOR	22140926	22/03/17	66,34	0,00	
791	4449880	FERNANDO SILVA JUNIOR	22177681	03/04/17	30,04	0,00	96,38
627	4449890	FERNANDO VIEIRA PAIVA (291317)	22135994	20/03/17	94,24	0,00	94,24
812	4504820	FERNANDO ASSIS NASCIMENTO	22181016	05/04/17	17,46	0,00	
812	4504820	FERNANDO ASSIS NASCIMENTO	22147619	26/03/17	118,54	0,00	
812	4504820	FERNANDO ASSIS NASCIMENTO	22190522	14/04/17	37,95	0,00	173,95
813	4504850	FERNANDO GOMES ALMEIDA	22160171	01/04/17	23,25	0,00	
813	4504850	FERNANDO GOMES ALMEIDA	22159069	01/04/17	53,11	0,00	
813	4504850	FERNANDO GOMES ALMEIDA	22189397	13/04/17	98,41	0,00	174,77
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22181595	05/04/17	80,33	0,00	
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22168143	08/04/17	34,09	0,00	
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22147233	26/03/17	108,64	0,00	
537	4449970	GABRIEL DOS SANTOS	22190492	14/04/17	65,99	0,00	289,05
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22177438	03/04/17	61,50	0,00	
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22162198	07/04/17	68,40	0,00	
463	4450000	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	22156440	31/03/17	117,27	0,00	247,17
251	4450050	GESIELDA SILVA DE LIMA	22155580	30/03/17	144,03	0,00	144,03
198	4450110	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	22181683	05/04/17	43,18	0,00	
198	4450110	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	22187946	12/04/17	266,87	0,00	310,05
290	4450120	GISELE DA SILVA SOUZA	22177084	03/04/17	108,31	0,00	108,31
593	4450140	GLADIS ZANELLA	22166936	07/04/17	116,26	0,00	
593	4450140	GLADIS ZANELLA	22139275	22/03/17	37,42	0,00	153,68
316	4450210	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	22155944	30/03/17	74,13	0,00	74,13
900	4665870	IGOR MACEDO PINHEIRO	22176013	02/04/17	117,63	0,00	117,63
135	4450290	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SA	22190422	14/04/17	83,33	0,00	83,33
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22144589	24/03/17	107,98	0,00	
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22145788	25/03/17	26,18	0,00	
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22157639	31/03/17	12,40	0,00	
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22155495	30/03/17	15,97	0,00	
443	4450300	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	22190008	14/04/17	54,12	0,00	216,65
46	4450330	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE	22189489	13/04/17	45,40	0,00	45,40
882	4639410	ISAIAS LEITE COSTA	22187941	12/04/17	97,83	0,00	97,83
67	4450360	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANT	22191451	15/04/17	102,88	0,00	
67	4450360	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANT	22189698	13/04/17	119,95	0,00	222,83
80	4450390	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	22186224	11/04/17	61,77	0,00	61,77
299	4450460	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANT	22181555	05/04/17	53,60	0,00	
299	4450460	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANT	22137837	21/03/17	126,39	0,00	179,99
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22177250	03/04/17	24,99	0,00	
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22153562	29/03/17	28,59	0,00	
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22141898	23/03/17	35,86	0,00	

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 55/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: **03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 5 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
294	4450500	JESSICA TENORIO DE JESUS	22187148	12/04/17	35,28	0,00	121,72
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22178131	03/04/17	103,25	0,00	
407	4450540	JOAO PAULO SILVA	22139346	22/03/17	46,41	0,00	149,66
192	4450570	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	22149616	27/03/17	116,47	0,00	116,47
817	4504890	JONAS DE SOUZA SANTOS	22144925	25/03/17	113,83	0,00	113,83
478	4450610	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	22146424	25/03/17	33,46	0,00	
478	4450610	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	22150241	27/03/17	47,59	0,00	
478	4450610	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	22189343	13/04/17	21,43	0,00	102,48
579	4450620	JOSE ADEILTON DA SILVA	22161148	06/04/17	55,20	0,00	
579	4450620	JOSE ADEILTON DA SILVA	22189280	13/04/17	163,56	0,00	218,76
39	4450650	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	22142127	23/03/17	54,57	0,00	54,57
734	4450720	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	22151657	28/03/17	127,37	0,00	127,37
194	4450730	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	22152275	28/03/17	95,55	0,00	
194	4450730	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	22152618	29/03/17	10,95	0,00	106,50
413	4450780	JOSUE QUERINO LEAL	22183056	09/04/17	13,98	0,00	13,98
183	4450810	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	22180402	04/04/17	297,23	0,00	297,23
712	4450820	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	22143370	24/03/17	182,47	0,00	182,47
622	4450830	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	22180634	05/04/17	102,16	0,00	102,16
655	4450870	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	22146597	25/03/17	55,72	0,00	
655	4450870	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	22182620	09/04/17	39,27	0,00	
655	4450870	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	22162464	07/04/17	104,27	0,00	
655	4450870	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	22158981	01/04/17	82,05	0,00	281,31
680	4450890	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	22144729	24/03/17	29,97	0,00	
680	4450890	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	22144727	24/03/17	91,01	0,00	
680	4450890	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	22191511	15/04/17	99,24	0,00	220,22
203	4450940	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	22157227	31/03/17	258,80	0,00	258,80
99	4450950	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRA	22136687	20/03/17	48,83	0,00	48,83
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22177598	03/04/17	45,25	0,00	
456	4450960	KATIANE DE FREITAS GARCIA	22143616	24/03/17	26,99	0,00	72,24
504	4450990	LAILA APARECIDA DA SILVA	22179129	04/04/17	17,93	0,00	
504	4450990	LAILA APARECIDA DA SILVA	22158696	01/04/17	18,17	0,00	36,10
745	4451000	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA	22152864	29/03/17	90,44	0,00	90,44
667	4451020	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	22179587	04/04/17	101,88	0,00	
667	4451020	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	22192188	15/04/17	19,35	0,00	121,23
538	4451100	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	22158856	01/04/17	172,94	0,00	172,94
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22157492	31/03/17	35,53	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22160659	06/04/17	52,51	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22147003	26/03/17	25,35	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22143391	24/03/17	25,33	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22143389	24/03/17	15,99	0,00	
551	4451120	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	22150236	27/03/17	12,60	0,00	167,31
292	4451150	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	22156063	30/03/17	98,41	0,00	93,41
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22183554	09/04/17	10,96	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22183553	09/04/17	8,48	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22183899	10/04/17	30,61	0,00	

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

Aberto (sujeito a alterações)

Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 6 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22178146	03/04/17	12,72	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22157677	31/03/17	45,60	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22176051	02/04/17	87,53	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22145538	25/03/17	28,36	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22141518	23/03/17	9,58	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22136084	20/03/17	10,69	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22157096	31/03/17	10,50	0,00	
254	4451180	LUIZ AUGUSTO DIAS	22190285	14/04/17	13,37	0,00	268,40
301	4451290	MANUELA DE MOURA	22185490	11/04/17	78,60	0,00	
301	4451290	MANUELA DE MOURA	22180686	05/04/17	102,95	0,00	
301	4451290	MANUELA DE MOURA	22134865	20/03/17	10,50	0,00	192,05
592	4451330	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	22159476	01/04/17	143,19	0,00	143,19
461	4451350	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	22185993	11/04/17	127,27	0,00	
461	4451350	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	22160907	06/04/17	41,59	0,00	
461	4451350	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	22143165	24/03/17	27,57	0,00	196,43
509	4451380	MARCELO JOSE VIEIRA	22185948	11/04/17	104,64	0,00	104,64
718	4451390	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	22145946	25/03/17	74,08	0,00	
718	4451390	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	22161970	07/04/17	46,01	0,00	120,09
363	4451430	MARCIA VERONICA FERRACINI	22141328	23/03/17	58,32	0,00	
363	4451430	MARCIA VERONICA FERRACINI	22192432	16/04/17	15,02	0,00	73,34
789	4451440	MARCIO CAMILO	22166987	07/04/17	49,90	0,00	49,90
52	4505790	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK 28/3/17	22137569	21/03/17	44,13	0,00	44,13
438	4451590	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	22180774	05/04/17	165,61	0,00	
438	4451590	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	22185704	11/04/17	32,68	0,00	198,29
470	4451600	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	22153865	29/03/17	6,79	0,00	
470	4451600	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	22154541	30/03/17	21,27	0,00	28,06
45	4451620	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	22153397	29/03/17	11,32	0,00	
45	4451620	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	22187334	12/04/17	53,55	0,00	64,87
106	4451640	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	22186171	11/04/17	58,74	0,00	
106	4451640	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	22182780	09/04/17	21,59	0,00	
106	4451640	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	22145372	25/03/17	10,01	0,00	
106	4451640	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	22145358	25/03/17	69,73	0,00	160,07
349	4451680	MARIA DE LOURDES NOBRE	22189376	13/04/17	16,63	0,00	16,63
265	4451750	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	22176439	02/04/17	36,38	0,00	36,38
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22182710	09/04/17	22,13	0,00	
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22181784	05/04/17	12,48	0,00	
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22181147	05/04/17	43,52	0,00	
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22151953	28/03/17	121,79	0,00	
694	4451770	MARIA SUELI FLORIANO	22148959	27/03/17	12,53	0,00	212,45
907	4666490	MARIANA DE JESUS LINS	22158179	31/03/17	82,11	0,00	82,11
793	4469340	MARIANA LIMA GUIMARAES	22181630	05/04/17	155,20	0,00	
793	4469340	MARIANA LIMA GUIMARAES	22178256	03/04/17	106,69	0,00	261,89
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22188435	13/04/17	19,96	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22148222	26/03/17	17,00	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22148093	26/03/17	77,46	0,00	

CONVENIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 7 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22156711	31/03/17	20,86	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22160527	06/04/17	87,69	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22155120	30/03/17	51,75	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22151985	28/03/17	53,11	0,00	
210	4451800	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	22136879	21/03/17	26,81	0,00	354,64
489	4451820	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	22186163	11/04/17	30,57	0,00	
489	4451820	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	22156981	31/03/17	174,21	0,00	204,78
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22146487	25/03/17	6,12	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22167561	07/04/17	1,89	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22181915	05/04/17	21,22	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22155836	30/03/17	1,89	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22161662	06/04/17	1,89	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22139823	22/03/17	70,01	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22185086	10/04/17	8,50	0,00	
714	4451850	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	22189447	13/04/17	6,17	0,00	117,69
150	4451860	MARISA DOS SANTOS BATISTA	22183915	10/04/17	128,11	0,00	
150	4451860	MARISA DOS SANTOS BATISTA	22136121	20/03/17	23,36	0,00	151,47
784	4451890	MARIZIA DA SILVA	22179274	04/04/17	81,92	0,00	
784	4451890	MARIZIA DA SILVA	22147612	26/03/17	181,27	0,00	
784	4451890	MARIZIA DA SILVA	22190141	14/04/17	35,45	0,00	298,64
233	4451910	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	22153566	29/03/17	104,65	0,00	
233	4451910	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	22190000	14/04/17	111,20	0,00	215,85
499	4451920	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	22167057	07/04/17	65,78	0,00	65,78
42	4451930	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	22185025	10/04/17	218,90	0,00	218,90
404	4451970	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDE	22156622	31/03/17	316,01	0,00	316,01
288	4452020	MIRIA DE JESUS	22180439	04/04/17	50,23	0,00	
288	4452020	MIRIA DE JESUS	22148114	26/03/17	102,07	0,00	152,30
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22179045	04/04/17	20,37	0,00	
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22176664	02/04/17	16,86	0,00	
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22157517	31/03/17	26,07	0,00	
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22141565	23/03/17	32,53	0,00	
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22152826	29/03/17	32,53	0,00	
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22135243	20/03/17	55,51	0,00	
820	4512110	MONICA DOS REIS PINHO	22148770	27/03/17	25,93	0,00	195,22
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22182339	08/04/17	28,11	0,00	
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22162307	07/04/17	82,37	0,00	
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22137302	21/03/17	46,64	0,00	
430	4452110	NATALIA DE SOUZA SANTOS	22187755	12/04/17	36,27	0,00	193,39
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22144390	24/03/17	78,02	0,00	
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22136608	20/03/17	78,20	0,00	
577	4452120	NATALIA MOREIRA FELICIONI	22190558	14/04/17	100,89	0,00	257,11
357	4452180	NEIDE DE CASTRO AMORIM	22188528	13/04/17	71,12	0,00	
357	4452180	NEIDE DE CASTRO AMORIM	22180661	05/04/17	69,20	0,00	
357	4452180	NEIDE DE CASTRO AMORIM	22179820	04/04/17	65,28	0,00	
357	4452180	NEIDE DE CASTRO AMORIM	22157582	31/03/17	64,41	0,00	270,01

CONVENIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 8 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
821	4512120	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	22184582	10/04/17	120,16	0,00	
821	4512120	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	22175561	02/04/17	82,77	0,00	202,93
446	4452300	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	22177752	03/04/17	67,14	0,00	
446	4452300	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	22139216	22/03/17	78,49	0,00	
446	4452300	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	22143523	24/03/17	30,42	0,00	176,05
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22155690	30/03/17	155,97	0,00	
822	4512140	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	22192004	15/04/17	60,61	0,00	216,58
763	4452340	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22139844	22/03/17	19,89	0,00	
763	4452340	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22137377	21/03/17	28,84	0,00	
763	4452340	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22141052	23/03/17	18,51	0,00	
763	4452340	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22190062	14/04/17	8,95	0,00	
763	4452340	PAULO VITOR XAVIER MATOS	22187850	12/04/17	20,09	0,00	96,28
515	4452350	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	22144409	24/03/17	86,34	0,00	
515	4452350	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	22152353	28/03/17	41,21	0,00	
515	4452350	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	22154059	29/03/17	120,78	0,00	
515	4452350	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	22144826	25/03/17	22,64	0,00	270,97
249	4452390	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22156042	30/03/17	81,29	0,00	
249	4452390	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22187127	12/04/17	119,48	0,00	200,77
619	4452410	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	22181402	05/04/17	48,97	0,00	
619	4452410	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	22155627	30/03/17	34,99	0,00	
619	4452410	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	22190303	14/04/17	25,94	0,00	109,90
801	4469410	QUELI ALMEIDA SANTOS	22189440	13/04/17	118,19	0,00	118,19
568	4452490	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE	22144473	24/03/17	140,54	0,00	
568	4452490	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE	22155076	30/03/17	47,12	0,00	
568	4452490	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE	22149331	27/03/17	63,28	0,00	250,94
114	4452500	REGIANE NUNES DA SILVA	22184975	10/04/17	58,93	0,00	58,93
48	4452520	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	22180706	05/04/17	56,84	0,00	56,84
674	4452560	RENATA GOIS PEREIRA	22180770	05/04/17	162,82	0,00	
674	4452560	RENATA GOIS PEREIRA	22168136	08/04/17	54,94	0,00	
674	4452560	RENATA GOIS PEREIRA	22154441	29/03/17	28,00	0,00	
674	4452560	RENATA GOIS PEREIRA	22147610	26/03/17	5,18	0,00	
674	4452560	RENATA GOIS PEREIRA	22139369	22/03/17	5,18	0,00	304,50
617	4452610	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	22146490	25/03/17	221,76	0,00	221,76
468	4452630	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	22155798	30/03/17	65,05	0,00	
468	4452630	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	22146907	26/03/17	88,15	0,00	153,20
647	4452670	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	22186951	12/04/17	60,40	0,00	60,40
842	4638130	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELI	22148085	26/03/17	76,30	0,00	
842	4638130	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELI	22160973	06/04/17	59,87	0,00	136,17
151	4452770	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	22144550	24/03/17	114,80	0,00	
151	4452770	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	22176559	02/04/17	176,19	0,00	290,99
625	4452800	SABRINA DOS SANTOS	22180861	05/04/17	29,91	0,00	29,91
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22167457	07/04/17	44,29	0,00	
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22155630	30/03/17	15,88	0,00	
658	4452830	SAMUEL FREIRES BEZERRA	22191871	15/04/17	34,98	0,00	95,15
512	4452840	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	22176659	02/04/17	37,10	0,00	37,10

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

- Aberto (sujeito a alterações)
 Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 9 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
697	4452860	SANDRA CRISTINA AGUIAR	22160106	01/04/17	99,54	0,00	99,54
140	4452910	SERGIO GONCALVES CARMELIO	22167755	08/04/17	47,90	0,00	47,90
102	4452960	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	22179604	04/04/17	52,44	0,00	52,44
18	4452970	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	22141652	23/03/17	28,55	0,00	
18	4452970	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	22192715	16/04/17	27,02	0,00	55,57
196	4452990	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	22182135	08/04/17	52,65	0,00	
196	4452990	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	22159596	01/04/17	34,24	0,00	86,89
415	4453000	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	22142316	23/03/17	48,10	0,00	
415	4453000	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	22193993	16/04/17	38,72	0,00	86,82
159	4453040	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	22188687	13/04/17	56,50	0,00	56,50
177	4453060	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	22151506	28/03/17	170,81	0,00	170,81
807	4469470	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	22145035	25/03/17	150,80	0,00	150,80
595	4453080	SUEMI ALVES XAVIER	22153408	29/03/17	104,88	0,00	104,88
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22157296	31/03/17	42,48	0,00	
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22149568	27/03/17	29,97	0,00	
444	4453100	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	22149539	27/03/17	98,38	0,00	170,83
187	4453130	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	22153366	29/03/17	26,50	0,00	26,50
181	4453140	TATIANA ROGERIA DA SILVA	22151057	28/03/17	41,60	0,00	41,60
238	4453150	TATIANE DA SILVA REIS	22185619	11/04/17	30,00	0,00	30,00
271	4453200	THIAGO BALTAZAR JACINTO	22145664	25/03/17	60,41	0,00	
271	4453200	THIAGO BALTAZAR JACINTO	22156726	31/03/17	103,98	0,00	164,39
767	4453210	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	22154514	30/03/17	33,98	0,00	33,98
246	4453250	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	22186469	11/04/17	66,98	0,00	
246	4453250	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	22147581	26/03/17	89,03	0,00	156,01
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22182060	05/04/17	90,04	0,00	
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22145157	25/03/17	176,80	0,00	
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22157876	31/03/17	43,89	0,00	
519	4453300	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	22188607	13/04/17	33,15	0,00	343,88
64	4453320	VALTER PEIXOTO SILVA	22159065	01/04/17	119,45	0,00	119,45
95	4453330	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	22154195	29/03/17	47,39	0,00	
95	4453330	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	22188074	12/04/17	21,85	0,00	69,24
709	4453360	VANESSA DA CONCEICAO FREIRE	22146356	25/03/17	201,21	0,00	201,21
800	4469400	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	22161011	06/04/17	63,76	0,00	63,76
708	4453390	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	22139268	22/03/17	163,30	0,00	163,30
552	4453430	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	22157628	31/03/17	73,84	0,00	73,84
305	4453470	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	22153786	29/03/17	68,04	0,00	68,04
211	4453480	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	22168238	08/04/17	38,30	0,00	38,30
329	4453490	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEI	22158909	01/04/17	101,38	0,00	101,38
263	4453500	WAGNER MARCEL LOPES	22143587	24/03/17	6,04	0,00	
263	4453500	WAGNER MARCEL LOPES	22159050	01/04/17	32,04	0,00	
263	4453500	WAGNER MARCEL LOPES	22149527	27/03/17	26,69	0,00	64,97
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22178385	03/04/17	13,01	0,00	
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22148290	24/03/17	19,99	0,00	
431	4453520	WALACE NATALICIO ALVES	22160748	06/04/17	28,93	0,00	161,93
491	4453530	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	22147072	26/03/17	30,85	0,00	30,85

CONVÊNIO
 Nº 256/2007
 SEMMUNICIPAL Nº 56/2007

Farma Ponte Administração de convênio

Empresa: 03140 - - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Situação do Período

Aberto (sujeito a alterações)

Fechado Lote: 16748722

Impressão

19/04/2017 05:18:11

Page 10 of 10

Chapa	Cartão	Funcionário	Autorização	Emissão	Valor R\$	Aux. R\$	Total (R\$)
817	4504900	WENDEL SANTOS PLACIDO	22150904	28/03/17	17,91	0,00	
817	4504900	WENDEL SANTOS PLACIDO	22187739	12/04/17	28,54	0,00	46,45
633	4453600	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	22162086	07/04/17	15,57	0,00	
633	4453600	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	22189952	14/04/17	252,55	0,00	268,12
180	4453620	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	22148502	27/03/17	93,34	0,00	
180	4453620	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	22195668	17/04/17	54,03	0,00	147,37
770	4453630	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	22161255	06/04/17	5,81	0,00	5,81
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22188489	13/04/17	53,56	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22138578	21/03/17	32,79	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22179117	04/04/17	18,52	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22176044	02/04/17	72,01	0,00	
482	4453650	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAU	22151095	28/03/17	53,51	0,00	230,39
759	4453660	ZAIRA BARBOZA	22187403	12/04/17	31,45	0,00	
759	4453660	ZAIRA BARBOZA	22146390	25/03/17	58,84	0,00	
759	4453660	ZAIRA BARBOZA	22180703	05/04/17	51,95	0,00	
759	4453660	ZAIRA BARBOZA	22140012	22/03/17	149,40	0,00	291,64
351	4453670	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	22149402	27/03/17	118,87	0,00	118,87

Total Geral do Relatório (R\$)	27.333,02	0,00	27.333,02
---------------------------------------	------------------	-------------	------------------

⊖ TOTAL. FUNC. DED. G.A.P.S. \$ 333161
26.999.41

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					02/05/2017	
Beneficiário					Agência/Código do Cedente	
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS					2938/32471-8	
07.550.300/0001-93					Nosso Número	
109/00080315-6					109/00080315-6	
Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(-)Valor do documento	
18/04/2017	16748722/1	DM	N	20/04/2017	R\$ 27.333,02	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Desconto/Abatimento	
109	R\$				(+)-Mora/Multa	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)					(+)-Outros Acréscimos	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 1,00%					(-)Valor Cobrado	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ						

Beneficiário			CPF / CNPJ do Sacado		
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS			50.320.605/0001-38		
RUA AV. CEL. NOGUEIRA PADILHA,591 SALA 3			Código de Baixa		
18020-001 SOROCABA			109/00080315-6		
VL. HORTENCIA					
SP					
Pagador			CPF / CNPJ do Sacado		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38		
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK ,15			Código de Baixa		
11630-000 ILHABELA			109/00080315-6		
CENTRO					
SP					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					02/05/2017	
Beneficiário					Agência/Código do Cedente	
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS					2938/32471-8	
07.550.300/0001-93					Nosso Número	
109/00080315-6					109/00080315-6	
Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(-)Valor do documento	
18/04/2017	16748722/1	DM	N	20/04/2017	R\$ 27.333,02	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Desconto/Abatimento	
109	R\$				(+)-Mora/Multa	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)					(+)-Outros Acréscimos	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 1,00%					(-)Valor Cobrado	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ						
Pagador			CPF / CNPJ do Sacado			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38			
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK ,15			Código de Baixa			
11630-000 ILHABELA			109/00080315-6			
CENTRO						
SP						

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Fatura Mensal

Nº 16748722

Farma Ponte Administradora de Convênios Ltda.
Av. Cel. Nogueira Padilha, 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: 2017-05-02

Emissão: 2017-04-18

Nº Lote: 16748722

Credenciada	CNPJ	Total
COMERCIAL FARM. MAURICIO MUNOZ LTDA	03.631.302/0001-56	303,80
DROGARIA DO POVAO DE SANTO AMARO LTDA	38.905.089/0001-08	611,09
SOS FARMA	10.974.993/0001-56	26.271,46
VANDROGAS DROGARIA LTDA	02.985.952/0002-18	146,67
		Total: 27.333,02

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento 18/05/2017
Beneficiário FARMA PONTE AD DE CONV CNPJ: 07.550.300/0001-93						Agência/Código Beneficiário 2938/32471-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CORONEL NOGUEIRA PADILHA 591 SALA 3 VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020 001						
Data do documento: 20/04/17	No. do documento 2549357	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/04/17	Nosso Número 109/00080315-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 28.153,01	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 19/05/2017 COBRAR MORA DE R\$ 9,38 AO DIA DESDE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA:R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Sacador/Avalista: .						CNPJ/CPF 050320605000138

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 08031.562930 83247.180009 9 71630002815301						
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento 18/05/2017
Beneficiário FARMA PONTE AD DE CONV CNPJ: 07.550.300/0001-93						Agência/Código Beneficiário 2938/32471-8
Data do documento: 20/04/17	No. do documento 2549357	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/04/17	Nosso Número 109/00080315-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 28.153,01	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 19/05/2017 COBRAR MORA DE R\$ 9,38 AO DIA DESDE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA:R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Sacador/Avalista: .						CNPJ/CPF 050320605000138

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:
858900000557 820702392010 705191377533 488032060547

Identificador:	13775348803206054
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	19/05/2017

Valor recolhido:	5.582,07
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRRF SAMUEL NUNES ANJOS
-----------------------------------	-------------------------

Data / hora:	18/05/2017 11:09:19
Data de Débito:	18/05/2017

Código da operação:	00538514
Chave de segurança:	ZU96F6F989K5JJ8H

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA				
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5				
Representação numérica do código de barras:	03399.43961	32450.000008	03493.001014	8	71640000372000
Data do vencimento:	19/05/2017				
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.				
Valor (R\$):	3.720,00				
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS				
Data de débito:	19/05/2017				
Data/hora da operação:	19/05/2017 11:54:51				
Código da operação:	00243714				
Chave de segurança:	AH7X1639JJGMPXJ1				

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 19/05/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.035232	Nosso Número 5000000034930	Valor do Documento R\$ 3.720,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 19/05/2017
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident. Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 19/04/2017	Número do Documento NF.035232	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2017	Nosso Número 500000003493 0
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 3.720,00	

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R\$ 1,24
Cobrar 2% de multa a partir de 22/05/2017
Protestar após 2 dias úteis
após vct protesto automatico

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador:

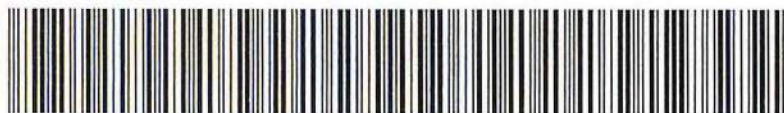
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
11630000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 19/04/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.720,00

NF-e
Nº 000.035.232
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. F.P.P.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-4625 F: (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº 000.035.232
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0404 4984 1200 0154 5500 1000 0352 3219 1072 1013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170244240829 19/04/2017 15:45:37

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

19/04/2017

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

19/04/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35232-1	19/05/2017	3.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,34(3,88%)	3.720,00
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	3.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:RS 139,68	28044000	0102	5102	M3	160,000	22,5000	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL IM3 Tributos:RS 4,66	28042990	0102	5102	M3	2,000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$144,34
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 106,76,correspondente a aliquota de 2,87%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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	30/04/2017
	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	19/05/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 29.873,68
<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\$ 29.873,68
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19052017 333400300000316 00444186	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	0000000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 5952
Data de débito:	19/05/2017
Data/hora da operação:	19/05/2017 16:58:58

Código da operação:	00444186
Chave de segurança:	0NSWQX39XJ2L535J

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

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.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **19/05/2017** Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	29.873,68
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	29.873,68
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

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.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **19/05/2017** Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	29.873,68
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	29.873,68
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Seleção das Notas: Por data de lançamento

Mês/Ano: 04/2017												
Dia	Nota	Valor contábil	Valor serviço	Fornecedor	CNPJ/CPF	PIS	COFINS	CSLL	TOTAL	IRRF	ISS	INSS FUNRURAL
01	000000335	34.653,96	34.653,96	CLINICA ISIS	08.773.465/0001-97	225,25	1.039,62	346,54	1.611,41	519,81	0,00	0,00
01	000000328	21.800,88	21.800,88	CLINICA QUIRON	09.061.725/0001-64	141,71	654,03	218,01	1.013,75	327,01	0,00	0,00
03	000000668	41.525,36	41.525,36	A.A.PEREIRA - C	14.392.093/0001-51	269,91	1.245,76	415,25	1.930,92	622,88	0,00	0,00
03	000000047	31.663,84	31.663,84	ALIEVI & MELO S	23.550.568/0001-81	205,81	949,92	316,64	1.472,37	474,96	0,00	0,00
03	000000046	6.598,58	6.598,58	ALIEVI & MELO S	23.550.568/0001-81	42,89	197,96	65,99	306,84	98,98	0,00	0,00
03	000000045	1.312,50	1.312,50	ALIEVI & MELO S	23.550.568/0001-81	8,53	39,38	13,13	61,04	19,69	0,00	0,00
03	000000305	31.028,12	31.028,12	BCD SERVICOS ME	07.535.740/0001-71	201,68	930,84	310,28	1.442,80	465,42	0,00	0,00
03	000000021	15.619,00	15.619,00	GRELLMANN SERVI	22.678.115/0001-72	101,52	468,57	156,19	726,28	234,29	0,00	0,00
03	000000023	30.479,81	30.479,81	GRELLMANN SERVI	22.678.115/0001-72	198,12	914,39	304,80	1.417,31	457,20	0,00	0,00
03	000000035	45.334,55	45.334,55	MINAMIHARA & MI	23.204.370/0001-46	294,67	1.360,04	453,35	2.108,06	680,02	0,00	0,00
03	000000006	22.708,84	22.708,84	N C DROGUETTI C	26.873.981/0001-75	147,61	681,27	227,09	1.055,97	340,63	0,00	0,00
03	000000216	16.679,36	16.679,36	PRO-MED	14.790.312/0001-50	108,42	500,38	166,79	775,59	250,19	0,00	0,00
03	000000042	23.853,71	23.853,71	R. R. MAIER - C	23.348.130/0001-15	155,05	715,61	238,54	1.109,20	357,81	0,00	0,00
03	000000239	8.560,00	8.560,00	SAUDE.COM ASSIS	20.825.661/0001-63	55,64	256,80	85,60	398,04	128,40	0,00	0,00
04	000000016	5.845,22	5.845,22	AGUILA SARTORI	23.006.251/0001-89	37,99	175,36	58,45	271,80	87,68	0,00	0,00
04	000000003	10.715,70	10.715,70	FERREYRA QUINTA	27.013.224/0001-94	69,65	321,47	107,16	498,28	160,74	0,00	0,00
04	000000004	9.384,50	9.384,50	FERREYRA QUINTA	27.013.224/0001-94	61,00	281,54	93,85	436,39	140,77	0,00	0,00
04	000000005	14.953,98	14.953,98	FERREYRA QUINTA	27.013.224/0001-94	97,20	448,62	149,54	695,36	224,31	0,00	0,00
04	000000001	11.066,26	11.066,26	FERREYRA QUINTA	27.013.224/0001-94	71,93	331,99	110,66	514,58	165,99	0,00	0,00
04	000000002	7.554,26	7.554,26	FERREYRA QUINTA	27.013.224/0001-94	49,10	226,63	75,54	351,27	113,31	0,00	0,00
04	000000017	25.842,84	25.842,84	MESA & CALDERON	23.659.488/0001-69	167,98	775,29	258,43	1.201,70	387,64	0,00	0,00
05	000000100	3.600,00	3.600,00	BRUGNARA SERVIC	21.186.553/0001-50	23,40	108,00	36,00	167,40	54,00	0,00	0,00
05	000000002	29.000,00	29.000,00	CAVALCANTS CLIN	11.457.408/0001-03	188,50	870,00	290,00	1.348,50	435,00	0,00	0,00
05	000000011	26.547,28	26.547,28	CONSULTORIO DA	07.696.607/0001-05	172,56	796,42	265,47	1.234,45	398,21	0,00	0,00
05	000000018	33.833,01	33.833,01	T. R. MUNIZ SER	18.022.239/0001-28	219,91	1.014,99	338,33	1.573,23	507,50	0,00	0,00
06	000001235	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
07	000000441	103.373,00	103.373,00	GARCIA & GARCIA	08.935.468/0001-80	671,92	3.101,19	1.033,73	4.806,84	1.550,60	0,00	0,00
07	000000357	18.733,57	18.733,57	MEDCOSTA	11.671.911/0001-67	121,77	562,01	187,34	871,12	281,00	0,00	0,00
Total do Mês		642.444,13	642.444,13			4.175,86	19.273,36	6.424,46	29.873,68	9.636,68	0,00	0,00
Total do Ano		642.444,13	642.444,13			4.175,86	19.273,36	6.424,46	29.873,68	9.636,68	0,00	0,00
Total Geral		642.444,13	642.444,13			4.175,86	19.273,36	6.424,46	29.873,68	9.636,68	0,00	0,00


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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	30/04/2017
	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	19/05/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 9.636,68
<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\$ 9.636,68
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19052017 333400300000316 00444562	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 1708
Data de débito:	19/05/2017
Data/hora da operação:	19/05/2017 16:57:49

Código da operação:	00444562
Chave de segurança:	FHSCKL55LQEP46K8

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **19/05/2017** Tributo: IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	9.636,68
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	9.636,68
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **19/05/2017** Tributo: IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	9.636,68
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	9.636,68
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	8045 / 00000008324-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA
CPF/CNPJ:	86.755.667/0001-10
Valor:	R\$ 1.173,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDILAB
Histórico:	NF11997

Data / Hora da operação:	19/05/2017 - 12:01:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135238
Chave de segurança:	RV5X8RS32NC8Q8AS

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>20170406:66755667000110i201.26.219.235</p>	Número da Nota 00011997				
	Data e Hora de Emissão 06/04/2017 11:43:41				
	Código de Verificação FBAS-2KYE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 <p>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</p>					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
<p>CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Endereço: BRONISLAU SCHVED 15, N/D - CENTRO - CEP: 11630-000 Tel.: --- Município: ILHABELA UF: SP E-mail: rh@santacasailhabela.org.br</p>					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
<p>LICENCA DE USO DE MEDISCAN LICENCA DE USO DE MEDIWEB LICENCA DE USO DE MEDICENTER REFERENTE A ABRIL/17</p>					
VALOR DA NOTA = R\$ 1.250,00					
Serviço Prestado					
01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	1.250,00	5,00%	62,50	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<p>- 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: 10/05/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11971 Série NF, emitido em 05/04/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.173,12</p>					

ATAU
AG 8045
CFC 08324-6

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LICENCA DE USO DE MEDIWEB
REFERENTE A ABRIL/17

LICENCA DE USO DE MEDICENTER
REFERENTE A ABRIL/17

Retenção de R\$ 37,51	Retenção de CSLL R\$ 12,50	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 18,75	Retenção de PIS R\$ 8,12	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 1.250,00

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	1250,00	5,00	62,50	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 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 11971, Série NF, emitido em 05/04/2017
- Valor Líquido a Pagar R\$ 1.173,12

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 30/04/2017
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 05/04/2017	Número do Documento 11997 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 12/04/2017	Nosso Número 109/00095545-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.173,12
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,35 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,46 APÓS: 30/04/2017 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 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

Local de Pagamento: Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 30/04/2017
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 05/04/2017	Número do Documento 11997 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 12/04/2017	Nosso Número 109/00095545-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.173,12
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,35 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,46 APÓS: 30/04/2017 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 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



**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000130400-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA MARTA SC LTDA
CPF/CNPJ:	55.554.570/0001-15
Valor:	R\$ 1.180,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA SANTA MARTA
Histórico:	NF1260E1245

Data / Hora da operação:	19/05/2017 - 12:03:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135599
Chave de segurança:	557J5YM7KVP2QSXZ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
12/05/2017 08:33:03

Número da Nota
001245

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: dbb3ysc0mxkcoc

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Inscr./Munic.: 000007172
Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA LTDA - EPP
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:

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: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238
Bairro: SUMARE Complemento:
CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

Atividade: 502 - Hospitais, clinicas, ambulatorios, prontos-socorros e congen

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 750,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 22,50	R\$ 4,87	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\$ 750,00	R\$ 15,00	R\$ 703,88

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

	PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 19/05/2017 08:28:20	Número da Nota 001260	Incentivo Fiscal Não Optante	
	Código de autenticação da NFS-e: eb7kuvy54xwkcs			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA S/C LTDA Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:	Inscr./Munic.: 000007172
---	---------------------------------

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: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238 Bairro: SUMARE Complemento: CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Atividade: 502 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congen								
Alíquota da Atividade: 2,00%					Valor Bruto da Nota: R\$ 500,00			
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\$ 5,00	R\$ 15,00	R\$ 3,25	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\$ 500,00	R\$ 10,00	R\$ 476,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº 303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php - NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO : :
--



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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0248 / 00000044311-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRONESPES PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESP
CPF/CNPJ:	06.215.127/0001-04
Valor:	R\$ 1.501,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRONESPE
Histórico:	NF430

Data / Hora da operação:	19/05/2017 - 12:05:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135982
Chave de segurança:	466XEZH48HPWGKGR

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
10/05/2017 17:18:25

Número da Nota
000430

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: bp0lgiomnvkkws

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 06215127000104 Inscr./Munic.: 000016380
Razão Social/Nome: PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: PIAUI Nº 285 Bairro: JD.PRIMAVERA
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 12230750 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 46.482.840/0001-39
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEARIA DE CARAGUATATUBA
Endereço: LUIZ PASSOS JUNIOR Número: 50
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11660270 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
E-Mail: País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PIAUI Número: 285
Bairro: JD.PRIMAVERA Complemento:
CEP: 12230750 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO DE ELETRONEUROMIOGRAFIA REFERENTE AOS EXAMES REALIZADOS EM 27/04/2017.

Atividade: 400 - Servicos de saude, assistencia medica e congengeres.

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.600,00

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\$ 24,00	R\$ 16,00	R\$ 48,00	R\$ 10,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 32,00	R\$ 1.501,60

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.nfcaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO

**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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	8534 / 00000013770-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA E FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.803.121/0001-89
Valor:	R\$ 4.223,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR EUNICE KACIA
Histórico:	NF159

Data / Hora da operação:	19/05/2017 - 15:28:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168813
Chave de segurança:	7F59PW7NYWG004C3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
159

Data e Hora da Emissão	19/05/2017 12:50:33	Competência	19/5/2017	Código de Verificação	487567361
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome		CORRÊA E FREITAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.803.121/0001-89	Inscrição Municipal	22059	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA FLORIANO PEIXOTO ,163 - VILA AMELIA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5572	e-mail:	ivanirjr@uol.com.br

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 - SP
Endereço e CEP	R. PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	financeiro@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 11 A 30/04/2017 - SETOR UTI - 03 PLANTÕES - (Dª EUNICE).
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 276,75 CONFORME O PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 1056/2001.

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	29,25	COFINS	135,00	IR(R\$)	67,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	45,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	276,75	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.223,25	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	135,00
		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, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 1056/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12127	29772.450275	78436.110007	1	71650000046245
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	20/05/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	462,45
Identificação da operação:	SAGE BRASIL SOFTWARE

Data de débito:	22/05/2017
Data/hora da operação:	22/05/2017 10:49:37

Código da operação:	00317279
Chave de segurança:	2GZSJAC6M7S4L5YQ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Esqueceu de pagar este boleto?

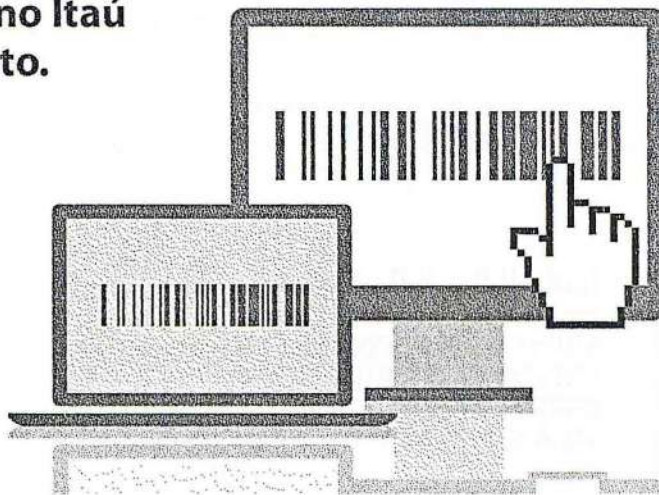
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itau.com.br/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 Itaú Unibanco S.A. | 341-7	Vencimento 20/05/2017	Valor do Documento 462,45
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		
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 6846943
		Nosso Número 112/12297724-5

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague
com comodidade nos canais eletrônicos
ou em qualquer banco.



Autenticação Mecânica



Itaú Itaú Unibanco S.A. | 341-7	34191.12127 29772.450275 78436.110007 1 71650000046245	
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 20/05/2017	
Beneficiário SAGE BRASIL SOFTWARE S/A	CNPJ 64.555.626/0001-47	Agência / Código Beneficiário 0277/84361-1
Data do Documento 27/04/2017	Nº do Documento 6846943	Espécie Doc. DM
Uso do Banco 112	Carteira R\$	Aceite A
Data do Processamento 28/04/17		Nosso Número 112/12297724-5
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,53 AO DIA APOS 20/05/2017 MULTA DE 9,25 DEVOLVER EM 18/07/2017 COBRANCA ESCRITURAL. CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO		(=) Valor do Documento 462,45
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO		(-) Desconto / Abatimento
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 11630-000 CENTRO ILHABELA SP		(+) Mora / Multa
Sacador / Avalista: Ref. NFS: 1145709		(=) Valor Cobrado
		CPF / CNPJ - 50320605000138
		Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONVÊNIO
=I MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000106779-6
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\$ 1.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CENTER PAR
Histórico:	NF005914

Data / Hora da operação:	22/05/2017 - 12:15:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148566
Chave de segurança:	XLEE9W2257GS0W8C

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

CONVÊNIO
 EI MUNICIPAL N° 56/2001



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:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000001500-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO DO FRADE LTDA
CPF/CNPJ:	52.623.105/0001-09
Valor:	R\$ 1.017,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SUPERMERCADO DO FRADE
Histórico:	NF088855E090147E089944E089955E090073E090690

Data / Hora da operação:	23/05/2017 - 16:46:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00172526
Chave de segurança:	T12HTCOM0JXX2X5S

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

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.088.855 SÉRIE : 55

SUPERMERCADO DO FRADE
LTDA
 PRINCESA ISABEL, 1126




PEREQUE
 ILHABELA
 SP
 TEL/FAX: 1238961134
 CEP: 11630-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.088.855
 SÉRIE :55
 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3517 0452 6231 0500 0109 5505 5000 0888 5510 0091 1005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. EFET. DEC. ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170210756506 - 04/04/2017 16:34:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001065112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 52.623.105/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 04/04/2017
ENDEREÇO R. PE. BROSNILAU CHERECK, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238961710	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 36,27	VALOR DO ICMS 6,53	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36,27
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA 36,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
625739	ACENDEDOR DE FOG	96138000	000	5929	UN	1	7,8900	7,89	7,89	1,42		18,00		
625739	ACENDEDOR DE FOG	96138000	000	5929	UN	1	7,8900	7,89	7,89	1,42		18,00		
882835	CABIDE P/VASSOURA	73262000	000	5929	UN	1	20,4900	20,49	20,49	3,69		18,00		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Dest: santacasailhabela@hotmail.com.br T18 36.27 6.53 Imposto desta NF foi recolhido através dos cupons na relação descrita na última nota. Conforme comunicado CAT nro.52 de 15/10/2001. Relação de Logs desta nota:DT:23/03/2017 ECF:51 CP:166241DT:23/03/2017 ECF:51 CP:166274	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.090.147 SÉRIE : 55

SUPERMERCADO DO FRADE LTDA
PRINCESA ISABEL, 1126



PEREQUE ILHABELA SP
TEL/FAX: 1238961134
CEP: 11630-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.090.147
SÉRIE : 55
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0552 6231 0500 0109 5505 5000 0901 4710 0092 4850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. EFET. DEC. ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170281723912 - 06/05/2017 17:40:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001065112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 52.623.105/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 06/05/2017
ENDEREÇO R. PE. BROSNILAU CHERECK, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238961710	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8,39	VALOR DO ICMS 1,51	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 56,08		
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 DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 56,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
214876	PESO DE PORTA FLOR	69139000	040	5929	UN	3	7,9800	23,94						
407939	LIX.PLAS.TEL.RET	39269090	000	5929	UN	1	8,3900	8,39	8,39	1,51		18,00		
861786	MINI POT LA COZINE	70134900	060	5929	UN	1	7,7900	7,79						
739009	POTE QUAD 1 3LT INVI	70134900	060	5929	UN	1	7,9800	7,98						
739009	POTE QUAD 1 3LT INVI	70134900	060	5929	UN	1	7,9800	7,98						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Dest: santacasailhabela@hotmail.com.br T18 8.39 1.51 Imposto desta nota foi recolhido através do cupom nro. 175134 do PD V nro. 051 do dia 26/04/2017. Conforme comunicado CNF nro.52 de 15/1 0/2001.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.089.944 SÉRIE: 55
--

SUPERMERCADO DO FRADE
LTDA
 PRINCESA ISABEL, 1126



PEREQUE
 ILHABELA
 SP
 TEL/FAX: 1238961134
 CEP: 11630-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída 1

Nº 000.089.944
 SÉRIE :55
 FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 3517 0552 6231 0500 0109 5505 5000 0899 4410 0092 2716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 LANC. EFET. DEC. ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135170268144310 - 01/05/2017 11:47:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 352001065112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
 52.623.105/0001-09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
008785	BOLO DE LIMAO	19059090	000	5929	KG	0,3160	16,9000	5,34	5,34	0,96		18,00		
274944	BANDEJA DE PAPEA	48236100	060	5929	UN	7	4,9900	34,93						
168625	PAPEL TOALHA DON	48183000	060	5929	UN	1	3,9900	3,99						
168625	PAPEL TOALHA DON	48183000	060	5929	UN	1	3,9900	3,99						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.089.955 SÉRIE : 55

SUPERMERCADO DO FRADE LTDA PRINCESA ISABEL, 1126  PEREQUE ILHABELA SP TEL/FAX: 1238961134 CEP: 11630-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.089.955 SÉRIE :55 FOLHA:1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3517 0552 6231 0500 0109 5505 5000 0899 5510 0092 2825
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. EFET. DEC. ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170268255613 - 01/05/2017 16:31:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001065112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 52.623.105/0001-09
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 01/05/2017
ENDEREÇO R. PE. BROSNILAU CHERECK, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238961710	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
78,90	14,21	0,00	0,00	296,39		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,39	296,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
250733	VINAGRE CASTELO	22090000	040	5929	UN	1	2,1900	2,19						
000048	ABACAXI PEROLA UN	08043000	040	5929	UN	3	4,9900	14,97						
000680	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG	1,4570	2,8900	4,21						
216011	AMEIXA LIGA DA JUSTI	08061000	040	5929	UN	1	9,9800	9,98						
000765	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,2770	4,4900	10,22						
000802	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	0,7320	3,6900	2,70						
118064	FLOR ORQUIDEA 12	06039000	040	5929	UN	2	50,0000	100,00						
000185	GOIABA VERMELHA KG	08045010	040	5929	KG	0,7260	9,9900	7,25						
000215	KIWI IMPORTADO KG	08105000	040	5929	KG	0,5100	10,9900	5,60						
000949	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,6000	6,9900	4,19						
000963	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5929	KG	0,6880	11,9900	8,24						
000574	UVA ITALIA KG	08061000	040	5929	KG	1,2440	10,9900	13,67						
000598	UVA RUBI KG	08061000	040	5929	KG	0,7320	10,9900	8,04						
000598	UVA RUBI KG	08061000	040	5929	KG	0,7050	10,9900	7,74						
022774	UVA PASSA IMP	08094000	040	5929	KG	0,2080	18,9000	3,93						
022774	UVA PASSA IMP	08094000	040	5929	KG	0,1800	18,9000	3,40						
022774	UVA PASSA IMP	08094000	040	5929	KG	0,1680	18,9000	3,17						
853460	BAND ALUM WYDA 10000	48236100	000	5929	UN	4	16,9800	67,92	67,92	12,23		18,00		
339933	FILME PVC WYDA 3	39232990	000	5929	UN	1	5,4900	5,49	5,49	0,99		18,00		
339933	FILME PVC WYDA 3	39232990	000	5929	UN	1	5,4900	5,49	5,49	0,99		18,00		
272825	AZ.S.ISABEL 500ML	15091000	060	5929	UN	1	7,9900	7,99						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Dest: santacasailhabela@hotmail.com.br T18 78.90 14.21 Imposto desta nota foi recolhido através do cupom nro. 232280 do PD V nro. 042 do dia 01/05/2017. Conforme comunicado CAT nro.52 de 15/10/2001.	RESERVADO AO FISCO <div align="right">  </div>
--	--

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.090.073 SÉRIE : 55

SUPERMERCADO DO FRADE LTDA PRINCESA ISABEL, 1126  PEREQUE ILHABELA SP TEL/FAX: 1238961134 CEP: 11630-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.090.073 SÉRIE : 55 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3517 0552 6231 0500 0109 5505 5000 0900 7310 0092 4021
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. EFET. DEC. ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170278227663 - 05/05/2017 08:16:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001065112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 52.623.105/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 05/05/2017
ENDEREÇO R. PE. BROSNILAU CHERECK, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238961710	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 1238961710			HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	189,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
000048	ABACAXI PEROLA UN	08043000	040	5929	UN	6	4,9900	29,94						
000086	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,1190	4,2900	4,80						
000086	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,0280	4,2900	4,41						
000093	BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	0,8140	4,9900	4,06						
000291	LIMAO TAITI KG	08059000	040	5929	KG	0,8270	2,9900	2,47						
001694	MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	3,5660	5,9900	21,36						
000352	MAMAO FORMOSA KG	08109000	040	5929	KG	1,8420	5,6900	10,48						
000352	MAMAO FORMOSA KG	08109000	040	5929	KG	3,2130	5,6900	18,28						
000383	MANGA TOMMY KG	08045020	040	5929	KG	4,7050	6,2900	29,59						
000420	MELANCIA UN	08071100	040	5929	UN	2	15,9900	31,98						
000468	MELAO MOSSORO KG	08071900	040	5929	KG	4,7080	3,5900	16,90						
000468	MELAO MOSSORO KG	08071900	040	5929	KG	4,2870	3,5900	15,39						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Dest: santacasailhabela@hotmail.com.br Imposto desta nota foi recolhido através do cupom nro. 298892 do PD V nro. 038 do dia 05/05/2017. Conforme comunicado CAT nro.52 de 15/10/2001.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.090.690
SÉRIE : 55

**SUPERMERCADO DO FRADE
LTDA**
PRINCESA ISABEL, 1126



PEREQUE
ILHABELA
SP
TEL/FAX: 1238961134
CEP: 11630-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.090.690
SÉRIE :55
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0552 6231 0500 0109 5505 5000 0906 9010 0093 0734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. EFET. DEC. ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170310169546 - 18/05/2017 12:37:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001065112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 52.623.105/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 18/05/2017
ENDEREÇO R. PE. BROSNILAU CHERECK, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238961710	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 44,98	VALOR DO ICMS 8,10	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 166,13		
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 DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 166,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
822435	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	44,2000	44,20						
279340	PORTA RETRATO	39249000	000	5929	UN	1	44,9800	44,98	44,98	8,10		18,00		
115100	AGUA 1 5 LT MINA	22011000	060	5929	UN	3	11,8800	35,64						
126922	AGUA 2 5L MINALBA	22011000	060	5929	UN	9	4,5900	41,31						

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emitida nos termos da Portaria CAT nr 106/2015 Email Dest: santacasailhabela@hotmail.com.br T18 44.98 8.10 Relacao de Logs desta nota:DT:09/05/2017 ECF:57 CP:035103DT:10/05/2017 ECF:57 CP:035243DT:12/05/2017 ECF:47 CP:381035DT:12/05/2017 ECF:51 CP:179088	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**EXTRATO SIMPLIFICADO DE CLIENTE AMIGO**

Tipo: Analítico Período de Emissão: 01/05/2017 até 15/05/2017

Loja: 00001 - FRADE

Emissão	Nº AR	Vencimento	Nº Cupom	Valor Bruto	Vir. Acréssimo	Vir. Desconto	Valor Líquido	
Cliente: 19439 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB								
01/05/2017	782431	01/05/2017	277165/040	-272,76	0,00	0,00	-272,76	
01/05/2017	782505	01/05/2017	232280/042	-296,39	0,00	0,00	-296,39	
05/05/2017	783313	05/05/2017	298892/038	-189,66	0,00	0,00	-189,66	
09/05/2017	784201	09/05/2017	035103/057	-35,64	0,00	0,00	-35,64	
10/05/2017	784713	10/05/2017	035243/057	-41,31	0,00	0,00	-41,31	
12/05/2017	785334	12/05/2017	381035/047	-44,20	0,00	0,00	-44,20	
12/05/2017	785338	12/05/2017	179088/051	-44,98	0,00	0,00	-44,98	
Totais do Cliente: 19439				Débito:	-924,94	0,00	0,00	-924,94
				Crédito:				
Total Geral				-924,94	0,00	0,00	-924,94	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	1631 / 00001300055-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SASSI SERV DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA
CPF/CNPJ:	11.495.576/0001-93
Valor:	R\$ 4.463,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SASSI SERVICOS
Histórico:	NF306

Data / Hora da operação:	24/05/2017 - 16:54:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00165110
Chave de segurança:	VMEEURYEFW493TSF

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
306

Data e Hora da Emissão	18/05/2017 16:57:57	Competência	18/5/2017	Código de Verificação	541664333
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	COTIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SASSI SERVIÇO DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.495.576/0001-93	Inscrição Municipal	6000819	Município	COTIA - SP
Endereço e Cep	RUA NUARUAQUES ,150 - JD. SANTA PAULA CEP: 06720-430				
Complemento:	SALA B	Telefone:	33992457	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELA				
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 dos Serviços

Referente a plantões prestados.

DADOS BANCARIOS
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 1631
CONTA CORRENTE: 13-00055-9
SASSI SERVIÇO DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	30,92	COFINS	142,69	IR(R\$)	71,35	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	47,56
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.756,36	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.756,36
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	292,52	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.463,84	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, cotia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

